

Hypothyroïdie après radiothérapie externe : une complication parfois tardive

Moata H, El Mghari G, El Ansari N

Service d'Endocrinologie Diabétologie, Maladies Métaboliques et Nutrition

Laboratoire PCIM, FMPM, Université Cadi Ayyad. CHU Mohamed VI. Marrakech. Maroc

Introduction

- Les troubles de la fonction thyroïdienne, surtout l'hypothyroïdie, sont une des complications endocriniennes les plus fréquentes des traitements des cancers qui comportent une irradiation de la tête et du cou
- son diagnostic est souvent retardé ou méconnu.
- Nous en rapportons une observations illustrant cette complication .

OBSERVATION

- Patiente âgée de **56ans**
- sans **ATCDS** pathologiques particuliers
- A été irradié pour un carcinome indifférencié du nasopharynx
- Trois ans après, apparaissent une asthénie, essoufflement , gain de poids important inexplicable malgré un faible appétit avec gonflements au niveau des membres et du visage .
- Devant Ces signes cliniques une **TSH** a été faite qui était très élevé a **64mUI/l** conduisaient au diagnostic d'hypothyroïdie.
- Une **échographie cervicale** montrait une thyroïde réduite de taille atrophique.
- Un **traitement substitutif** a base de la L-Thyroxine a été instauré avec obtention d'une euthyroïdie clinique et biologique dans quelques semaines.

Discussion

- La fréquence de l'hypothyroïdie au décours de l'irradiation de la tête et du cou est estimée entre 10 et 45 % après radiothérapie seule et entre 40 et 67 % après radiothérapie associée à une chirurgie thyroïdienne.
- Elle est infraclinique dans 60 % des cas
- La thyroïdite radio-induite apparaît comme le principal mécanisme responsable d'hypothyroïdie précoce post-Radiothérapie.
- Des taux plus élevés d' anti-thyroglobuline sont associés à la survenue d'une hypothyroïdie précoce, ce qui pourrait leur conférer une valeur pronostique
- Il convient donc de ne pas en méconnaître le diagnostic par une surveillance régulière et prolongée de la fonction thyroïdienne.

Conclusion

- L'hypothyroïdie post radique se manifester par :
- Une thyroïdite destructrice avec inflammation limitée à la glande thyroïde sans stigmata d'auto immunité.
 - Une rémission complète de la fonction thyroïdienne est possible, mais dans environ 5% des cas se développe une hypothyroïdie définitive

Pas de conflit d'intérêt

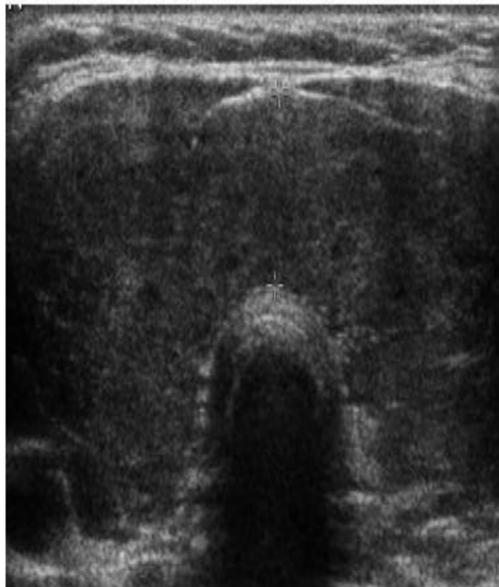


Figure 1: Aspect échographique d'une thyroïdite Coupe TRANSVERSE

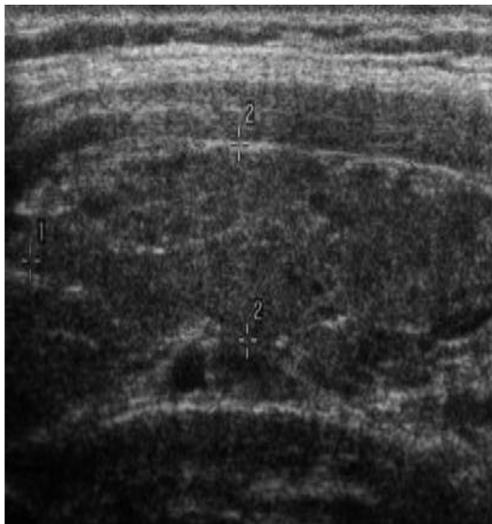


Figure 2: Aspect échographique d'une thyroïdite Coupe longitudinale.