

## Le “sac de nœuds thyroïdiens”

### *Thyroid nodules complexity*



Pr Rachel  
Desailoud



Service d'endocrinologie, diabète et nutrition,  
CHU Amiens-Picardie; unité PériTox, UMR-I 01,  
université de Picardie-Jules-Verne, Amiens.

© *Correspondances en Métabolismes  
Hormones Diabète & Nutrition*  
2019;XXIII(4-5):100.

R. Desailoud déclare  
ne pas avoir de liens d'intérêts  
en relation avec cet article.

Le mot latin *nodus*, “nœud”, est à l'origine du terme *nodules*. Il est employé dans différentes spécialités : en géologie, en arboriculture et, très souvent, en médecine, où l'on parle de nodules pulmonaires, cutanés, thyroïdiens, etc. Il traduit la méconnaissance ou l'incertitude de la nature de la lésion observée.

Les nodules thyroïdiens sont sans aucun doute les nodules les plus fréquents. Progresser dans le diagnostic étiologique est impératif, car celui-ci permet une prise en charge rationnelle de surveillance ou de traitement médical recourant aux méthodes classiques ou aux nouvelles technologies, et de décider de l'exérèse chirurgicale, en particulier si la nature maligne – et maintenant l'évolutivité – l'exige.

L'expression “sac de nœuds”, qui décrit des “situations compliquées, sans solution, qui provoquent des conflits”, convient bien à la problématique thyroïdienne. Sans aller jusqu'au conflit, de nombreuses questions se posent sur la conduite à tenir devant ces nœuds-nodules thyroïdiens : surveiller ? traiter médicalement ? opérer ? Ces questions font l'objet de nombreuses discussions entre professionnels de la santé et suscitent la concertation avec les patients pour une décision partagée.

Les auteurs des différents articles de ce dossier font le point sur les critères actuels de diagnostic et les possibilités de traitement.

Merci à eux pour leur expertise et leur éclairage.

Bonne lecture et nodulairement vôtre!

#### AVIS AUX LECTEURS

Les revues Edimark sont publiées en toute indépendance et sous l'unique et entière responsabilité du directeur de la publication et du rédacteur en chef. Le comité de rédaction est composé d'une dizaine de praticiens (chercheurs, hospitaliers, universitaires et libéraux), installés partout en France, qui représentent, dans leur diversité (lieu et mode d'exercice, domaine de prédilection, âge, etc.), la pluralité de la discipline. L'équipe se réunit 2 ou 3 fois par an pour débattre des sujets et des auteurs à publier. La qualité des textes est garantie par la sollicitation systématique d'une relecture scientifique en double aveugle, l'implication d'un service de rédaction/révision in situ et la validation des épreuves par les auteurs et les rédacteurs en chef.

Notre publication répond aux critères d'exigence de la presse :

- accréditation par la CPPAP (Commission paritaire des publications et agences de presse) réservée aux revues sur abonnements,
- adhésion au SPEPS (Syndicat de la presse et de l'édition des professions de santé),
- indexation dans la base de données internationale ICMJE (International Committee of Medical Journal Editors),
- déclaration publique de liens d'intérêts demandée à nos auteurs,
- identification claire et transparente des espaces publicitaires et des publiédactionnels en marge des articles scientifiques.