



Disponible en ligne sur  
 ScienceDirect  
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France  
 EM|consulte  
www.em-consulte.com



ARTICLE ORIGINAL

## Épidémiologie actuelle du cancer thyroïdien en Chine de l'Est<sup>☆</sup>

Actual epidemiology of thyroid cancer in eastern China Right

J. Xiang, Y. Wu\*, D.S. Li, Q. Shen, Z.Y. Wang,  
T.Q. Sun, Y. An, Q. Guan

Cancer hospital, Fudan University, 270, Dong An Street, 200032 Shanghai, China

Disponible sur Internet le 29 mars 2010

### MOTS CLÉS

Thyroïde ;  
Cancer ;  
Épidémiologie ;  
Échographie ;  
Carcinome  
papillaire ;  
Thyroidectomie

### Résumé

*But de l'étude.* – Évaluer les caractéristiques épidémiologiques et cliniques des patients ayant un cancer thyroïdien dans l'est de la Chine.

*Population et méthodes.* – Évaluation et comparaison des données cliniques des patients ayant un cancer thyroïdien en 1996 et en 2006 dans le département de chirurgie de la tête et du cou de l'hôpital de l'université de Fudan, à Shanghai, Chine.

*Résultats.* – Le nombre de patients ayant un cancer thyroïdien a augmenté de 148 patients en 1996 à 572 patients en 2006 ( $\times 3,9$  fois). L'échographie a permis le diagnostic de quatre patients en 1996 (2,7%) et de 285 patients en 2006 (49,8%). La sensibilité de l'échographie du cancer de la thyroïde était de 86,7% en 1996 et 88,2% en 2006 ( $p > 0,05$ ). Parmi tous les types anatomopathologiques, le carcinome papillaire thyroïdien était le plus fréquent (87,8% en 1996 et 92,8% en 2006). L'incidence des microcancers parmi l'ensemble des cancers était de 35,7% en 2006 et de 20,3% en 1996 ( $p < 0,01$ ). La taille moyenne des tumeurs de 1 à 2 cm était trouvée chez 38,5% malades en 2006 alors qu'elle était de 27,0% en 1996 ( $p < 0,01$ ). Une extension extrathyroïdienne était trouvée chez 46 patients (31,1%) en 1996, alors qu'elle n'existait que chez 39 patients (6,8%) en 2006 ( $p < 0,01$ ). Une atteinte ganglionnaire centrale était trouvée chez 98 patients (66,2%) en 1996 et chez 301 patients (52,6%) en 2006 ( $p < 0,05$ ). Trente-sept (25,0%) malades avaient une atteinte cervicale latérale en 1996, elle était présente chez 117 (20,5%) malades en 2006 ( $p > 0,05$ ). Enfin, la proportion de cancers de stade I en 2006 était supérieure à celle observée en 1996.

*Conclusion.* – Nous avons observé une augmentation de l'incidence des cancers thyroïdiens entre 1996 et 2006, qui était associée à une augmentation de l'incidence des petits cancers

DOI de l'article original : [10.1016/j.jvisc Surg.2010.02.007](https://doi.org/10.1016/j.jvisc Surg.2010.02.007).

<sup>☆</sup> Ne pas utiliser, pour citation, la référence française de cet article, mais celle de l'article original paru dans *Journal of Visceral Surgery*, en utilisant le DOI ci-dessus.

\* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : [ywu@rddb.shanghai.gov.cn](mailto:ywu@rddb.shanghai.gov.cn) (Y. Wu).

(diminution du diamètre tumoral, diminution de l'atteinte ganglionnaire et de l'atteinte extra-thyroïdienne). Nous concluons que l'utilisation de l'échographie thyroïdienne a contribué à l'observation de ces résultats en augmentant la proportion de cancers découverts à un stade précoce.

© 2010 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

## KEYWORDS

Thyroid;  
Cancer;  
Ultrasound;  
Papillary thyroid  
cancer;  
Thyroidectomy

## Summary

*Objective.* – Analyze recent clinical features of thyroid cancer in eastern China.

*Methods.* – Investigation and comparison of clinical data of thyroid cancer patients from 1996 to 2006 from the Department of Head and Neck Surgery in the Cancer Hospital of Fudan University, Shanghai, China.

*Results.* – The number of patients with thyroid cancer rose from 148 in 1996 to 572 in 2006, a 3.9-fold increase. Routine ultrasound survey during physical examination revealed four cases (2.7%) in 1996 and 285 cases (49.8%) in 2006. The sensitivity of the ultrasound survey in thyroid cancer diagnosis was 86.66% in 1996 and 88.20% in 2006 ( $P > 0.05$ ). Papillary carcinoma was most prevalent (87.8% in 1996 and 92.8% in 2006). An increasing proportion of small tumors was found. The incidence of microcarcinoma was 35.7% in 2006, in contrast with 20.3% in 1996 ( $P < 0.01$ ). Moreover, tumors with diameter from 1 to 2 cm were found in 38.5% patients in 2006, as opposed to 27.0% in 1996 ( $P < 0.01$ ). Extrathyroid extension was reported in 46 (31.1%) patients in 1996, but only in 39 (6.8%) in 2006 ( $P < 0.01$ ). Central cervical lymph node metastases were found in 98 (66.2%) patients in 1996, contrasting with 301 (52.6%) in 2006 ( $P < 0.05$ ). Thirty-seven (25.0%) patients had lateral cervical lymph node metastasis in 1996, compared with 117 (20.5%) in 2006 ( $P > 0.05$ ). Last, the proportion of stage I cancers in 2006 was higher than that in 1996.

*Conclusion.* – With the increasing incidence of thyroid cancer, small cancer was discovered at an earlier stage. This is due to new clinical features of thyroid cancer, such as the decrease in tumor diameter, the lower rate of extrathyroid extension and of cervical lymph node metastasis. Routine ultrasound survey during physical examination has become the most common way to detect thyroid cancer. Increasing usage of diagnostic scrutiny, including the ultrasound survey, has most likely contributed to the increased incidence through detection of small thyroid cancers. Increased use of ultrasound to screen thyroid cancer in early stages should lead to better therapeutic outcome.

© 2010 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

## Introduction

Le cancer thyroïdien est la plus fréquente tumeur du système endocrinien. Plusieurs registres cliniques ont rapporté une augmentation de l'incidence des cancers thyroïdiens au cours du temps [1–3]. Aux États-Unis, l'incidence annuelle du cancer thyroïdien a augmenté de 3,6 patients par million en 1973 à 8,7 patients en 2002 (ce qui correspond à une augmentation d'un rapport de 2,4) [4]. À Shanghai, cette incidence était, chez les hommes, de 3,7 par million en 2004 (correspondant à une augmentation de 3,7 fois par rapport à 1987). Chez les femmes, l'incidence atteignait 10,5 par million en 2004 alors qu'elle était de 2,8 par million en 1987 (augmentation de 3,75 fois).

Le but de cette étude a été d'évaluer les évolutions entre 1996 et 2006 des caractéristiques épidémiologiques et cliniques des patients ayant un cancer thyroïdien.

## Matériels et méthodes

### Origine des données

Toutes les données ont été obtenues dans le département de chirurgie de la tête et du cou de l'hôpital de l'université de Fudan, Shanghai, en Chine. Tous les patients étaient chinois d'origine et habitaient dans l'est de la Chine, dont nous recevons environ un quart des patients qui ont un cancer thyroïdien.

## Définitions

Deux groupes de patients ont été réalisés en fonction de la période de prise en charge. Le groupe 1 correspondait aux patients traités entre le 1<sup>er</sup> janvier et le 31 décembre 1996. Le groupe 2 correspondait aux patients traités entre le 1<sup>er</sup> janvier et le 31 décembre 2006. Tous les patients étaient consécutifs et opérés pour la première fois (chirurgie initiale). Les récurrences étaient exclues. Chaque examen anatomopathologique a été revu par deux médecins anatomopathologistes expérimentés. Dans ce travail, l'analyse des données s'est limitée aux quatre principales anatomopathologies des cancers thyroïdiens : carcinome papillaire, folliculaire, médullaire et anaplasique. Les autres types de tumeurs (lymphome, cancer épidermoïde) ont été exclus de cette analyse.

### Analyse

Cette étude était rétrospective et une comparaison entre les deux périodes a été réalisée. La comparaison des données clinique a été réalisée en utilisant le test de  $\chi^2$ . Le logiciel SPSS version 11,0 (SPSS Inc., Chicago, IL, États-Unis) a été utilisé. Une valeur de  $p < 0,05$  a été considérée comme significative.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3312399>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3312399>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)