

EU-TIRADS

Stratification échographique du risque de malignité des nodules thyroïdiens — seuils de ponction (FNA) selon catégorie et taille.

Russ G. et al.
European Thyroid Journal 2017;6:225–237

1
NORMAL

Thyroïde normale
Absence de nodule identifiable.

CONDUITE
—

2
BÉNIN

Nodule bénin
Purement **kystique**, ou **spongiforme** (>50% de composante microkystique). Aucune caractéristique suspecte.

CYTOPONCTION
Non indiquée
quelle que soit la taille

3
FAIBLE RISQUE

Nodule à faible risque
Ovale, iso- ou **hyperéchogène**, contours réguliers, sans aucun critère de haut risque.

SEUIL FNA
> 20 mm
surveillance si taille inférieure

4
RISQUE INTERM.

Nodule à risque intermédiaire
Ovale, contours réguliers, **modérément hypoéchogène**, sans critère de haut risque.

SEUIL FNA
> 15 mm
surveillance si taille inférieure

5
HAUT RISQUE

Nodule à haut risque
Au moins **un** des 5 critères de haut risque ci-dessous, quel que soit le reste de l'aspect échographique.

SEUIL FNA
> 10 mm
surveillance active possible si < 10 mm

5 critères échographiques de haut risque

Un seul critère présent suffit à classer le nodule EU-TIRADS 5

1
Forme non ovale
(plus épais que large)

2
Contours irréguliers
ou infiltrants

3
Microcalcifications

4
Hypoéchogénicité
marquée

5
Extension
extra-thyroïdienne

SEUILS DE FNA — SYNTHÈSE

EU-TIRADS 3 (faible risque)	> 20 mm
EU-TIRADS 4 (risque intermédiaire)	> 15 mm
EU-TIRADS 5 (haut risque)	> 10 mm
Nodules groupés isoéchogènes (cat. 3)	> 20 mm si l'un d'eux

POINTS PRATIQUES

FNA bénigne sur EU-TIRADS 5	contrôle à 3 mois
Nodule < seuil de taille	surveillance échographique
Multinodulaire	classer chaque nodule séparément
Rapport	mentionner catégorie + taille max