

Le goître se manifeste à tous les âges, mais c'est surtout à la puberté qu'il apparaît le plus souvent.

Cette tumeur peut être pulsatile. Ces mouvements d'expansion s'observent dans le goître vasculaire qui n'est, en général, qu'un adénome fœtal ou myxomateux. Il est important de ne pas interpréter superficiellement ce symptôme qui peut égarer fatalement le chirurgien. Les pulsations propres de cette tumeur doivent être soigneusement distinguées des mouvements qui lui sont communiqués par l'artère ou son anévrisme. Son volume peut varier depuis celui d'un œuf de pigeon jusqu'à celui d'une tête d'adulte. Ce n'est pas par son volume qu'elle peut devenir dangereuse, mais par la compression qu'elle exerce sur les organes de son voisinage.



Sa croissance se fait par progression continue ou intermittente avec période stationnaire inégale et plus ou moins prolongée.

Pendant la période cataméniale et la grossesse, il s'opère un accroissement subit qui peut être dû à une hémorrhagie ou à une poussée de prolifération adénoïde. Sa consistance est loin d'être toujours la même. Elle passe par tous les degrés depuis la solidité pierreuse jusqu'à la flaccidité kystique, sanguine ou purulente.

Sa conformation apparente varie aussi beaucoup : ou elle est lisse, uniforme, ou elle est bosselée, suivant la variété de l'adénome. Si, à la puberté, il apparaît des noyaux durs, et dissimulés dans l'organe hypertrophié, il est justifiable de penser que ce travail se fait dans un adénome fœtal. La glande est-elle envahie par une diffusion régulière sans atteindre un grand volume, nous avons là le caractère particulier de l'adénome interacineux.

Molle, fluctuante, à bosselures sphériques, telle est la physionomie du cysto-adénome proliférant. L'adénome myxomateux se développe par poussée périodique sous l'influence d'hémorrhagies interstitielles.