CHU de Martinique

Fiche pratique : Pathologies thyroïdiennes en médecine générale

Nodules thyroïdiens et goitre

- **Diagnostic :** TSH, bilan phosphocalcique

- Recherche signes compressifs : dyspnée positionnelle, dysphagie, modification voix → TDM cervico-thoracique et avis spécialisé (endocrinologue + chirurgien). URGENT

- **Échographie :**
- Classification EU-TIRADS indispensable pour conduite à tenir.
- Cytoponction échoguidée selon critères EU-TIRADS.
- **Nodules à ponctionner :**
  - Nodule Eu-TIRADS 3 > 20 mm
  - Nodule Eu-TIRADS 4 > 15 mm
  - Nodule Eu-TIRADS 5 > 10 mm

- Consultation endocrinologique en général sans urgence avec résultat bilan biologique, échographie et cytoponction.
- **Critères de consultation urgente :**
  - Signe de compression
  - Augmentation rapide (< 6 mois) du diamètre maximal de plus de 20 %, ou cliniquement perceptible,
  - Cytoponction répondant BETHESDA ≥ IV
    - BETHESDA IV : Néoplasme folliculaire ou suspicion de néoplasme folliculaire
    - BETHESDA V : Suspicion de malignité
    - BETHESDA VI : Malin

Références : Recommandations HAS Décembre 2022 & Société Française d'Endocrinologie (SFE)