



# Place de l’irathérapie dans le traitement de la maladie de basedow : à propos de 50 cas

**Dr M.Ben Souda(1)/Dr H.Marhari(1)/Dr F.Fokoue(2) /Pr H.Salhi(1) /Pr H.El Ouahabi(1)/Pr N.Alaoui (2)**

Service d’endocrinologie, diabétologie et nutrition, CHU Hassan 2 Fès, Maroc (1)  
Service de medecine nucléaire, CHU Hassan 2 Fès, Maroc (2)

## Introduction :

La maladie de Basedow est une cause fréquente d’hyperthyroïdie. L’administration d’iode 131 représente une modalité thérapeutique parmi d’autres.  
Le but de ce travail est d’évaluer les résultats de cette méthode thérapeutique dans le traitement de la maladie de Basedow.

## Patients et méthodes :

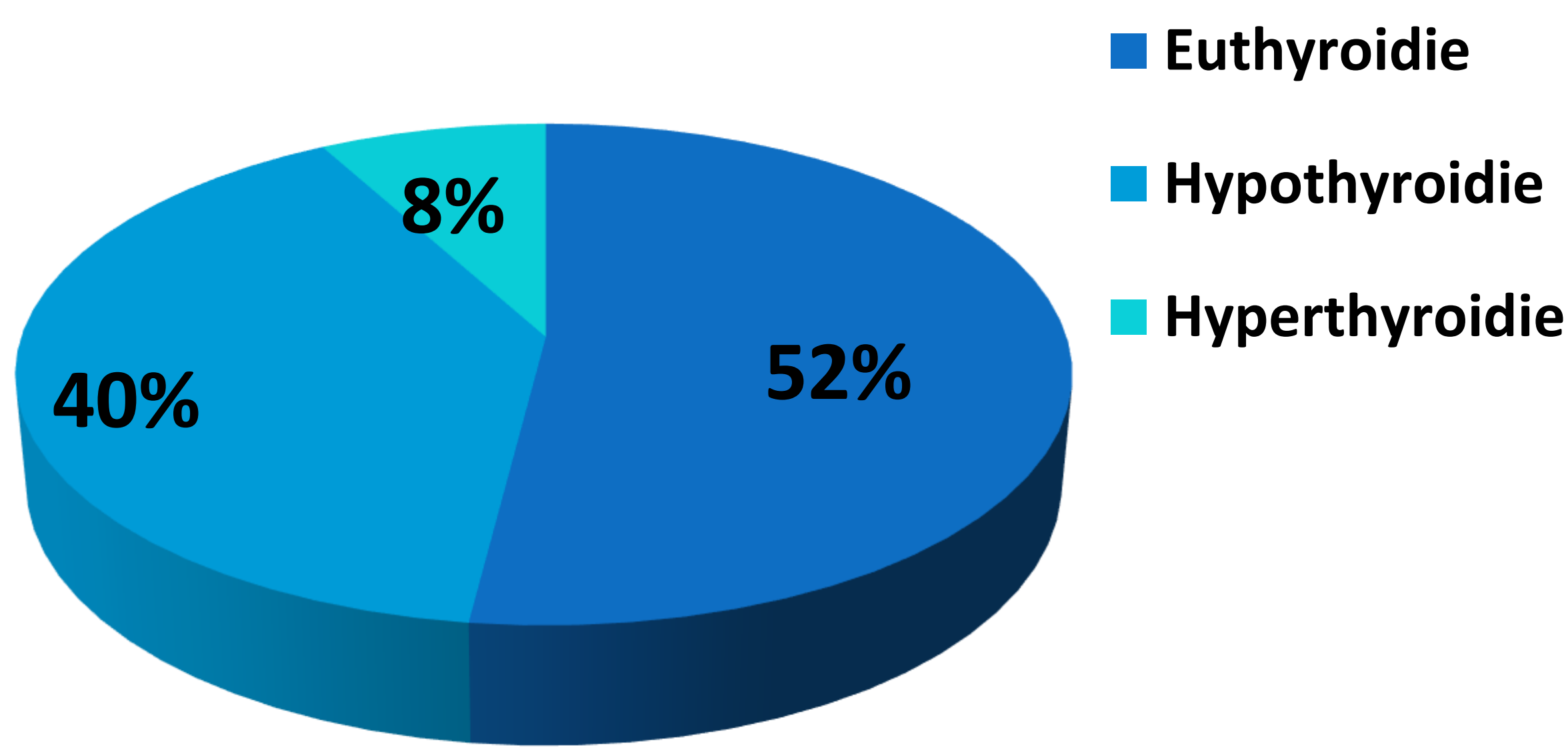
Il s’agit d’une étude rétrospective qui s’est déroulée dans le service de médecine nucléaire au CHU Hassan 2 de Fès durant la période allant de janvier 2012 à décembre 2017 concernant 50 dossiers des patients présentant une maladie de basedow ayant reçu l’iode radioactif.  
Les données recueillies sont l’âge, le sexe, le bilan biologique pré-irathérapie, l’activité reçue et le bilan biologique post-irathérapie.

## Résultats :

L’âge moyen de nos patients était de 41.8 ans (21-57), avec une nette prédominance féminin(45F/5H) . Dans notre série L’irathérapie a été proposée comme traitement de deuxième intention.  
Une dose moyenne de 12.3 mci (08-25) d’iode 131 était administrée à tous nos patients et tenait compte de l’âge, du volume de la thyroïde, du degré de l’hyperthyroïdie et aussi du niveau socioéconomique du patient.  
Une 2ème cure d’irathérapie à une dose moyen de 10.4 mci était indiqué chez 10 de nos patients après une durée moyenne de 6 mois, Justifiée par la récidence de l’hyperthyroïdie après la première cure chez 4 patients et par la persistance de l’hyperthyroïdie après la première cure chez 6 patients.  
Les résultats avaient montré que 52% (n=26) avaient pu bénéficier d’un retour à l’euthyrodie, 40%( n=20 ) étaient passés en hypothyroïdie,8%(n=4 ) étaient restés hyperthyroïdiens après la prise d’iode radioactif.  
Aucune complication aiguë n’a été observée.

## Discussion

si le diagnostic de la maladie de Basedow ne pose pas de problème, les indications thérapeutiques varient en fonction des équipes.  
Dans notre étude, nous avons montré l’efficacité et la bonne tolérance du traitement radio-isotopique à l’iode 131 chez des patients atteints de la maladie de besedow.  
Nos résultats sont en accord avec les données de la littérature (voire tableau ) [1]  
Au vu de ces résultats et des travaux réalisés sur l’irathérapie, et devant la présence d’un nombre élevé de patients basedowiens âgés, cardiaques ou porteurs de tares multiples, qui ne peuvent pas supporter la chirurgie, l’irathérapie reste le meilleur traitement, voire le seul recours[2].  
L’iode 131 reste donc une excellente thérapie de la maladie de Basedow lorsqu’un traitement rapide et définitif s’impose.  
La chirurgie garde cependant sa place dans le goitre volumineux. Toutefois, cette dernière peut véhiculer certaines complications comme l’hypoparathyroïdie et la paralysie récurrentielle.[3-4].



| Auteurs                       | Taille de l'échantillon | Activité moyenne administrée (mCi) | Taux de réussite (%) |
|-------------------------------|-------------------------|------------------------------------|----------------------|
| Insaf et al. Tunis            | 300                     | 10.59                              | 65.6%                |
| Lyazidi Rabat                 | 19                      | 12                                 | 79%                  |
| Dejax et al. Clermont Ferrand | —                       | 12                                 | 95%                  |
| Série de Mbodj et al Rabat    | 129                     | 11.4                               | 92.24%               |
| Notre série                   | 50                      | 12.3                               | 92%                  |

## Conclusion :

Tenant compte de notre contexte socioéconomique, l’irathérapie reste le traitement de choix des hyperthyroïdies dans notre pays avec un bon rapport qualité/prix et une excellente tolérance.

## Référeneces :

1- M. Mbodj a, \*, H. Guerrouj . Apport de l’iode 131 dans le traitement de la maladie de Basedow dans le service de médecine nucléaire de l’hôpital Ibn Sina de Rabat. Médecine Nucléaire 33 (2009) 592–598  
2--Insaf HA, Kbiari K, Cherif L, Abdallab NB, Mais HB, Ferjaoui M. Traitement de la maladie de Basedow 300 cas. Presse Med 2004;17–21.  
3-Lyazidi Y. Traitement des hyperthyroïdies par iode 131. Rabat : Thèse médicale; 2006, n8 391  
4- Samih F. Traitement de la maladie de Basedow. Étude comparative des différentes méthodes. Casablanca : Thèse médicale; 1987, no 93.