



**Comment ça notre traitement
il marche pas ?**

Cas cliniques 2023

**Scintigraphie thyroïdienne et
irathérapie**

GAEDE

Patiente de 73 ans

- **Hyperthyroïdie**
- **Anticorps anti-RTSH négatifs, anti-TPO et anti-Tg positifs**
- **Nodule lobaire inférieur droit de 34 mm TIRADS 3**

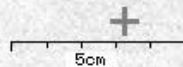
Limite basse....: 1%

	Total
Fixation(%)	0,9
Coups/min	10191

5
cm



5
cm



103
93
83
73
63
53
43
33
23
13
3

Scintigraphie thyroïdienne au ^{99m}Tc

- Thyroïde en position cervicale physiologique
- Volume lobaire droit augmenté
- Quantification normale (N = 1-1,5%)
- Zone nodulaire hyperfixante lobaire droite extinctive sur le reste du parenchyme

=> adénome toxique

Patiente de 73 ans

- **Décision d'irathérapie**
- **555 MBq d'iode 131, 15 jours après la scintigraphie**

Patiente de 73 ans

- **Hyperthyroïdie persistante**
- **Mise sous anti-thyroïdien de synthèse (ATS)**

- **=> nouvelle dose ?**
 - **15 mCi => étonnant que cela n'ait pas fonctionné...**
 - **=> nouveau bilan réalisé 9 mois après la dose d'iode 131**



Patiente de 73 ans

- **Nouvelle échographie : Nodule lobaire droit de 32 mm TIRADS 3**
- **Nouveau bilan biologique : anticorps anti-TPO et anti-RTSH fortement positifs**

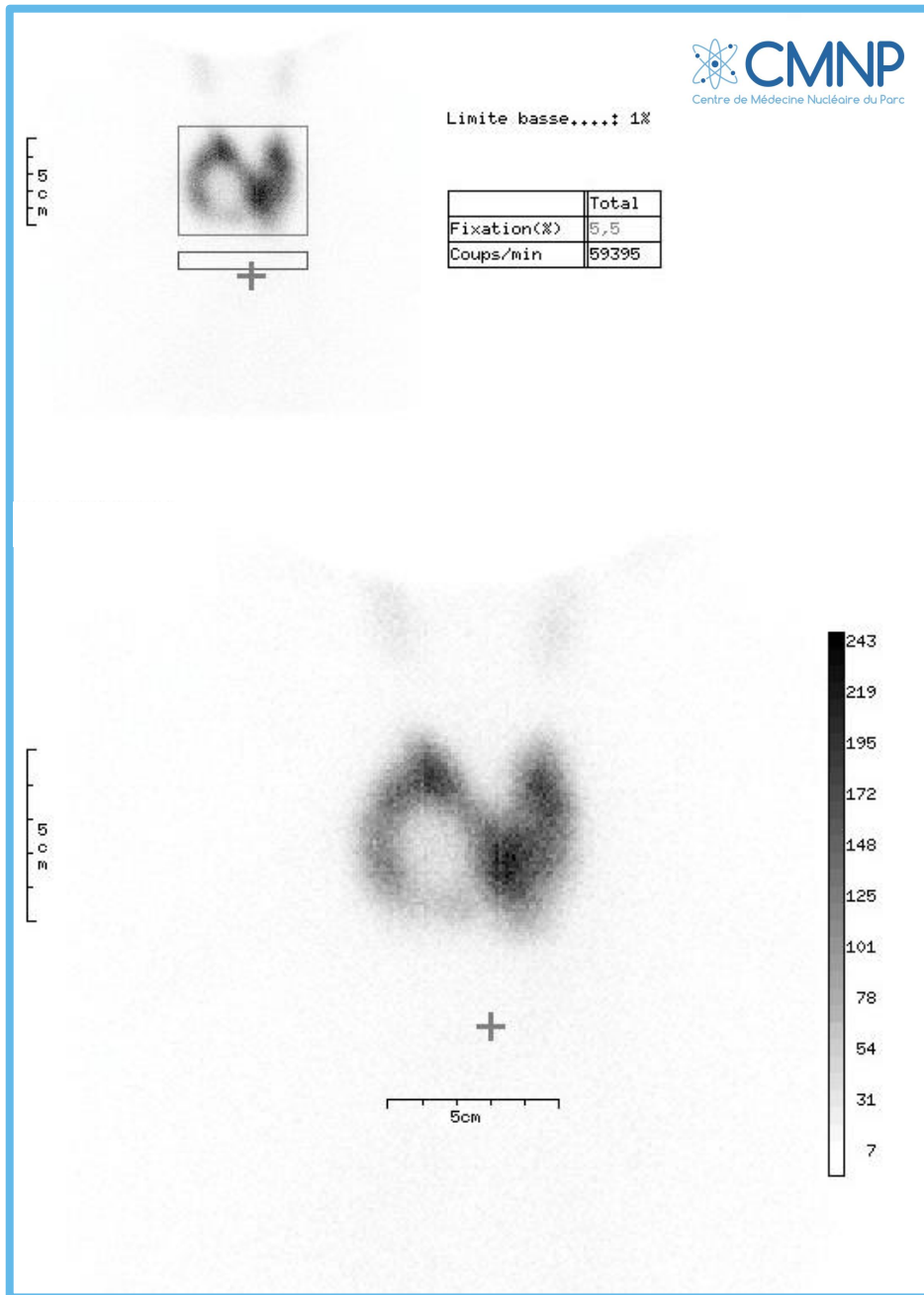
Limite basse....: 1%

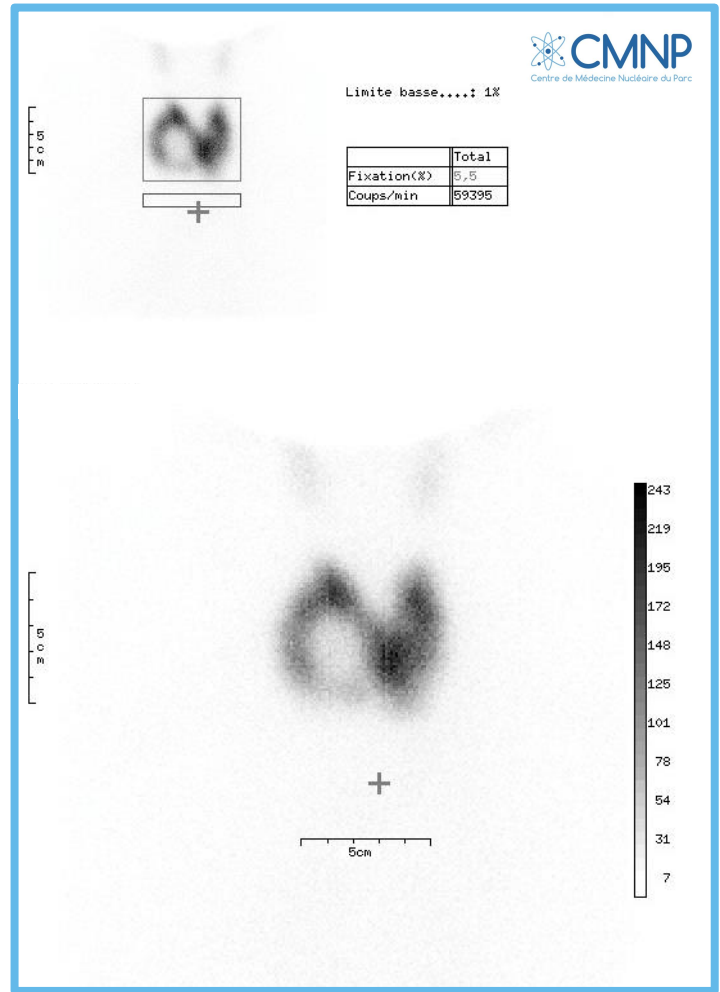
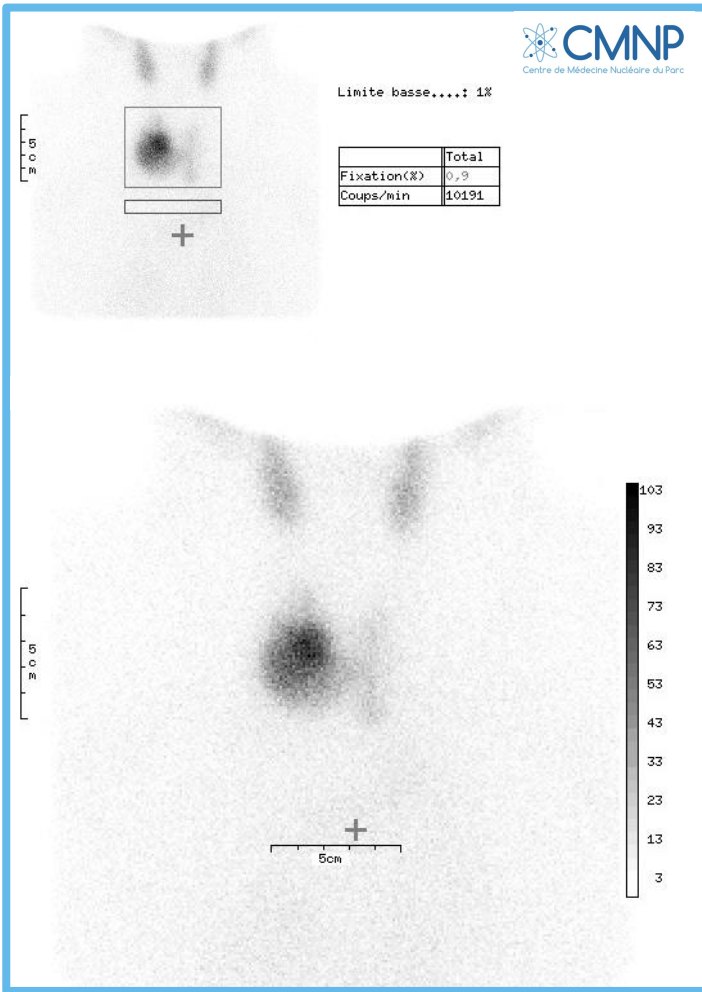
	Total
Fixation(%)	5,5
Coups/min	59395

Scintigraphie thyroïdienne au ^{99m}Tc

- ATS stoppé 5 jours avant l'examen
- Thyroïde en position cervicale physiologique
- Taille augmentée
- Quantification augmentée (5 fois la normale)
- Zone nodulaire hypofixante lobaire droite

=> Maladie de Basedow





Finalemnt aspect en négatif par rapport au premier examen

=> Irathérapie initiale efficace, 2^{ème} maladie

- Phénomène connu mais rare
- 1 à 5% des patients après irathérapie pour adénome toxique développent une maladie de Basedow
- Syndrome de Marine-Lenhart = adénome toxique sur maladie de Basedow concomittante, 2% des maladies de Basedow environ : *pas le cas de notre patiente*
- Hypothèse 1 : destruction cellulaire par l'iode radioactif va la libérer des antigènes de R-TSH et provoquer une réponse auto-immune et se traduire en maladie de Basedow
- Hypothèse 2 : thyroïdite d'Hashimoto sous-jacente. Il a été démontré que la présence d'anticorps anti-TPO pré-irathérapie augmente le risque de maladie de Basedow post irathérapie (risque x 10 vs patients sans anti-TPO) : *probablement le cas de notre patiente !*