

P448 Rhabdomyolyse sévère révélant une myopathie hypothyroïdienne d'origine auto-immune

A. Hariz, W. Skouri, I. Boukhris, E. Cherif, I. Ben Nacef, N. Khalfallah

Service de Médecine interne B, Hôpital Charles Nicolle Tunis, TUNISIE

□ Introduction:

- Les manifestations musculaires sont fréquentes au cours de l'hypothyroïdie, mais la myopathie thyroïdienne est souvent limitée à des myalgies, des crampes et une asthénie.
- La myolyse est souvent modérée.
- Nous rapportons le cas d'une myopathie sévère dans le cadre d'une thyroïdite de Hashimoto.

□ Observation :

- Patiente de **37 ans**, sans antécédent notables, admise pour des myalgies, faiblesse musculaire et crampes.
- A l'interrogatoire, Pas de notion de traumatisme ni de prise médicamenteuse ni de travail musculaire intense.
- A l'examen physique, on constatait un ralentissement psychomoteur et une grosse langue.

La palpation thyroïdienne était sans anomalies.

- A la biologie, il y avait **un taux élevée CPK à 5057 UI /l**.
- Le bilan thyroïdien a confirmé l'hypothyroïdie avec un taux élevé de **TSH =266 µIU /ml** (0,4-4 µUi /ml) et un faible taux de **FT4 =0,43 pmol/l** (10,6-21 pmol /l).
- L'échographie thyroïdienne a révélé un goitre hétérogène avec une importante vascularisation.
- Le bilan immunologique a mis en évidence des anticorps anti thyroglobuline et des anticorps anti peroxydase.

Le diagnostic d'une hypothyroïdie auto immune a été retenu.

- La patiente a été traitée par du L thyroxine.
- L'évolution était favorable sur le plan clinique et biologique.

□ Discussion:

- La rhabdomyolyse sur hypothyroïdie a été décrite la première fois en 1979.
- Il s'agit d'un diagnostic rare et à notre connaissance, seuls quelques cas sont décrits dans la littérature .
- Pour la plupart des auteurs, il existe un facteur favorisant cette rhabdomyolyse.
- Dans le muscle d'un patient hypothyroïdien, le métabolisme des protéines et, en particulier, de la L-carnitine est anormal. Les hormones thyroïdiennes activent la gamma-butyrobétainehydroxylase, enzyme catalysant la dernière étape de la formation de L-carnitine dans le foie et le rein
- La L-carnitine est un transporteur moléculaire qui transporte les acides gras dans la mitochondrie où ils sont oxydés en adénosine triphosphate. Le taux sérique faible de L-carnitine rencontré chez les patients hypothyroïdiens pourrait donc expliquer la faiblesse musculaire observée dans la myopathie thyroïdienne

□ Conclusion:

Une rhabdomyolyse massive secondaire à une hypothyroïdie est un phénomène exceptionnel.

Un bilan thyroïdien au cours de toute lyse musculaire s'avère nécessaire afin de ne pas passer à côté d'une hypothyroïdie.