

# Etude comparative de l'efficacité de l'IRAthérapie au cours de la maladie de Basedow et des nodules thyroïdiens toxiques

I. Rezgani, I. Meddeb, I. Yeddes, I. Slim, A. Mhiri, MF. Ben Slimène  
Service de Médecine Nucléaire de l'Institut Salah Azaiez, Tunis, TUNISIE

## Objectif

L'hyperthyroïdie est une endocrinopathie fréquente. L'IRAthérapie est devenue le traitement de choix de plus en plus utilisé en première intention. Le but de cette étude est de comparer l'efficacité de cette alternative pour le traitement de la maladie de Basedow (MB) et du nodule thyroïdien toxique (NTT).

## Méthodes

Il s'agissait d'une étude rétrospective ayant inclus 78 patients : 39 suivis pour MB (groupe1) et 39 ayant un NTT (groupe2), tous traités par Iode131 entre 2014 et 2016. Un bilan biologique (FT4, TSH) a été fait avant la cure, puis à 3 et à 6 mois. L'activité d'iode administrée était forfaitaire.

## Résultats

	Groupe 1 (MB)	Groupe 2 (NTT)
Age moyen	44,34±11,62 ans	59,5±15,9 ans
Durée d'évolution de l'hyperthyroïdie	19,7±22,3 mois	13,3±22,5 mois
Moyenne de la dose de l'iode administrée	14,56±2,71mCi	18,44±2,18mCi
Le passage en eu/hypothyroïdie à six mois	79,5%	94,9%
Nombre de malades qui ont nécessité 2 cures	7	2
Nombre de malades qui ont nécessité 3 cures	1	0

## Discussion & Conclusion

Notre étude a révélé que le recours à l'IRAthérapie pour le traitement de la MB est plus tardif par rapport au NTT avec utilisation de doses forfaitaires moins importantes et un taux d'échec à 6 mois plus élevé ayant nécessité plus de cures. Néanmoins, elle a démontré son efficacité pour le traitement des hyperthyroïdies diffuses et nodulaires avec une bonne tolérance et peu d'effets secondaires. Elle constitue une alternative thérapeutique raisonnable surtout en cas de contre-indications à la chirurgie.