

Hypothyroïdie et risque cardiovasculaire

D. Abid^{*a} (Dr), W. Madhi^a (Dr), I. Ben Nacef^a (Dr), I. Rojbi^a (Dr), B. Ben Abdallah^a (Dr), N. Mchirgui^a (Dr), Y. Lakhoua^a (Dr), K. Khiari^a (Pr), N. Ben Abdallah^a (Pr)

^a Service de Médecine interne A, Hôpital Charles Nicolle, Tunis, TUNISIE

* dhiaabid@gmail.com

Introduction

- L'hypothyroïdie est une endocrinopathie fréquente en pratique médicale courante.
- Elle est associée à un augmentation du risque cardiovasculaire global par le biais des changements cardiométaboliques et vasculaires qu'elle induit, d'autant plus qu'elle est souvent associée à d'autres facteurs de risque.
- L'objectif de notre étude est d'évaluer le profil cardiovasculaire d'une population de patients hypothyroïdiens.

Matériel et méthodes

- Il s'agit d'une étude rétrospective descriptive portant sur les dossiers de 44 patients, ayant été hospitalisés dans notre service entre janvier 2007 et décembre 2017.
- Nous avons inclus les patients chez qui le diagnostic d'hypothyroïdie a été retenu, indépendamment de la présentation clinique et biologique.
- Nous avons exclus les dossiers ne comportant pas des données exploitables.
- Nous avons collectés les données pertinentes relatives aux principaux facteurs de risque ainsi qu'aux antécédents de maladie cardiovasculaire.
- La saisie et l'analyse des données a été faite grâce au logiciel SPSS STATISTICS 22.

Résultats

- Il s'agit de 44 patients, 10 hommes et 34 femmes avec un âge moyen de 49.27 ans (extrêmes : 17 et 78 ans) au moment de diagnostic.
- 36 % des patients avaient une hypothyroïdie fruste.
- Les causes auto-immune et iatrogène étaient prédominantes (respectivement 39 % et 17 %).
- La TSH initiale était supérieure à 100 mU/l dans 27% des cas.
- L'IMC moyen était de 29 kg/m².
- Une hypertension artérielle était présente dans 52 % des cas.
- Un diabète était présent dans 38,6% des cas.
- Une cholestérolémie totale supérieure à 5,2 mmol/l était constatée chez 42% des patients.
- La triglycéridémie était supérieure à 1,7 mmol/l chez 48% des patients.
- LDL cholestérol était supérieur à 4 mmol/l chez 16% des patients et HDL cholestérol était inférieur à 1 mmol/l chez 37% des patients.
- Une atteinte rénale était présente dans 37% des cas.
- 11% des patients avaient une atteinte cardiovasculaire avérée.
- La figure 1 résume le profil cardiovasculaire de notre échantillon.

Discussion

- Les hormones thyroïdiennes jouent un rôle crucial dans l'homéostasie cardiovasculaire.
- En cas de déficit thyrotoxique, des perturbations du métabolisme notamment lipidique, ainsi que de la fonction myocardique peuvent survenir [1], expliquant la majoration du risque cardiovasculaire chez les patients hypothyroïdiens.
- Ce sur-risque a été démontré même des les hypothyroïdies frustes.
- Le traitement substitutif, ainsi que la prise en charge des facteurs de risque associés permet d'améliorer le pronostic des patients affectés [2].

Déclaration d'intérêt:

L'auteur n'a pas transmis de déclaration de conflit d'intérêt.

Références :

[1] B. Biondi et I. Klein, « Hypothyroidism as a risk factor for cardiovascular disease », Endocrine, vol. 24, no 1, p. 1-13, juin 2004.

[2] S. Razvi, J. U. Weaver, T. J. Butler, et S. H. S. Pearce, « Levothyroxine treatment of subclinical hypothyroidism, fatal and nonfatal cardiovascular events, and mortality », Arch. Intern. Med., vol. 172, no 10, p. 811-817, mai 2012.

Figure 1 : Profil cardiovasculaire de la population hypothyroïdienne étudiée

