

W. Alaya^{*a} (Dr), I. Charrada^a (Dr), O. Berriche^a (Dr), W. Ben Othman^a (Dr),
B. Zantour^a (Dr), MH. Sfar^a (Pr)

^a CHU Tahar Sfar, Mahdia, TUNISIE

* wafaalaya@yahoo.fr

Introduction :

Le traitement de première intention de la maladie de Basedow (MB) n'obéit pas à un consensus particulier. Le clinicien est fréquemment confronté à choisir le type du traitement de première intention de cette maladie. L'objectif de notre étude est de préciser les différents choix thérapeutiques de première intention de la MB et de décrire l'évolution de cette maladie.

Patients et Méthodes :

Etude rétrospective longitudinale sur 5 ans de 146 patients ayant une MB de découverte récente, colligés à la consultation d'Endocrinologie du CHU Tahar Sfar de Mahdia.

Résultats :

Nos patients avaient un âge moyen de 36 ± 14 ans et un sex-ratio de 4 femmes/1 homme. Les antithyroïdiens de synthèse (ATS) ont été prescrits en 1^{ère} intention dans 88,4% des cas, l'irathérapie dans 7,5% des cas et la chirurgie 4,1% des cas. Sous ATS, l'évolution s'était faite vers la rémission dans 31,8% des cas après une durée totale moyenne du traitement de 42 ± 16 mois, l'hyperthyroïdie persistante dans 37,7% des cas, la récurrence de l'hyperthyroïdie dans 21% des cas et l'hypothyroïdie dans 6,2% des cas.

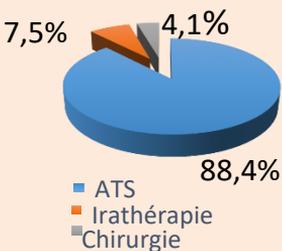


Figure 1 : Répartition des patients selon le traitement de 1^{ère} intention de l'hyperthyroïdie

L'évolution vers la rémission sous ATS était favorisée par le sexe féminin et un âge supérieur à 40 ans.

L'évolution sous irathérapie s'était faite vers l'euthyroïdie chez 2 patients, l'hypothyroïdie chez 8 patients et l'hyperthyroïdie persistante chez 1 patient.

Les patients qui ont eu un traitement chirurgical ont eu tous une thyroïdectomie totale.

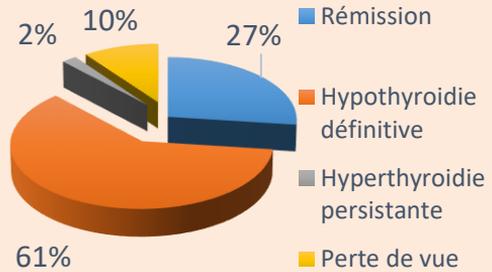


Figure 2: Evolution de l'hyperthyroïdie après irathérapie en 2^{ème} intention

Conclusion :

- Les ATS constituent l'option thérapeutique de la MB en première intention la plus fréquemment utilisée dans notre étude, avec une meilleure chance d'évolution vers la rémission qu'avec l'irathérapie ou la chirurgie, ainsi l'irathérapie est un traitement simple, bien toléré et moins coûteux que le BTU mais il y a un risque important d'hypothyroïdie définitive.
- Il semble que la réponse est meilleur aux ATS en cas de patient de sexe féminin, d'âge supérieure à 40 ans et un apport iodé limité.
- Il est important de mener d'autres études notamment randomisées et contrôlées pour mieux élucider les facteurs qui peuvent influencer l'évolution sous BTU. L'auteur n'a pas transmis de déclaration de conflit d'intérêt.