

Maladie de basedow et hyperplasie thymique : à propos d'un cas.

T. Slim^{*a} (Dr), B. Ben Amor^a (M.), S. Ouerdani^a (Mme), H. Jenzri^a (M.), OK. Sallem^a (Dr),
H. Sayadi^a (Dr), H. Marmouch^a (Pr), I. Khochtali^a (Pr)
^a CHU Fattouma Bourguiba, Monastir, TUNISIE

Introduction :

La persistance du tissu thymique chez un adulte fait toujours redouter un thymome. Cependant, une association entre la maladie de Basedow et l'hyperplasie thymique a été rapportée. Cette association, souvent méconnue, semble être non fortuite.

Observation:

Nous rapportons le cas d'une femme âgée de 37 qui a présenté un ptosis unilatéral à droite avec régression spontanée. Le bilan étiologique de ce ptosis était négatif. Un complément par un bilan thyroïdien a montré une TSH freinée et une FT4 élevée. Les anticorps anti-récepteurs de la TSH étaient positifs et l'échographie cervicale a objectivé un goitre homogène vascularisé. Ainsi, le diagnostic de maladie de Basedow a été retenu. Devant l'hypothèse d'une myasthénie associée, l'examen n'a pas révélé des autres signes évocateurs. Une tomodensitométrie thoracique a été demandée montrant la persistance d'un thymus résiduel en hyperplasie sans masse thymique compatible avec un thymome. Les anticorps anti-récepteur de l'acétylcholine ont été demandés.

Discussion:

L'association maladie de basedow et myasthénie n'est pas rare. Bien évidemment, dans la maladie de basedow, des signes oculaires et musculaire peuvent être notés. Aussi bien, l'association hyperplasie thymique et maladie de basedow est classique mais peu connue et décrite depuis le début du siècle dernier. La physiopathologie de cette association semble reposer sur l'action des anticorps antirécepteurs de la TSH présents dans la maladie de Basedow. Une équipe japonaise a mis en évidence la présence de récepteurs à la TSH dans le tissu thymique humain. De plus, Wortsman et al. rapportent le cas d'une patiente porteuse d'une maladie de Basedow et d'une hyperplasie thymique dont les immunoglobulines IgG stimulent in vitro ses thymocytes. La stimulation par les anticorps antirécepteur de la TSH des récepteurs de la TSH intrathymique pourrait donc être responsable de l'hyperplasie thymique chez les patients porteurs d'une maladie de Basedow.

Conclusion :

Devant ce tableau clinique, il est primordial d'éliminer une myasthénie avant de retenir l'association hyperplasie thymique simple et maladie de Basedow où le geste chirurgical n'est pas justifié devant la régression et l'évolution bénigne après le traitement de l'hyperthyroïdie.

Bibliographie :

Murakami M., Hosoi Y., Negishi T., Kamiya Y., Miyashita K., Yamada M., and al. Thymic hyperplasia in patients with Graves' disease. Identification of thyrotropin receptors in human thymus *J Clin Invest* 1996 ; 98 (10) : 2228-2234

Wortsman J., McConnachie P., Baker J.R., Burman K.D. Immunoglobulins that cause thymocyte proliferation from a patient with Graves' disease and an enlarged thymus *Am J Med* 1988 ; 85 (1) : 117-121

V. Desforgues-Bullet, G. Petit-Aubert, C. Collet-Gaudillat, R. Cerceau, B. Fraleu-Louer, R. Meckenstock, and al. Thymic hyperplasia and Graves' disease: A non-fortuitous association. Case report and review of literature. *Annales d'Endocrinologies* 72 (2011) 304-309.