



Urticaire induite par la Lévothyroxine : responsabilité de l'excipient ?

H. Affes^a (Pr), K. Ksouda^a (Dr), F. Hadj Kacem^b (Dr), S. Hammami^a (Pr), Z. Sahnoun^a (Pr), K. Zeghal^a (Pr), N. Charfi^b (Pr), M. Abid^{a,b} (Pr)

^a Service régional de Pharmacovigilance, Faculté de Médecine, Sfax, TUNISIE ; ^b Service endocrinologie, Hôpital Hédi Chaker, Sfax, TUNISIE

INTRODUCTION

La Lévothyroxine est une hormone thyroïdienne utilisée comme traitement de substitution des hypothyroïdies congénitales ou acquises. C'est un médicament généralement bien toléré mais quelques effets indésirables d'origine pharmacodynamique ou parfois même immunoallergique ont été rapportés. Dans ce dernier cas, la recherche d'une alternative thérapeutique est souvent difficile. Nous rapportons un cas d'urticaire aigue profonde induite par la Lévothyroxine.

CONCLUSION

Le clinicien doit toujours avoir à l'esprit que l'excipient peut être responsable de réactions immunoallergiques. La collaboration avec les structures de pharmacovigilance est primordial pour améliorer la prise en charge des patients et proposer surtout la bonne alternative thérapeutique.

OBSERVATION

- Il s'agit d'une femme âgée de 42 ans suivie pour thyroïdite d'Hashimoto depuis 2 ans sous Tyro4* (Lévothyroxine sodique).
- Récemment, elle a développé une urticaire aigue avec œdème du visage quelques heures après la 1ère prise de Berthyrox* (Lévothyroxine). Ce dernier a été arrêté et la patiente a été mise sous corticothérapie avec bonne évolution clinique quelques heures après.
- Dix jours après, la patiente a été remise sous Thyro4*. Une heure après, la patiente a développé la même symptomatologie avec bonne évolution clinique après l'arrêt de ce dernier et sous traitement symptomatique.
- L'enquête de pharmacovigilance a révélé dans ses antécédents la notion d'un œdème de Quincke suite à l'ingestion de maïs quelques semaines avant l'introduction du Berthyrox*.
- La patiente a été mise par la suite sous Lévothyroxine gouttes sans incidents. Ainsi, la responsabilité de l'excipient « amidon de maïs » contenue dans toutes les formes comprimés de la Lévothyroxine a été retenue.

DISCUSSION :

- La Lévothyroxine sodique est un traitement hormonal synthétique d'origine humaine utilisé pour substituer une insuffisance thyroïdienne quelque soit l'étiologie.
- Les effets indésirables décrits avec ce médicament sont surtout d'ordre pharmacologique lié à un surdosage en cette hormone tels que la tachycardie, la diarrhée, les troubles cardiovasculaires. Mais quelques réactions allergiques ont été décrites tels que l'urticaire [1,2], le syndrome d'hypersensibilité [3] et l'éruption lichénoïde [4].
- Dans la littérature, les réactions immédiates type urticaire ou angioedème ont été décrites chez les patients ayant une hypothyroïdie auto-immune. Ces réactions ont été expliquées par les anticorps antithyroïdiens ayant une grande affinité pour les récepteurs des IgE [5,6]. Autres explications ont été aussi proposées telles le rôle de la TSH (hormone thyroïdienne d'origine hypothalamique) qui stimule le système immunitaire et entraîne une hypersécrétion des interleukines et des cytokines⁴. Dans ce cas une substitution par la Lévothyroxine freine la sécrétion de TSH et entraîne la guérison des urticaires chroniques décrites chez les patients ayant une hypothyroïdie auto-immune [5,6,7].
- Par ailleurs, l'urticaire observée chez ces patients peut être de mécanisme immunoallergique comme c'est le cas de notre patiente impliquant le principe actif ou l'excipient. Pour éliminer la responsabilité de l'excipient, le changement de la forme pharmaceutique est la première étape de la conduite à tenir après élimination des autres étiologies non médicamenteuse notamment les allergies alimentaires. Les test cutanés peuvent aider dans certaines situations.
- La Lévothyroxine peut être responsable de certaines réactions d'hypersensibilité⁸. Dans ce cas, le liothyronine (LT3) est la bonne alternative thérapeutique.

REFERENCES :

1. A Sala, M Labrador-Horrillo, M Guilarte, O Luengo, M Rueda, V Cardona. Immediate-type hypersensitivity reaction to levothyroxine and desensitization. *Ann Allergy Asthma Immunol* 2008; 100 : 513-514.
2. JS Nugent, AL Nugent, BA Whisman, K White, LL Hagan. Levothyroxine anaphylaxis? Vocal cord dysfunction mimicking an anaphylactic drug reaction. *Ann Allergy asthma Immunol* 2003; 91 : 337-341.
3. H Shibata, H Hayakawa, M Hirukawa, K Tadokoro, E Ogata. Hypersensitivity caused by synthetic thyroid hormones in a hypothyroid patient with Hashimoto's thyroiditis. *Arch intern Med* 1986; 146 (8) : 1624-1625.
4. S kaur, M Bhalla, GP Thami. Subacute lichenoid eruption due to L-thyroxine overdosage. *Dermatology* 2003; 206 : 346-347.
5. S C Dreskin, K Y Andrews. The thyroid and urticaria. *Curr Opin Allergy clin Immunol* 2005; 5 : 408-412.
6. M Rottem. Allergy and systemic diseases: the case of chronic urticaria and thyroid disease. *Clinical immunology and allergy* 2002; 4 : 889-890.
7. M Aversano, P Caiazzo, G Iorio, L Ponticello, B Lagana, F Leccese. Improvement of chronic idiopathic urticaria with l-thyroxine: a new TSH role in immune response? *Allergy* 2005; 60 : 489-493.
8. K. Ksouda, H. Affes, a. masmoudi, z. sahnoun, a. hakim, h. ghazzi, h. turki, S. hammami, K. ZEGHAL. Levothyroxine induced eczematiform skin eruption and generalized pruritus: a case report. *Thérapie* 2010 Novembre-Décembre; 65 (6) : 1-3.