

**SYMPTOMATOLOGIE :** Le principal symptôme, et dans la très grande majorité des cas, l'unique symptôme, c'est l'augmentation de volume de la glande thyroïde. La glande hypertrophiée forme une tumeur plus ou moins volumineuse, située dans la région antéro-latérale du cou. Cette tumeur n'adhère ni à la peau, ni aux plans profonds et elle est mobile avec les mouvements de déglutition. En général, cette hypertrophie débute vers la puberté, elle croît pendant quelques années puis s'arrête et peut rester stationnaire le reste de la vie. Dans des cas exceptionnels, le goître peut atteindre un volume considérable; habituellement, l'hypertrophie est peu marquée.

Dans un très grand nombre de cas, cette augmentation de volume de la thyroïde est l'unique symptôme constatable. Mais dans certaines cas, la crainte de voir ce goître grossir et les rendre disgracieuses, conduit certaines jeunes-filles à faire des troubles nerveux qui peuvent en imposer pour une maladie de Basedow au début. Ces troubles relèvent uniquement de l'apprehension, et il n'y a aucun autre symptôme d'hyperthyroïdie.

Dans une autre série de cas, le goître entraîne des troubles de compression: compression de la trachée avec tout "sine materia", crises de dyspnée, stridor, etc; compression des vaisseaux du cou, avec circulation collatérale, turgescence des vaisseaux de la région, céphalée, vertiges, cyanose de la face et même dans les cas extrêmes, de l'œdème de la face; compression du récurrent avec voix nasonnée et mëms aphonie; compression du sympathique avec troubles vaso-moteurs de la région et inversion du réflexe oculo-cardiaque.

Enfin le goître peut être plongeant, alors qu'il se développe à la partie inférieure de la glande dans l'orifice supérieur du thorax, derrière le sternum. Dans ce cas, on le sent qui vient buter sur les doigts à chaque mouvement de déglutition, puis il disparaît en tout ou en partie derrière la fourchette sternale; les signes de compression sont au maximum; on sent la trachée qui est déviée latéralement dans la fourchette sternale, aux rayons X, cette déviation de la trachée se voit encore mieux; le malade