

Somai M, Toujani S, Belhadj L, El Ouni A, El Arbi T, Abdelkefi C, Hamzaoui S, Bouslema K, M'rad S

Service de médecine interne – Hôpital Mongi Slim La Marsa - Tunisie

Introduction:

L'hypothyroïdie figure parmi les endocrinopathies les plus fréquentes et le plus souvent associée à des comorbidités. L'objectif de notre travail était de relever les différentes comorbidités associées à l'hypothyroïdie.

Patients et méthodes:

Etude rétrospective descriptive, colligeant les patients hospitalisés pour une hypothyroïdie durant la période 2012-2016 dans un service de médecine interne. Le facteur de risque cardiovasculaire (RCV) était calculé par le score de Framingham (SF). La saisie et l'étude analytique étaient réalisées par le logiciel SPSS 18®, la comparaison entre moyennes avec le test *t-Student*, entre deux effectifs le test de *Khi2* avec un IC=95% et risque $\alpha=5\%$.

Résultats:

- Il s'agissait de 40 patients (38 femmes et 2 hommes), avec une moyenne d'âge 53 ± 15 ans (extrêmes:23-83) et 25% de sujets âgé (d'âge >65 ans).
- Les comorbidités relevées étaient dominées par l'anémie, la dyslipidémie, l'hypertension artérielle et l'obésité (figure 1).
- La moyenne du Score de Framingham (SF) était de $14.9\pm 10.5\%$ avec une répartition élevée du bas risque (figure 2).
- L'enzyme lactate déshydrogénase était constamment élevée dans le groupe des malades à haut RCV et dans 57% des cas dans le groupe des malades à risque bas à intermédiaire avec une différence significative ($p<0.05$).
- La moyenne de l'hormone FT4 était nettement inférieure dans le groupe à bas risque cardiovasculaire par rapport au groupe à risque intermédiaire à haut (7.5 ± 4.8 pmol/L vs 12.9 ± 3.6 pmol/L; $p=0.01$).

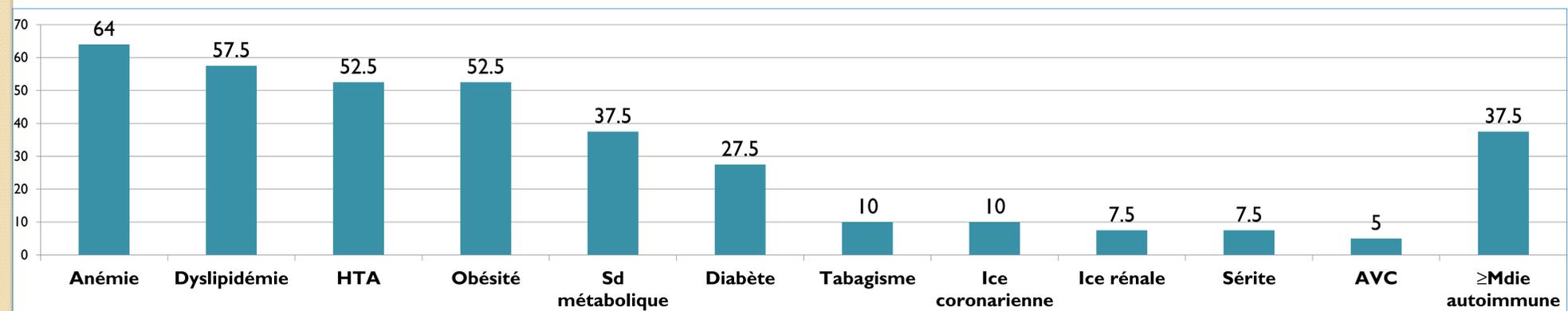


Figure1: Comorbidités associées à l'hypothyroïdie (%)

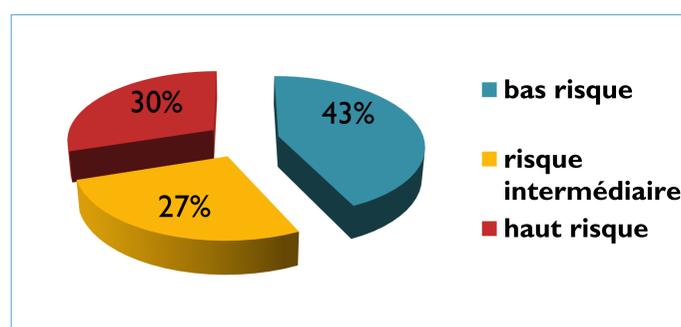


Figure2: Répartition du RCV selon le SF

Discussion:

L'âge avancé, la fréquence élevée des comorbidités avec une répartition supérieure du haut risque cardiovasculaire par rapport à la population générale et l'association avec des maladies auto-immunes sont caractéristiques de l'hypothyroïdie.[1]. Outre le fait que l'hypothyroïdie est caractérisée par une diminution du débit cardiaque, une augmentation des résistances vasculaires périphériques, un rythme cardiaque normal ou ralenti, le risque cardiovasculaire est plus élevé et les comorbidités sont fréquemment associées [2,3].

Conclusion:

Notre étude a conclu à une fréquence élevée des comorbidités et un risque cardiovasculaire assez élevé chez les patients ayant une hypothyroïdie. Une substitution hormonale, un dépistage précoce et une prise en charge adéquate de ces comorbidités diminueraient ce risque cardiovasculaire.

Références:

1. Elasmî, M., Feki, M., Sanhaji, H., Jemaa, R., Taeib, S. H., Omar, S., Kaabachi, N. (2009). Prévalence des facteurs de risque cardiovasculaires conventionnels dans la population du grand Tunis. *Revue d'Épidémiologie et de Santé Publique*, 57(2), 87-92.
2. Vinzio, S., Trinh, A., Schlienger, J. L., & Goichot, B. (2005). Répercussions cardiaques des dysthyroïdies frustes: Données expérimentales, cliniques et épidémiologiques. *La Presse Médicale*, 34(16), 1161-1164.
3. Lorcy, Y., & Klein, M. (2005). Troubles cardiovasculaires d'origine thyroïdienne. *EMC-Cardiologie-Angéiologie*, 2(2), 127-135.