

# CHIRURGIE THYROÏDIENNE LA VOIE ENDO-BUCCALE

Par le **Dr Philippe Gorny**

**Paris Match. Pourquoi l'absence de cicatrice revêt-elle tant d'importance ?**

**Dr Grégoire Deroide.** Des enquêtes indiquent que 70 % des patients aspirent à ne pas avoir de cicatrice au cou, les femmes surtout, notamment en Asie où elles craignent aussi d'interrompre le méridien de la fécondité qui est médian et s'étend du menton jusqu'au pubis. Pour satisfaire cette demande esthétique et cette crainte d'infécondité, le Pr Woon Youn Chung (Corée du Sud) a développé en 1998 une technique permettant d'opérer la thyroïde à l'aide d'un endoscope, glissé sous la peau à partir d'une incision dans l'aisselle. Cet abord axillaire nécessite malgré tout, pour atteindre la thyroïde, un long décollement cutané qui peut occasionner une perte de sensibilité durable, des paresthésies et rendre l'acte difficile sur le versant de la glande opposé à l'incision d'entrée. En 2014, le Pr Angkoon Anuwong (Thaïlande) a proposé d'aborder la thyroïde par voie endo-buccale pour passer ensuite sous la peau du menton et du cou. Cette approche donne une vision bilatérale de la glande, et est moins invasive, avec des effets secondaires très réduits. Je l'ai introduite en France, la développe et l'enseigne.

**Il existe aujourd'hui des robots pour opérer les thyroïdes sans traces ?**

L'usage du robot, d'arrivée assez récente, n'est possible que par voie axillaire et réclame un décollement plus important

encore qu'avec l'endoscopie. Il est par ailleurs très coûteux en prix d'achat, de consommables, d'entretien, etc.

**Combien de thyroïdes sont opérées en France chaque année et de quels types ?**

Environ 40 000 chaque année (dix femmes pour un homme) dont 8 000 cas de cancer. Les "non-cancers" sont des goitres nodulaires (80 %), des nodules suspects, ou compressifs (sur la trachée, par exemple), ou toxiques par sécrétion excessive d'hormones thyroïdiennes et dans 10 % des hyperthyroïdies (maladie de Basedow). Près de 50 % à 60 % de la chirurgie thyroïdienne est faisable par voie endo-buccale : les nodules inférieurs à 8 centimètres, les goitres de taille moyenne, les petits cancers (1 centimètre et moins), la maladie de Basedow, les ablations partielles ou totales de la glande.

**Que comprend le bilan préopératoire ?**

Des examens biologiques (hormones thyroïdiennes, TSH, calcitonine, bilan phosphocalcique) et une échographie. Celle-ci décrit les nodules, les localise et leur attribue un score international de risque (EU-Tirads) qui peut conduire à une analyse des cellules nodulaires par ponction. Son résultat, en fonction d'un autre score dit de Bethesda (nodule bénin, indéterminé, suspect, cancer ou non), guide la thérapeutique.

**Quelle est la procédure. Et quels sont ses avantages ?**

L'intervention, menée sous anesthésie générale, dure de 70 à 130 minutes. L'opérateur fait trois incisions (qui cicatrisent très vite) : la plus grande (1 à 2 centimètres), médiane, derrière la lèvre inférieure, les deux autres en regard des incisives gauche et droite. Divers instruments sont introduits, dont l'endoscope au centre qu'on glisse sous le menton. La caméra miniaturisée et sa lumière donnent une parfaite vision du champ opératoire qui est agrandi sur un écran. Le traitement de la glande est aisé, tant pour sa partie droite que gauche. Le décollement est minime, la dissection très précise réduit le risque de lésion d'une glande parathyroïde ou des nerfs récurrents (des cordes vocales) adjacents. Les complications post-opératoires sont rares et transitoires. Le

protocole est ambulatoire quand la chirurgie est partielle, avec une nuit d'hospitalisation quand toute la glande est enlevée.

\* *Chirurgie de la thyroïde, Hôpital franco-britannique, Levallois-Perret (92).*

**LE DR GRÉGOIRE DEROIDE\***  
commente les avantages d'une nouvelle technique opératoire par endoscopie, mini-invasive, et qui ne laisse aucune cicatrice.



## VACCINATION OBLIGATOIRE Un bilan rassurant

L'Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé (ANSM) a dressé un premier bilan sur la sécurité des 11 vaccins obligatoires chez les nourrissons de moins de 2 ans, nés à partir du 1<sup>er</sup> janvier 2018. Au cours des six premiers mois de 2018 (chez environ 750 000 enfants vaccinés), 75 effets indésirables ont été déclarés aux centres régionaux de pharmacovigilance de l'Hexagone. Il s'est agi de fièvre, de réactions locales, d'éruptions cutanées ou d'urticaires, de troubles digestifs et, chez un tout petit nombre d'enfants, de fièvre élevée avec ou sans convulsions ou avec accès d'hypotonie. Ces effets secondaires ont été transitoires. Ils sont connus et mentionnés sur la notice des vaccins. Aucun décès n'est survenu. Ces données sont rassurantes. Elles ne montrent aucune différence avec la période 2012-2017, avant l'obligation, où 962 déclarations d'effets indésirables (sur 38 millions de doses) avaient été enregistrées, ni aucun nouveau signal de sécurité.

## TÉLÉGRAMMES NOVEMBRE SANS TABAC Ça marche !

Ce dispositif, orchestré par l'Assurance maladie et le ministère de la Santé, multiplie par deux le taux de réussite du sevrage à un an. Plus de 135 000 fumeurs se sont déjà inscrits sur la plateforme dédiée pour suivre l'aide au sevrage qui leur est proposée. [mois-sans-tabac.tabac-info-service.fr](http://mois-sans-tabac.tabac-info-service.fr)

## INSOMNIE Des solutions simples

Voici un ouvrage bien conçu, qui permet grâce à des fiches, des conseils et des exercices d'autohypnose de retrouver un sommeil de bébé. « *Mieux dormir avec l'hypnose !* », par le Dr Agnès Brion, éd. in Press.

[parismatchlecteurs@hfp.fr](mailto:parismatchlecteurs@hfp.fr)