



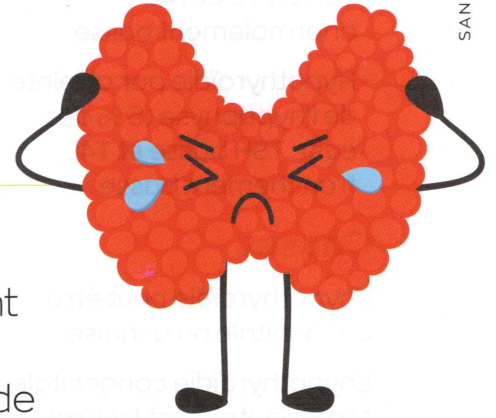
Auteure
Céline
Haquette



Pharmacie du Clair Village
59910 Bondues



L'hypothyroïdie



Définition : l'hypothyroïdie est due à un dérèglement de la glande thyroïde (organe en forme de papillon situé à la base du cou) qui entraîne une diminution de la production des hormones thyroïdiennes (triiodothyronine T3 et thyroxine T4). Ces hormones jouent un rôle essentiel dans la croissance des os, le développement intellectuel, l'utilisation des graisses et des sucres par le corps.

Prévalence

L'hypothyroïdie est le trouble le plus fréquent de la glande thyroïde. Elle touche :

- **1,5 à 2 %** des femmes et **0,2 %** des hommes
- **10 %** des femmes et **6 %** des hommes de plus de **65 ans** sont effectivement infertiles.

Symptômes

L'hypothyroïdie provoque un ralentissement métabolique généralisé et les symptômes s'accroissent en cours d'évolution de la maladie :

- Fatigue chronique plus ou moins importante, physique

et intellectuelle

- Somnolence diurne
- Difficultés de concentration et perte de mémoire
- Frilosité
- Rythme cardiaque plus lent
- Constipation
- Prise de poids malgré une perte d'appétit
- Peau sèche
- Dépression
- Règles irrégulières

Si l'hypothyroïdie n'est pas traitée, les symptômes peuvent progresser et entraîner dans de rares cas une forme grave d'hypothyroïdie appelée myxoedème.

Diagnostic

Il est établi par le médecin traitant en collaboration avec des spécialistes (endocrinologue, radiologue) et un laboratoire de biologie médicale.

Le médecin effectue un examen complet : il palpe le cou. La thyroïde peut être augmentée de volume avec un cou sans irrégularité (goître thyroïdien) ou au contraire à peine palpable.

En laboratoire, on dose la TSH (thyroïdostimuline, hormone hypophysaire qui stimule la thyroïde et entraîne la sécrétion des hormones thyroïdiennes) par une prise de sang : Si le taux de TSH est anormal, on mesure le taux de

l'hormone thyroïdienne T4L (thyroxine libre).

2 cas de figure :

- Hypothyroïdie par atteinte de la glande thyroïdienne : TSH élevé et T4L anormalement basse
- Hypothyroïdie par atteinte de l'hypophyse (5 % des cas) : TSH basse et T4L franchement basse

Causes

L'hypothyroïdie peut être congénitale ou acquise.

L'hypothyroïdie congénitale, ou néonatale, est très rare. Elle touche un nouveau-né sur 2500. Elle est présente à la naissance et est détectée grâce à un dépistage effectué à tous les nouveau-nés.

L'hypothyroïdie acquise survient plus tard. Différentes causes :

- Un manque chronique d'iode est la première cause d'hypothyroïdie dans le monde (surtout dans les pays en voie de développement) parce que les hormones thyroïdiennes ont besoin d'iode pour être fabriquées ; les fabricants ajoutent aujourd'hui de l'iode au sel.
- Une maladie auto-immune : la thyroïdite de Hashimoto (l'organisme produit des anticorps qui attaquent et détruisent la glande thyroïde)
- Le traitement de l'hyperthyroïdie
- La prise de certains médicaments peut

provoquer une hypothyroïdie en inhibant la production de l'hormone thyroïdienne (amiodarone, lithium, certains traitements anticancéreux).

Traitement

On ne peut pas guérir une hypothyroïdie. Le traitement consiste à prendre des hormones thyroïdiennes de remplacement de la T4 (levothyroxine). Une fois la dose efficace identifiée, le traitement est poursuivi à vie. Les symptômes de l'hypothyroïdie disparaissent et le patient retrouve une vie normale. Cependant, il doit être suivi régulièrement pour s'assurer de la bonne tolérance du médicament. Le médecin contrôle la stabilité des taux hormonaux sanguins.

