

# Clinique des nodules thyroïdiens comment unir nos forces

Danielle Beaudoin MD FRCS

Congrès de la Direction  
Québécoise du cancer 2015

- Aucun conflit d'intérêt à déclarer

## Problématique ...

- Augmentation de l'incidence des nodules thyroïdiens
- Accès difficile à un expert
- Accessibilité et utilisation judicieuse des ressources diagnostiques

# Incidence

- Augmentation du nombre global de nodules thyroïdiens
- Mais la préoccupation première est une augmentation du nombre de cancer ...

## Pourquoi ??

- Meilleure détection
  - Examen médical de routine
  - Imagerie médicale pour autres causes
- Autres causes ??
  - Environnementales ??

## La bonne nouvelle

- Augmentation seulement des lésions peu avancées .
  - Lésions avec une excellente survie globale
  - Donc peu d'impact global sur la mortalité ( cause spécifique )

MAIS ...

Mon nodule à moi...il est  
cancéreux ou non ???

ET.....

- je suis fatiguée, je prends du poids , je perds mes cheveux , mes ongles sont cassants ,j'ai des sautes d'humeur etc etc etc ...

- C'est à cause de ma glande je l'ai lu sur internet !! J'ai TOUS les symptômes .....

DONC ...

multiples questions..

Anxiété potentielle...

# Trouver des réponses !

- Pas toujours clair pour le MD de famille
  - Conduite à tenir
  - Investigation nécessaire
  - Qui consulter
  - Délais raisonnables
  - Comment gagner du temps

# investigation

- Eviter les investigations inutiles
- Mais aussi fournir les investigations minimales !

## En résumé

- Incidence augmentée
  - Beaucoup de patients à évaluer
- Accessibilité
  - Investigation utile
  - Spécialiste adéquat
  - Délais acceptables et ciblés selon la pathologie

## Piste de solution

- Regrouper les forces vives
  - Endocrinologues
  - ORL
  - Radiologistes
  - Pathologistes
- Améliorer
  - Expertise médicale
  - Efficacité de la prise en charge

## Piste de solution

- Guichet de consultation unique
  - Instauré en 2008
  - Toutes les demandes d'évaluation sont acheminées à un guichet unique ( ou réacheminées )

## Piste de solution

- Guichet de consultation unique
  - Tri des consultations :
    - Par équipe médicale
    - Complètes ?
    - Investigation minimale : TSH , échographie
    - Si incomplètes ; demande d'informations au médecin référant

# Demande de consultation

- Révision des données fournies :
  - Besoin de biopsie ?
  - Délai raisonnable ?
  - Évaluation future par un endocrinologue vs un ORL ?

## Si biopsie

- Cédulée par agente administrative responsable de la clinique des nodules
- Résultats révisés :
  - Si cancer suspecté : rendez vous priorisé .
  - Si biopsie insatisfaisante : recédulée

# Evaluation

- Si le dossier nous oriente vers une pathologie non chirurgicale : endocrinologie
- Si le dossier nous oriente vers une pathologie chirurgicale d'emblée : ORL
- Si équivoque : le premier disponible !

## But visé

- Diminuer les délais :
  - Investigation adéquate et pertinente
  - Rencontre et prise en charge par un spécialiste

# Pépins !!

- Expertise et disponibilité pour biopsie
  - Biopsie effectuée par une équipe de radiologistes dédiés avec des plages horaires réservées
  - Amélioration notable de la qualité des biopsies
  - Mais rapidement débordée compte tenu de l'augmentation de l'achalandage ...

## Piste de solutions ..

- Augmenter les ressources
- Enseignement des indications de biopsies thyroïdiennes (ATA 2015)
- Éviter la surinvestigation .....



**Merci !**