



Introduction

L'iode radioactif (^{131}I) est de plus en plus prescrit en première intention chez les patients en hyperthyroïdie. L'hyperthyroïdie est considérée persistante en absence d'obtention d'euthyroïdie ou d'hypothyroïdie six mois après la cure.

L'objectif de notre étude était de rechercher les facteurs de persistance d'hyperthyroïdie après une première activité radioactive.

Patients et méthodes

Il s'agit d'une étude rétrospective incluant 50 patients adressés à l'institut Salah Azaiez entre 2010 et 2017, pour traitement d'hyperthyroïdie à l' ^{131}I , et qui ont gardé une hyperthyroïdie biologique six mois après leur première activité thérapeutique.

Résultats

- L'âge moyen au diagnostic était de $46,6 \pm 16,0$ ans (21–77 ans).
- Le sexe ratio (F/H) était de 3,5.
- L'ancienneté moyenne de l'hyperthyroïdie était de $25,6 \pm 22,9$ mois (extrêmes 1–96 mois).
- Les taux moyens de la TSHus et de la FT4 étaient respectivement de $0,04 \pm 0,06$ mUI/L et $43,3 \pm 25,7$ pmol/L.

Tab1: Etiologies de l'hyperthyroïdie

Etiologies	Nbre des cas	%
Maladie de Basedow (MB)	37	74
Goitre multinodulaire (GMN) basedowifié	6	12
Adénome toxique (AT)	3	6
GMN toxique	1	2
Goitre hétéromultinodulaire (GHMN)	3	6

- Les activités ont été administrées selon un protocole de dose prédéfinie, non calculée.

Tab 2: Données de la 1^{ère} cure thérapeutique

Etiologie	Activité (mCi d' ^{131}I)
Maladie de Basedow	$13,8 \pm 2,3$
GMN basedowifié	$16,0 \pm 2,2$
Adénome toxique	$19,3 \pm 1,1$
GMN toxique	15
GHMN	20

Je déclare n'avoir aucun conflit d'intérêt

- Trois patients étaient sous Amiodarone pour une fibrillation auriculaire, un patient était sous corticothérapie pour une exophtalmie sévère et un autre a présenté une MB après traitement d'AT.
- Vingt-deux patients (44%) ont été remis sous antithyroïdiens de synthèse après la première cure.
- Quarante-sept patients (94%) avaient eu une 2^{ème} cure d' ^{131}I avec une activité radioactive moyenne de $13,3 \pm 3,2$ mCi (3 patients en attente).
- Cinq patients d'entre eux (10%) ont nécessité une 3^{ème} cure avec une activité radioactive moyenne de $15,4 \pm 3,6$ mCi (Tab3).

Tab3: Caractéristiques des patients nécessitant une 3^{ème} cure

Age moyen	$63,2 \pm 11,0$ ans [50–77]
Sexe ratio (F/H)	4/1
Pathologies:	
- MB	1 patient
- AT	2 patientes
- GMN toxique	1 patiente
- GMN basedowifié	1 patiente

Discussion

- L'efficacité de l'iode radioactif dans le traitement de l'hyperthyroïdie n'est plus à démontrer.
- Cependant, chez certains patients à risque élevé de persistance d'hyperthyroïdie voire même de résistance, des activités thérapeutiques plus élevées d' ^{131}I sont envisagées dès la première cure.
- Ces sujets sont souvent de:
 - sexe masculin
 - ayant une hyperthyroïdie en rapport avec:
 - un adénome toxique ou
 - un GMN toxique ou
 - un GMN basedowifié.

Conclusion

La persistance d'hyperthyroïdie post IRA thérapie se voit le plus souvent avec la pathologie nodulaire. De nouvelles études multicentriques sur un plus grand échantillon vont aider à un ajustement des doses forfaitaires d'une part, et à mieux codifier le meilleur moment de la remise sous antithyroïdiens de synthèse et la durée, pour optimiser l'effet de cette cure.