

P 365 Étude des facteurs de risque de la myopathie et de Rhabdomyolyse au cours de l'hypothyroïdie périphérique du sujet âgé

B. Ben Amor (Dr), Y Hasni(Dr), I Bayar(Dr), H Jenzri(Dr), A Ben Abdelkrim(Dr),
M chaieb(Pr), M Kacem(Pr), A Maaroufi(Pr), K Ach(Pr)
Service d'endocrinologie , CHU Farhat Hached
Faculté de médecine de Sousse, Tunisie

Introduction:

L'âge avancé est un facteur de risque de myopathie associée à l'hypothyroïdie périphérique.

Objectif: Etudier les facteurs de risque de la myopathie et de rhabdomyolyse au cours de l'hypothyroïdie périphérique du sujet âgé.

Patients et méthodes :

Etude rétrospective descriptive et analytique intéressant 58 patients ayant une hypothyroïdie périphérique diagnostiquée après l'âge de 65 ans.

Résultats :

*L'âge moyen au moment de diagnostic est de $72,27 \pm 5,4$ ans pour les femmes et $75,2 \pm 5,5$ pour les hommes .

*Il s'agit de 41 femmes et 17 hommes : SR F/H = 2,4

*Les étiologies prédominantes étaient :

1/La thyroïdite d'Hashimoto

2/l'hypothyroïdie iatrogène (amiodarone).

*Les anticorps anti thyroperoxidases : positifs dans 36% des cas.

*Une atteinte musculaire clinique est présente chez 19% des patients

*Un taux élevé des CPK était trouvé chez 40 % des patients étudiés

*Un seul cas de rhabdomyolyse était noté .

Tableau I: Étude univariée des facteurs de risque de la myopathie au cours de l'hypothyroïdie périphérique :

		CPK UI/L (m±ET)	P	r
Age (ans)			0,067	- 0,35
Surcharge iodée	Oui n= 11 (18,%) n (%)	131,0±120,2	0,014	
	Non n= 47 (81%) n (%)	501,6±586,9		
BMI (Kg/m ²)			0,045	- 0,45
TSH μU/ml			0,29	0,2
FT4 (pg/ml)			0,2	-0,2
Ac anti TPO	Oui n= 7 (38%) n (%)	690±772,8	0,11	
	Non n= 11 (61%) n (%)	147±162,9		

Discussion: Le taux de CPK est un marqueur de Rhabdomyolyse, nos patients les plus âgés et les plus obèses avaient des taux des CPK moins élevés, ceci peut être expliqué par une masse musculaire moins importante et une activité physique plus réduite.

Les patients avec une surcharge iodée iatrogène avaient des CPK moins élevés, en fait, ces patients sont médicalement bien suivis et le diagnostic d'hypothyroïdie est fait souvent plus précocement.

En revoyant la littérature, une augmentation de la CPK est observée dans 70 à 90% des cas d'hypothyroïdie, elle est plus importante en cas d'hypothyroïdie profonde. Une forte corrélation positive entre la TSH et l'élévation de CPK était décrite, cette corrélation forte n'a pas été trouvée dans cette étude.

Indépendamment du statut fonctionnel de la thyroïde, la thyroïdite d'Hashimoto est associée à un risque accru d'atteinte musculaire. A noter que chez le sujet âgé l'élévation de CPK est toujours plus limitée.

Conclusion:

Au cours de l'hypothyroïdie la myopathie est fréquente et parfois redoutable (rhabdomyolyse) avec une expression clinique et biologique variable. Dans cette étude gériatrique les patients les moins âgés, les moins obèses, sans surcharge iodée, avec une hypothyroïdie profonde et des anticorps anti thyroperoxidases positifs sont les plus à risque.