

Document d'information patient · Radiologie Interventionnelle · Hôpital Cochin AP-HP

Ce document vous informe sur l'ablation d'un nodule thyroïdien par radiofréquence percutanée, technique mini-invasive sans chirurgie.

1. Principe

La radiofréquence consiste à introduire une fine aiguille-électrode dans le nodule thyroïdien sous guidage échographique, puis à appliquer un courant de radiofréquence qui génère de la chaleur et détruit les cellules du nodule. La glande thyroïde est préservée.

Avantages : pas de cicatrice, pas d'anesthésie générale, ambulatoire, préservation de la fonction thyroïdienne, réduction du nodule de 50 à 80% à 6 mois.

2. Avant la procédure

- Echographie thyroïdienne récente avec mesure du nodule
- Bilan thyroïdien (TSH, T4L)
- Biopsie thyroïdienne confirmant le caractère bénin du nodule
- Bilan biologique standard
- Laryngoscopie (examen des cordes vocales) recommandée

3. Déroulement

- Ambulatoire : arrivée le matin, sortie dans l'après-midi
- Anesthésie locale au cou
- Guidage échographique en temps réel
- Ablation par radiofréquence : 20 à 60 minutes selon le volume
- Contrôle échographique en fin de procédure
- Surveillance de 2 à 3 heures

4. Suites

- Douleur modérée au cou les premières 24-48h
- Léger œdème local possible
- Reprise des activités normales le lendemain
- Echographie de contrôle à 1 mois, 3 mois et 6 mois
- TSH de contrôle à 1 mois

Attention : Signalez immédiatement : modification de la voix, difficulté à avaler ou à respirer, douleur cervicale intense dans les heures suivant la procédure.