

# Cancer différencié de la thyroïde et anxiété

NE. Haraj<sup>1</sup> S. El Aziz<sup>1</sup> , H Bouri<sup>2</sup> , S. Nani<sup>2</sup>, N. Habti<sup>3</sup>, A. Chadli<sup>1</sup>

- 1) Service d'endocrinologie. CHU Ibn Rochd. Faculté de médecine et de pharmacie. Université Hassan II, Casablanca
- 2) Laboratoire d'épidémiologie. Faculté de médecine et de pharmacie. Université Hassan II, Casablanca
- 3) Laboratoire de génie génétique et cellulaire. Laboratoire de médecine expérimentale et biotechnologie. Faculté de médecine et de pharmacie. Université Hassan II., Casablanca, MAROC

## INTRODUCTION

✓L'anxiété serait fréquente chez les patients suivis pour cancer différencié de la thyroïde (CDT), altérant leur qualité de vie.

✓L'objectif de l'étude est de rechercher une anxiété et ces facteurs associés chez les patients suivis pour carcinome différencié de la thyroïde

## PATIENTS ET METHODE

✓Etude transversale observationnelle avec un groupe témoin menée au service d'endocrinologie du CHU Ibn Rochd entre Octobre 2013 et Février 2015.

✓L'étude a inclus dans le groupe malade, les patients adultes suivis pour carcinome différencié de la thyroïde et dans le groupe témoin des sujets sains du même âge.

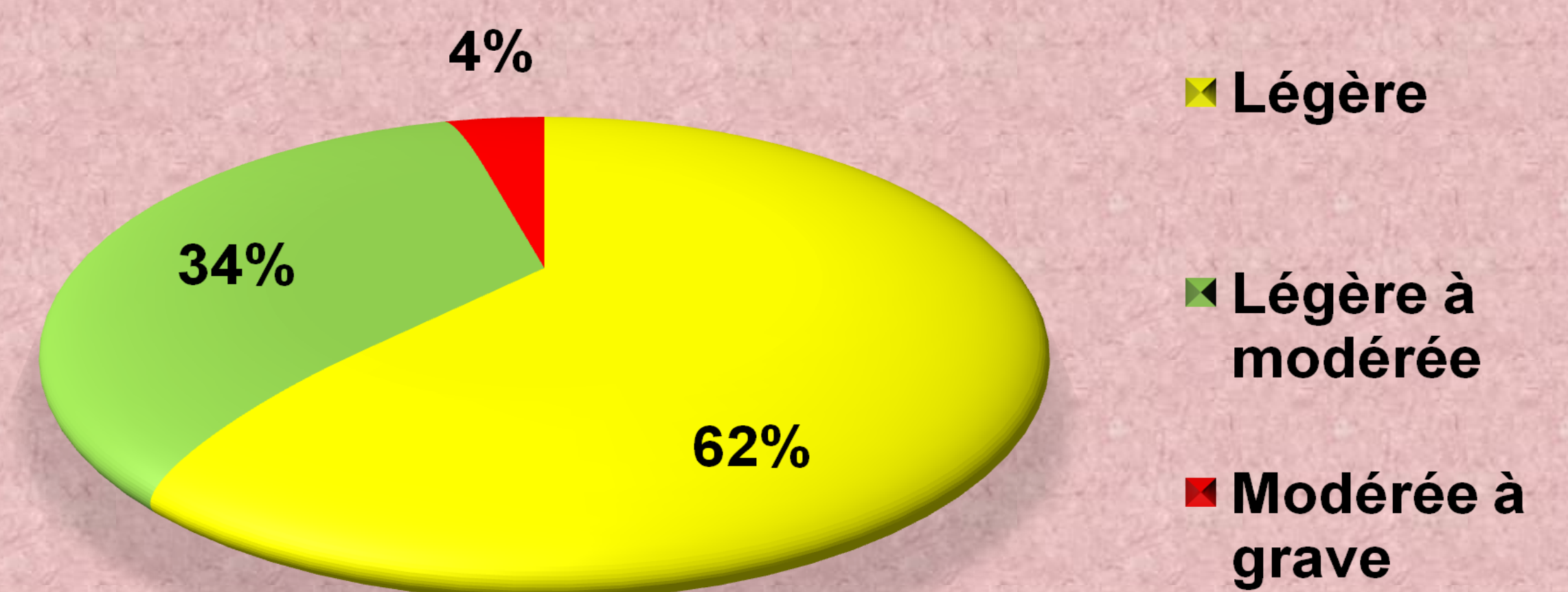
✓L'évaluation de l'anxiété a été faite par le questionnaire Hamilton anxiété (arabe)

✓Analyse des données a été faite par le logiciel SPSS.16

## RESULTATS

✓L'étude a concerné 124 patients suivis pour CDT et 124 patients sains. 62% avaient une anxiété légère, 34% une anxiété légère à modérée et 4% une anxiété grave.

## SCORE HAMILTON ANXIETE DANS LE GROUPE MALADE



## COMPARAISON DU SCORE HAMILTON ANXIETE DANS LES DEUX GROUPE

	Groupe cancer Thyroïde	Groupe Contrôle	p
<b>Moy HAM-A</b>	13,68 ± 6,2333	8,42 ± 4,666	p < 0,01

✓Les facteurs ayant eu un retentissement sur l'anxiété sont la multifocalité (p=0,011), traitement par l'iode radioactif (p=0,019), la dose d'irathérapie >100mci (p=0,002), la présence de métastases (p=0,001) et le curage ganglionnaire (p=0,01).

✓La présence d'un microcancer était associé à une qualité de vie meilleur (p=0,042).

## CONCLUSION

■L'anxiété est fréquente chez les patients suivis pour CDT

■Une attention particulière devrait être portée aux patients ayant un cancer métastatique, multifocal, et nécessitant l'iode vu la fréquence de l'anxiété dans ce groupe.