

Goitre nodulaire et insulino-résistance

R. Hadji, A. Nasri, A. Laloui, S. Azzoug, L. Rabehi, F. Chentli

Service d'Endocrinologie et Maladies Métaboliques CHU Bab El Oued, Alger, ALGERIE

INTRODUCTION:

Le goitre nodulaire est une pathologie fréquente, sa pathogénie est complexe et multifactorielle, sont incriminés des facteurs nutritionnels, des facteurs environnementaux, des facteurs génétiques, des facteurs de croissance, des facteurs hormonaux et autres. L'hyperinsulinisme et l'insulino-résistance ont été incriminés dans la genèse du goitre nodulaire, il a en effet été démontré que les taux d'insuline sont plus élevés chez les sujets qui présentent un goitre nodulaire par rapport aux patients qui ne présentent pas de goitre.

But :

Le but de notre étude est d'évaluer la fréquence des stigmates cliniques d'insulino-résistance et son corollaire l'hyperinsulinisme chez les patients porteurs de goitre nodulaire.

Sujets et méthodes :

L'étude a concerné 150 patients porteurs d'un goitre nodulaire en euthyroïdie. Nous avons évalué chez ces patients la prévalence de l'obésité ou du surpoids, de l'hypertension artérielle et du diabète sucré. Dans un deuxième temps nous avons réparti les patients en deux groupes: le Groupe 1 sont les patients qui présentent au moins une anomalie métabolique (excès de poids et/ou diabète et/ou hypertension artérielle), le Groupe 2 sont les patients qui n'ont pas d'anomalies métaboliques. Nous avons par la suite comparé les deux groupes pour un certain nombre de paramètres (âge moyen ,taille moyenne des nodules, caractère multi ou uninodulaire, TSH moyenne).

Résultats :

L'âge moyen est de 46.67 ans, 92.6% sont des femmes. 24.66% des patients ont un surpoids ou une obésité, 23.33% ont une hypertension artérielle, 21.33% ont un diabète sucré. Des antécédents familiaux d'hypertension artérielle étaient retrouvés dans 42.7% et des antécédents familiaux de diabète sucré dans 39.2%.

44.7% (N=67) des patients avaient au moins une anomalie métabolique. La comparaison entre le Groupe 1 et le Groupe 2 est résumée dans le tableau ci-dessous

	Groupe 1 Avec anomalie métabolique	Groupe 2 Sans anomalies métaboliques
Age moyen	48.16 ± 14.01	41.35 ± 12.36
Taille moyenne des nodules	19.21 ± 12.93	17.49 ± 9.28
TSH moyenne	1.59 ± 1.93	2.15 ± 2.56
Multinodulaire	70%	52.94%
Uninodulaire	30%	47.05%

Conclusion : Il ressort de cette étude que l'excès de poids, l'hypertension artérielle et le diabète sucré sont fréquents chez les patients porteurs de goitre nodulaire ce qui conforte le rôle de l'insulino-résistance et de l'hyperinsulinisme dans la pathogénie du goitre.

La taille plus importante des nodules et le caractère multinodulaire plus fréquent dans le groupe avec anomalies métaboliques laissent supposer que l'hyperinsulinisme/insulino-résistance jouent un rôle dans la goitrogenèse d'autant que la TSH un des facteurs essentiels de la goitrogenèse est plus basse dans le Groupe 1 par rapport au Groupe 2 suggérant l'intervention d'autres facteurs chez ces patients dont l'insuline.