

## Tableau clinique

## Nodules thyroïdiens

### Informations de la SSORL pour les patientes et patients

## Informations générales

La thyroïde est un organe en forme de papillon, qui se situe au niveau du cou et qui produit une hormone essentielle au fonctionnement du métabolisme. Toutefois, une trop grande quantité d'hormone thyroïdienne nous rend nerveux, augmente le pouls et la température corporelle et nous fait perdre du poids. Une quantité trop faible entraîne une léthargie, un manque d'entrain et une prise de poids.

## Les symptômes typiques

La formation de kystes et de nodules au niveau de la thyroïde est un phénomène de vieillissement normal – sa fréquence augmente avec l'âge. En règle générale, les personnes présentent un risque de nodules correspondant à leur âge: pour les cinquantenaires, la probabilité d'avoir un ou plusieurs nodules est ainsi de 50%. La plupart de ces nodules sont sans danger et n'entraînent pas de symptômes. En cas de survenue de symptômes tels qu'une sensation de pression, une dyspnée ou un changement de la voix, si les nodules deviennent trop gros et/ou s'ils occasionnent une gêne esthétique, une opération peut généralement résoudre le problème.

## Diagnostic

Lorsque des nodules sont détectés lors d'un examen routinier, il convient – indépendamment du fait que les symptômes aient été remarqués par la personne elle-même ou non – d'identifier les nodules (potentiellement) malins. Cela s'effectue au moyen d'un examen clinique, d'une échographie et, la plupart du temps, d'une ponction permettant d'analyser au microscope les cellules thyroïdiennes. En présence de signes évidents de malignité d'un nodule, la résection chirurgicale d'un côté ou de la totalité de la thyroïde est pratiquée, en fonction de l'évaluation du risque.



## Méthodes de traitement

La chirurgie de la thyroïde est une intervention routinière réalisée sous monitoring du nerf récurrent. Cela signifie que la fonction du nerf des cordes vocales, qui est responsable d'une voix claire et d'une respiration sans problème, peut être contrôlée en continu pendant l'opération. Les paralysies permanentes des cordes vocales, qui survenaient autrefois à la suite d'une chirurgie de la thyroïde, sont ainsi devenues très rares. Les examens du tissu prélevé fournissent ensuite un diagnostic définitif, susceptible de mener à d'autres étapes thérapeutiques ou mesures de suivi. Dans certains cas, les nodules peuvent aussi être traités par radiothérapie à l'iode ou par la chaleur (thermoablation).

