

Introduction:

Un traitement médical par antithyroïdiens de synthèse (ATS) permet efficacement de retrouver une euthyroïdie chez les patients atteints de la maladie de Basedow (MB). Cependant, un traitement apparemment réussi peut être suivi de rechute.

Objectif : Cette étude a pour but d'étudier les facteurs de risque de rechute de la maladie de Basedow traitée par ATS.

Matériels et méthodes:

Il s'agit d'une étude rétrospective portant sur 72 patients ayant une maladie de Basedow traitée par ATS suivis au service d'Endocrinologie de CHU Hassan II de Fès entre Octobre 2009 et Octobre 2016.

Résultats:

L'âge moyen au moment du diagnostic était de 42.6 ans. La majorité de notre population était féminine (72.7 %).

La rechute a concerné 22 patients soit 30.5 % des cas après un délai moyen d'un an d'arrêt des ATS ; Le taux de rechute était plus élevé chez le groupe de basedow masculins (26.7%) ; tout nos patients tabagiques ont présenté une rechute (n = 4) . l'âge ; le volume de goitre ; l'ophtalmopathie et les antécédents familiaux de dysthyroïdies (p = 0,4) n'étaient pas associés aux rechutes ; un titre d'anticorps anti-récepteurs de la TSH très élevé ainsi qu'une recrudescence de faibles taux de TSH pendant la période de rémission étaient liés à un risque ultérieur de rechute (P=0,001).

Les facteurs prédictifs de rechute de la maladie de basedow après ATS	Lien significatif (P)
Sexe	NS
Age	NS
Tabagisme	NS
Goitre	NS
Ophtalmopathie	NS
Taux élevé de TRAK	Significatif P <0.001
Taux faible de TSH pendant la période de rémission	Significatif P <0.001

Tableau N1 : Les facteurs prédictifs de rechute de la maladie de basedow après ATS

Discussion:

La maladie de Basedow est une maladie auto-immune de la thyroïde caractérisée par la présence d'anticorps anti-récepteur de la TSH. Chez la plupart des patients le risque d'apparition de la maladie dépend en partie de facteurs environnementaux tels que le tabagisme , des événements stressants de la vie, et en partie sur les facteurs génétiques [1].

Le traitement par les ATS constitue la thérapie initiale dans le traitement de la maladie de basedow , cependant le taux de rechute après un Traitement bien conduit peut atteindre 40-50% [2].

Des études antérieurs portant sur les facteurs prédictifs de la rechute de la maladie après un traitement médical par ATS incluant : le sexe ; le tabagisme ; l'hérédité familiale d'une pathologie thyroïdienne ; le volume thyroïdien ; l'orbitopathie basedowienne ; le profil biologique de la pathologie Ont démontré la forte implication de tabagisme dans le récurrence de la pathologie [3] mais c'est un facteur qui ne peut pas être validé dans notre étude comme prédictif de récurrence vu le pourcentage élevé de patients non fumeurs 94% dans notre étude .

L'orbitopathie basedowienne à été aussi mentionnée comme un facteur de risque de rechute de la maladie de basedow [4] mais non validé comme prédictif dans notre étude .

un titre d'anticorps anti-récepteurs de la TSH positif à l'arrêt de traitement et des taux faible de TSH pendant la période de suivi étaient également associées à une rechute probable comme démontré dans de nombreuses études [1],[5]; y compris la notre.

Conclusion:

L'évolution de la maladie de Basedow traitée médicalement reste difficile à prévoir nécessitant de tenir compte de plusieurs paramètres .Le tabagisme et la persistance des TRAK élevés ainsi de taux faibles de TSH pendant la période seraient des prédictifs de récurrence au cours du traitement de la maladie de Basedow.

RÉFÉRENCES

- [1] Franklyn JA & Boelaert K. Thyrotoxicosis. *Lancet (London, England)* 2012; **379** 1155–1166.
 [2] LIN LIU1, HONGWEN LU1, YANG LIU2, CHANGSHAN LIU1. **Predicting relapse of Graves' disease following treatment with antithyroid drugs.** EXPERIMENTAL AND THERAPEUTIC MEDICINE 2016; 11: 1453-1458.
 [3] IA, Manson JE, Michels KB, Alexander EK. Smoking and other lifestyle factors and the risk of Graves' hyperthyroidism . *Arch Intern Med* 2005 Jul 25; 165(14):1606-11.
 [4] Eckstein AK , Lax H , Losch C . Glowacka D. Patients with severe Graves' ophthalmopathy have a higher risk of relapsing hyperthyroidism and are unlikely to remain in remission. *Clin Endocrinol (Oxf)* 2007 Oct;67(4):607-12.
 [5] Laurberg P: Remission of Graves' disease during anti-thyroid drug therapy. Time to reconsider the mechanism? *Eur J Endocrinol* 155: 783-786, 2006.