

PREVALENCE DES ANTICORPS ANTI-THYROGLOBULINES DANS LE CANCER THYROIDIEN

R.Bellagha, S.Frikha, W.Grouze, A.Ben Moussa, F. Agerbi, S.Gara

Rahma Bellagha

Institut Salah Azaiez de carcinologie en Tunisie
Faculté de médecine de Tunis, Université de Tunis el Manar

PLAN

I. INTRODUCTION

II. OBJECTIFS

III. METHODOLOGIE

IV. RESULTATS ET DISCUSSION

V. CONCLUSION

INTRODUCTION

Les anticorps anti-thyroglobuline (ATg) sont présents chez 25 % des patients atteints d'un cancer de la thyroïde lors de l'évaluation post-opératoire initiale.

L'association entre cancer de la thyroïde (CT) et auto-immunité thyroïdienne est encore mal élucidée. Certaines études ont montré que la présence des ATg chez les patients atteints de CT semble être sans lien directe, alors que d'autres études impliquent l'ATg dans le CT.

Cependant, des taux élevés des ATg pourraient interférer avec le dosage de la Thyroglobuline (Tg), rendant difficile le suivi de la récurrence du CT.

OBJECTIFS

- Déterminer la prévalence de l'ATg chez les patients atteints de cancer de la thyroïde lors de l'évaluation post-opératoire initiale
- Rechercher une corrélation de l'ATg avec la Thyroglobuline (Tg), l'Hormone Thyroïdienne (TSH) et la Thyroxine libre (FT4).

METHODES

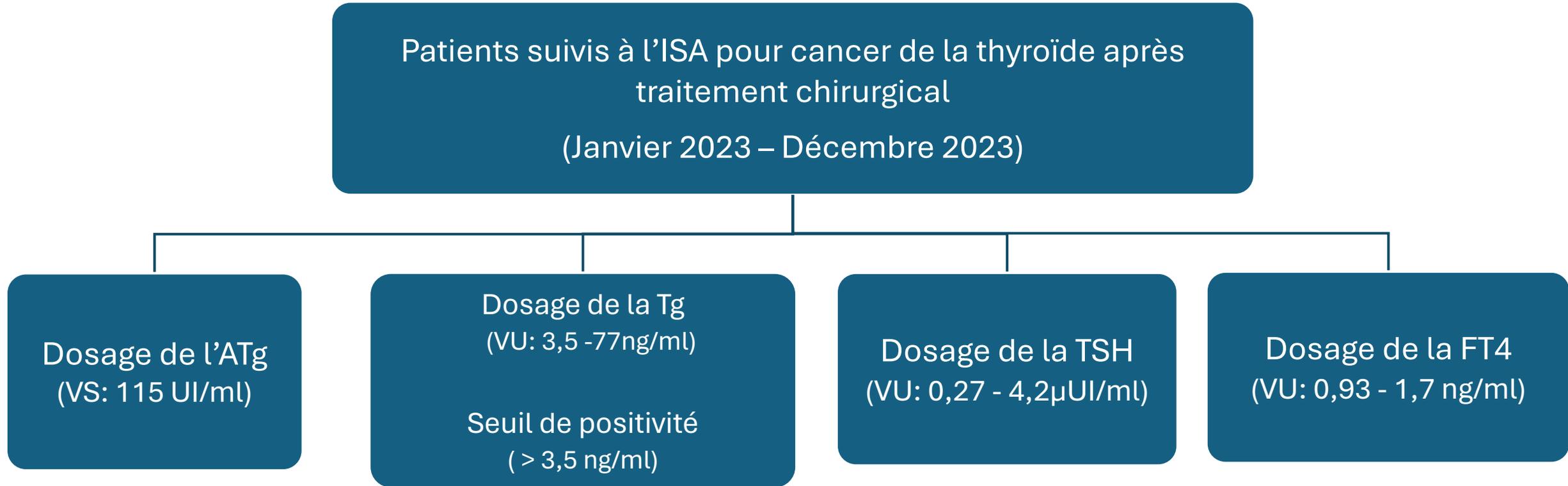


Figure1: Diagramme de la méthodologie utilisée dans notre étude

ISA: Institut de carcinologie Salah Azaiez

VS: Valeur seuil

VU: Valeur usuelle

La mesure des paramètres biologiques était effectuée par électrochimiluminescence sur l'automate COBAS®6000, Roche.

RESULTATS ET DISCUSSION

174 patients présentant un CT et ayant bénéficié d'un prélèvement sanguin pour l'évaluation biologique postopératoire initiale ont été inclus.

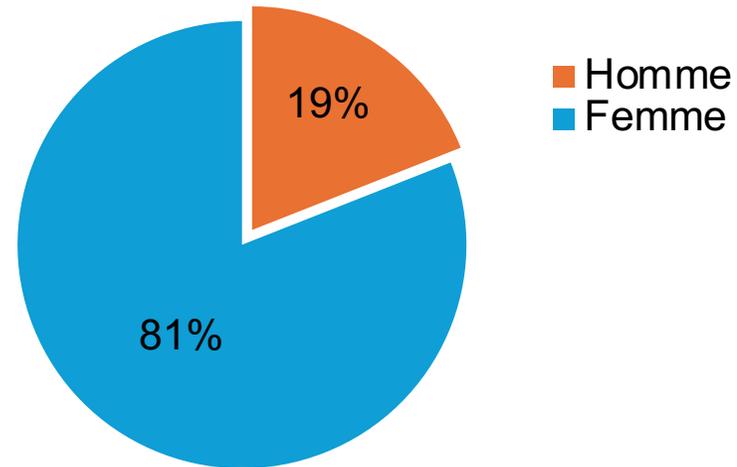


Figure 2: Répartition de la population étudiée selon le genre

Les données de la littérature montrent une forte prépondérance féminine. Une étude chinoise réalisée en 2020 a montré que 86,36% des patients étaient des femmes [1]. Dans une autre étude conduite aux Etats Unis en 2024, le taux des femmes était de 86,7% [3].

Le dosage de la Tg chez nos patients a révélé les résultats illustrés dans la figure 3.

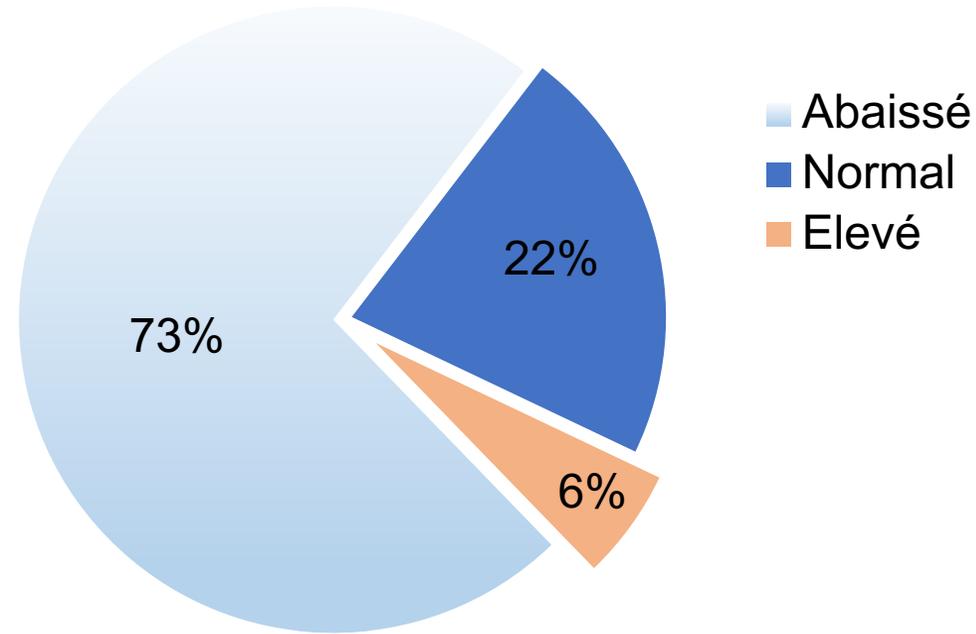


Figure 3: Variation du taux de la Tg dans la population étudiée

Le taux de positivité de la Tg chez nos patients était de 28%.

Nos résultats sont corroborés par les données de la littérature qui démontrent une positivité de la Tg près de 20 à 30% des cas .

La figure 3 montre la prévalence de l'ATg dans notre population

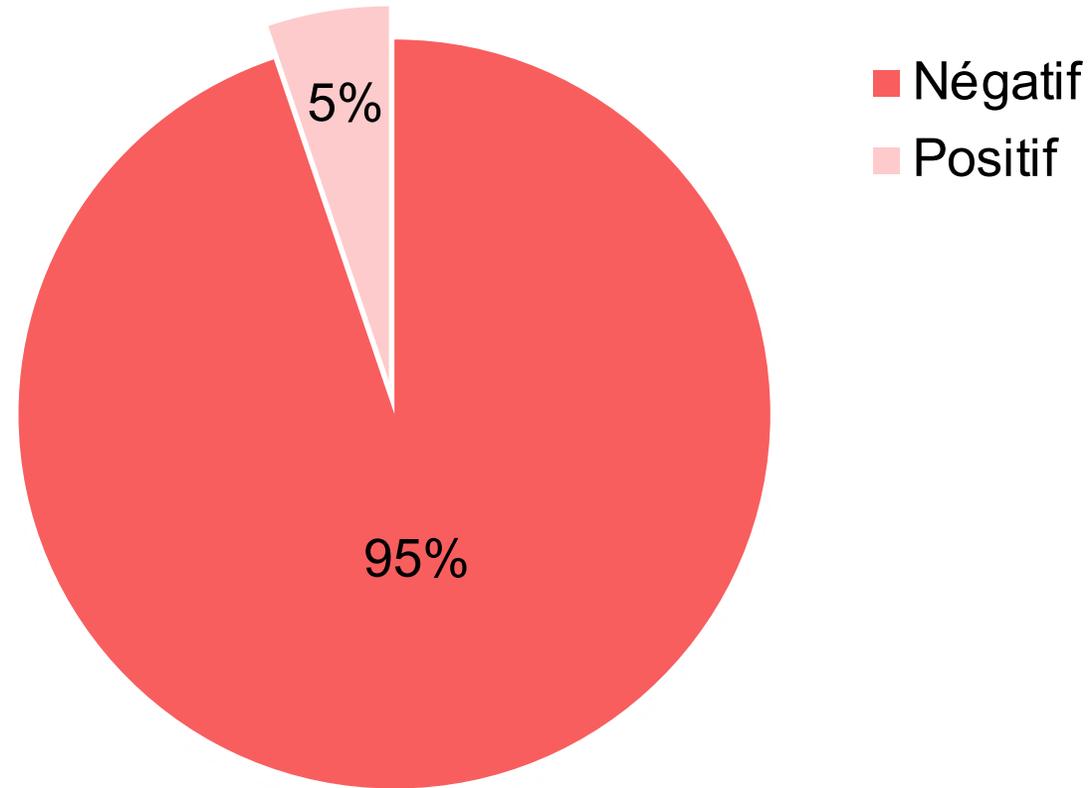


Figure 3: Prévalence des ATg dans la population étudiée

Sun Danyang et al. [1] , Rahmoun MN et al. [2] et Sanjari M et al. [3] ont trouvé des ATg positifs chez 10 à 30 % des patients atteints de CT contrairement à nos résultats où les ATg étaient présents dans 5% des cas. La dissemblance de ces résultats pourrait être attribuée à la taille de l'échantillon étudié ou aux facteurs génétiques et environnementaux propres à notre population comme l'a démontré une méta-analyse récente menée en 2023.

Les résultats de l'exploration de la fonction thyroïdienne par le dosage de la TSH sont illustrés dans la figure 4. La figure 5 montre les variations du taux de la FT4 dans notre population.

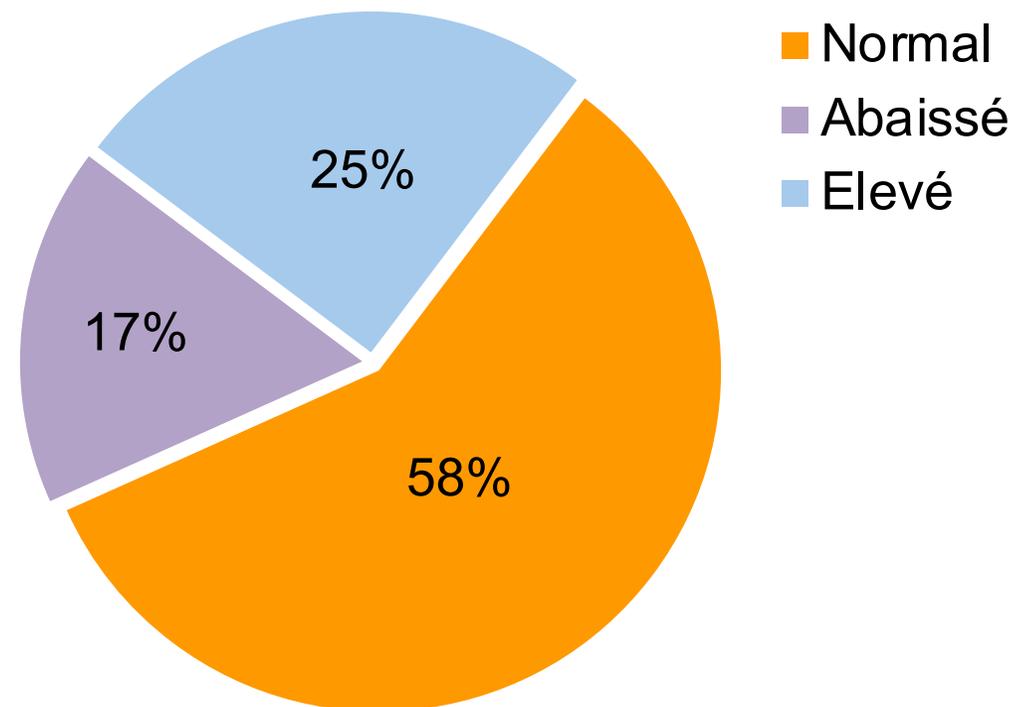
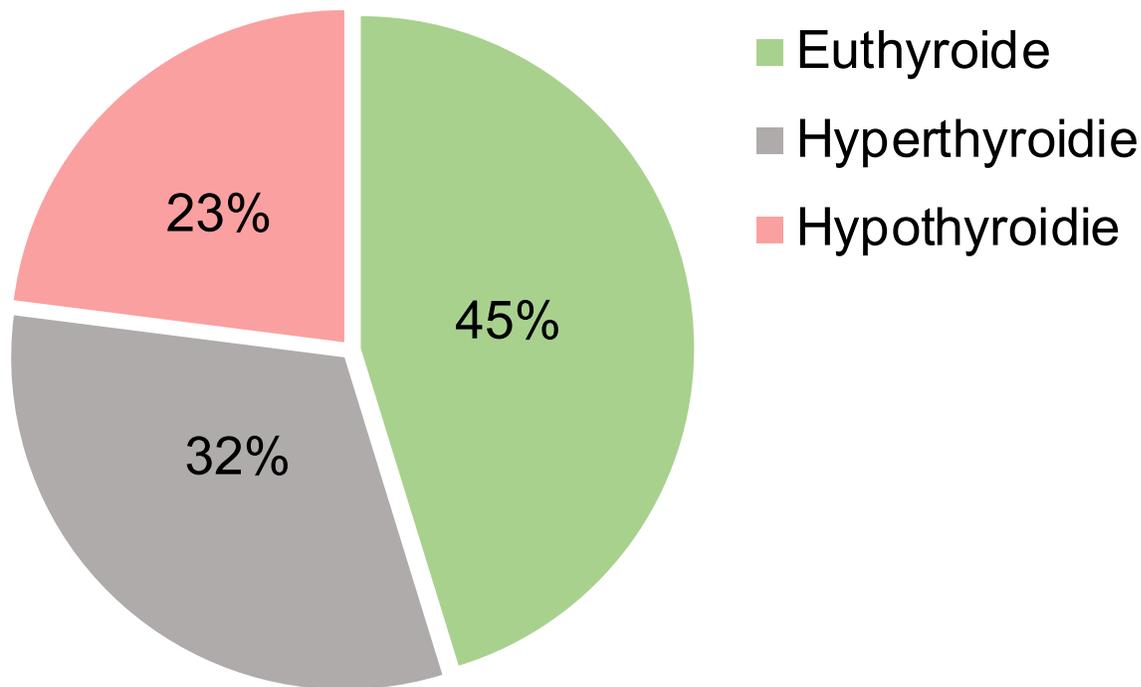


Figure 4: Etude de la fonction thyroïdienne selon le taux de la TSH dans la population étudiée

Figure 5: Variation du taux de la FT4 dans la population étudiée

Bien que les résultats de la littérature ne fournissent pas d'informations spécifiques sur l'évolution de la TSH et FT4 dans le CT qui peuvent varier en fonction du type histologique du cancer, de la présence d'autres maladies endocriniennes et de la réponse à la thérapie, ils soulignent l'importance de ces paramètres dans le diagnostic, le suivi du cancer de la thyroïde.

L'étude statistique réalisée n'a pas retrouvé de corrélation significative de l'ATg avec la Tg , la TSH et la FT4. (Tableau 6)

Corrélation	Tg	TSH	FT4
ATg	p= 0,164	p= 0,367	p= 0,736

Tableau 6: Etude des corrélations de l'Atg avec la Tg, TSH et FT4

CONCLUSIONS

Nos résultats préliminaires montrent que la prévalence de l'ATg dans le CT est faible par rapport aux données de la littérature. Elle est similaire à celle de la population saine.

Cette faible prévalence pourrait être expliquée par la taille réduite de notre échantillon, mais aussi ça pourrait laisser supposer que l'ATg n'est pas impliqué dans le CT dans notre population.

Nous envisageons donc de compléter notre travail par une étude prospective sur un échantillon plus large.

MERCI POUR VOTRE ATTENTION