



Since January 2020 Elsevier has created a COVID-19 resource centre with free information in English and Mandarin on the novel coronavirus COVID-19. The COVID-19 resource centre is hosted on Elsevier Connect, the company's public news and information website.

Elsevier hereby grants permission to make all its COVID-19-related research that is available on the COVID-19 resource centre - including this research content - immediately available in PubMed Central and other publicly funded repositories, such as the WHO COVID database with rights for unrestricted research re-use and analyses in any form or by any means with acknowledgement of the original source. These permissions are granted for free by Elsevier for as long as the COVID-19 resource centre remains active.

## PA-050

### Découverte fortuite de carcinome micropapillaire de la thyroïde sur pièce opératoire pour goitre multinodulaire : à propos d'une série de 260 cas

Mlle M. Ben Thayer<sup>a,\*</sup>, Dr F. Khanchel<sup>a</sup>, Dr I. Helal<sup>a</sup>,  
Dr W. Hizem<sup>b</sup>, Dr R. Hedhli<sup>a</sup>, Pr E. Ben Brahim<sup>a</sup>, Dr R. Jouini<sup>a</sup>,  
Pr A. Chedli-Debbiche<sup>a</sup>

<sup>a</sup> Service d'anatomopathologie, Hôpital Habib Thameur, Tunis, Tunisie

<sup>b</sup> Service de médecine interne, Hôpital Habib Thameur, Tunis, Tunisie

\* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : [benthayem@hotmail.com](mailto:benthayem@hotmail.com) (M. Ben Thayer)

**Objectif** Étudier la corrélation entre la découverte fortuite de microcarcinome papillaire de la thyroïde (MCP) sur pièces opératoires de goitre multinodulaire (GMN) et le rapport nombre de blocs prélevés sur le grand axe du lobe thyroïdien (RNT).

**Méthodes** Nous avons étudié de façon rétrospective les cas de 260 GMN opérés entre 2016 et 2020. Nous n'avons pas inclus les GMN classés EUTHIRADS 5 à l'échographie, les GMN avec cytologie suspecte et les GMN avec présence de MCP à l'examen extemporané.

**Résultats** 27 cas de MCP ont été colligés (10,34 %) chez 25 femmes et 2 hommes dont l'âge variait entre 35 et 73 avec une moyenne de 50 ans. Les MCP étaient visibles macroscopiquement dans cinq cas. Leur taille moyenne était de 4,38 millimètres. Le RNT était >0,66 (plus de un bloc prélevé par 1,5 centimètre de parenchyme thyroïdien) dans 15 cas. Il n'a pas été mis en évidence de corrélation statistiquement significative entre la présence de MCP et l'âge, le genre, le geste chirurgical ni avec le RPT >0,66 ( $p=0,42$ ).

**Discussion** Dans notre revue de la littérature, le taux de MCP de découverte fortuite sur pièce de résection chirurgicale pour GMN variait entre 7 et 21,6 %. Dans notre étude, il était de 10,34 %. Nous n'avons pas trouvé de corrélation statistiquement significative avec le RNT >0,6. La probabilité de découvrir fortuitement un MCP n'augmenterait donc pas en multipliant les prélèvements. Un examen macroscopique minutieux et un échantillonnage adéquat permettent de diagnostiquer les foyers de MCP. Des études multicentriques sur un échantillon plus large seraient nécessaires pour étayer les résultats de ce travail.

**Déclaration de liens d'intérêts** Les auteurs n'ont pas précisé leurs éventuels liens d'intérêts.

<https://doi.org/10.1016/j.ando.2021.08.117>

## PA-051

### Performances diagnostiques de la cytoponction échoguidée des nodules thyroïdiens : à propos de 380 nodules

Pr A. Chehboun<sup>\*</sup>, Pr D. Foudil, Pr M. Serir, Dr L. Bougrina,  
Pr L. Amokrane, Dr Y. Rahem, Dr A. Boulgheraif, Pr S.E. Bendib,  
Pr L. Griene, Pr S. Mimouni

Centre Pierre et Marie Curie, Alger, Alger, Algérie

\* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : [hchehboun@gmail.com](mailto:hchehboun@gmail.com) (A. Chehboun)

**Introduction** Depuis l'avènement de la cytoponction thyroïdienne, le taux de nodules malins opérés est passé de 14 à plus de 50 %.

**Objectif** Analyser les résultats cytologiques des nodules thyroïdiens.

**Matériels et méthodes** Une étude prospective réalisée sur 203 patients euthyroïdiens, opérés pour goitre nodulaire. Tous les patients ont bénéficié d'une cytoponction échoguidée des nodules d'au moins 10 mm avec évaluation de la valeur diagnostique.

**Résultats** Parmi les 380 nodules des 203 patients opérés, 37 (9,74 %) sont malins et 343 (90,26 %) sont bénins. Une cytologie bénigne est notée sur 275 (72,4 %), non contributive sur 25 (6,58 %), indéterminée sur 19 nodules (5 %), douteuse (néoplasique) sur 24 nodules (6,3 %), suspecte sur 14 nodules (3,7 %) et maligne sur 23 nodules (6,02 %). Tous les nodules bénins et malins à la cytologie sont respectivement bénins et malins à l'histologie. Par ailleurs, une cytologie indéterminée (5,3 %), 4 cytologies douteuses (16,7 %) et 9 cytologies suspectes (64,3 %) sont revenues malignes à l'histologie. Alors que toutes les cytologies inadéquates se sont avérées bénignes à l'examen anatomopathologique. Quand on prend en considération l'ensemble des cytologies douteuses, suspectes et malignes en faveur de la malignité (seuil optimisé par l'indice de youden = 0,89) ; et l'ensemble des cytologies bénignes et indéterminées en faveur de la bénignité ; la sensibilité, la spécificité, la VPP, la VPN et l'exactitude diagnostique sont de 97,3 % ; 92,14 % ; 59,02 % ; 99,66 % et 92,7 % respectivement. L'aire sous la courbe ROC est de 0,99 (IC 95 % : 0,982–0,9982).

**Conclusion** Les performances diagnostiques cytologiques de notre étude sont similaires à celles de la littérature.

**Déclaration de liens d'intérêts** Les auteurs n'ont pas précisé leurs éventuels liens d'intérêts.

<https://doi.org/10.1016/j.ando.2021.08.118>

## PA-052

### Impact de l'hyperthyroïdie sur le pronostic des malades ayant une infection sévère au Covid-19

Dr H. Nouira<sup>\*</sup>, Dr W. Chamli, Dr O. Jaoued, Dr S. Chaouch,  
Dr R. Gharbi, Pr M. Fekih Hassen, Pr H. Ben Sik Ali, Pr S. Elatrous  
Service de réanimation médicale, CHU Taher Sfar, Mahdia, Tunisie

\* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : [nouirahajer@gmail.com](mailto:nouirahajer@gmail.com) (H. Nouira)

**Introduction** La prévalence du dysfonctionnement thyroïdien et son association avec le pronostic de la maladie COVID-19 est toujours un sujet de controverse.

**Objectif** Déterminer la prévalence et l'impact de l'hyperthyroïdie sur le pronostic de la maladie.

**Matériel et méthode** Il s'agit d'une étude analytique (entre septembre 2020 et février 2021) en réanimation médicale, incluant les patients admis pour une infection sévère au Covid-19 et ayant un bilan thyroïdien à l'admission. Les patients présentant des antécédents de dysthyroïdie préexistants ont été exclus. Deux groupes ont été définis : groupe 1 : patients présentant une euthyroïdie ; groupe 2 : patients présentant une hyperthyroïdie (périphérique et centrale).

**Résultats** Durant la période de l'étude 68 patients d'âge moyen  $61 \pm 12$  ans ont été inclus. La comorbidité la plus fréquente était l'hypertension artérielle (48,5 % des cas). Une dysthyroïdie était présente dans 27,9 % des cas. Parmi ceux-ci, 23,5 % avaient une hyperthyroïdie périphérique, 2,9 % une hypothyroïdie périphérique et 1,5 % une hypothyroïdie centrale. La mortalité globale était de 45,6 %. Les patients ayant une hyperthyroïdie étaient plus susceptibles de présenter une infection nosocomiale (75 % contre 40 %,  $p=0,01$ ). Il n'y avait pas de différences significatives en ce qui concerne la durée de la ventilation mécanique [ $11 \pm 5$  vs  $12 \pm 7$  jours,  $p=0,8$ ], la durée de séjour [ $17 \pm 10$  vs  $15 \pm 10$  jours,  $p=0,54$ ] et la mortalité (56 % contre 42 %,  $p=0,32$ ).

**Conclusion** Dans cette étude, nous avons constaté que les patients souffrant d'hyperthyroïdie étaient plus susceptibles de présenter une infection nosocomiale.

**Déclaration de liens d'intérêts** Les auteurs n'ont pas précisé leurs éventuels liens d'intérêts.

<https://doi.org/10.1016/j.ando.2021.08.119>

