



Impact du jeun du mois de ramadan sur l'équilibre thérapeutique des patients suivis pour hypothyroïdie

M. Drissi Oudghiri ,J. Motaib , S.Elamari ,A. Chadli

Service d'endocrinologie, diabétologie , maladies métaboliques et nutrition

Hôpital Cheikh Khalifa bin Zayd Al Nahyan – Casablanca , Maroc

HÔPITAL UNIVERSITAIRE
INTERNATIONAL CHEIKH KHALIFA
SOINS FORMATION RECHERCHE
Université Mohammed VI des Sciences de la Santé

INTRODUCTION

L'hypothyroïdie est une pathologie chronique , pouvant avoir plusieurs étiologies et qui nécessite un traitement à long terme.

Il y a une modification des horaires de repas au cours du mois de Ramadan ce qui peut modifier l'absorption de L-thyroxine , sachant qu'elle interfère avec la prise de repas.

L'objectif de notre étude est de voir l'impact du jeun sur l'équilibre thérapeutique des patients ayant une hypothyroïdie sous levothyroxine.

PATIENTS ET METHODES

Il s'agit d'une étude prospective ayant inclus tous les patients suivi pour hypothyroïdie sous lévothyroxine ayant consulté durant la période pré-ramadan 2019.

Tous les patients inclus étaient en euthyroïdie.

Nous avons exclu les patients ayant une hypothyroïdie secondaire à une thyroïdectomie pour cancer, étant donné que les objectifs de TSHus diffèrent.

Nous avons évalué l'impact sur la TSHus 6 semaines après la fin du mois de Ramadan ainsi que l'observance thérapeutique en se basant sur le questionnaire de Morisky

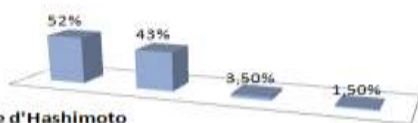
RESULTATS

-Nous avons colligé 65 patients

-L'âge moyen est de 50.8 ans



-Etiologies de l'hypothyroïdie :



52% : Thyroidite d'Hashimoto

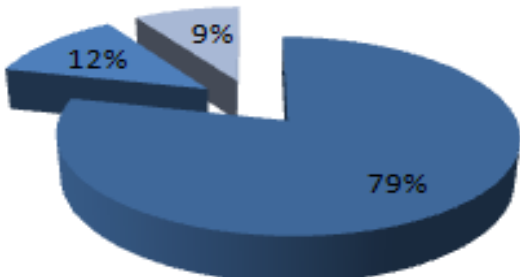
43% : Hypothyroïdie secondaire à une thyroïdectomie

3,5%: Hypothyroïdie iatrogène (amiodarone ou iatrogène/Basedow)

1,5%: Thyroïdite non auto-immune

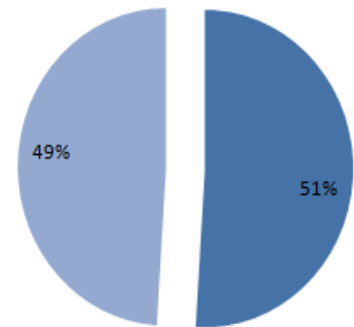
-Observance thérapeutique durant le mois de Ramadan :

■ Bonne ■ Moyenne ■ Mauvaise



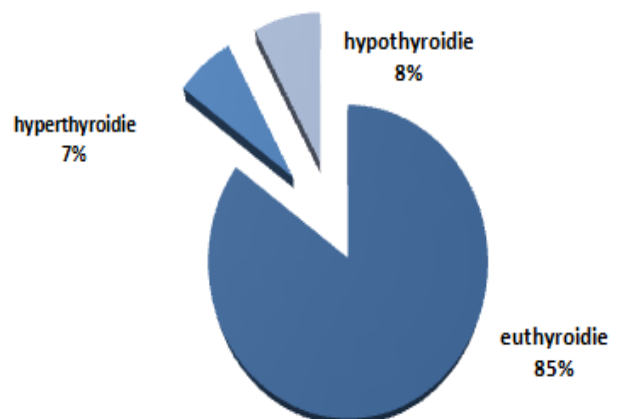
-Horaire de prise du traitement

■ Avant le repas de rupture du jeun ■ Avant le repas de l'aube



-5% de nos patients ont notifié un saut de prise du traitement au cours du mois de Ramadan

-Evaluation TSH us post-ramadan :



-Nous avons perdu de vue 13% de nos patients

-Nous avons procédé à un ajustement thérapeutique pour les patients qui étaient en hyperthyroïdie ou en hypothyroïdie

CONCLUSION

Le jeun du mois de Ramadan entrave l'observance thérapeutique chez les hypothyroïdiens.

Un patient sur quatre avait des difficultés à observer le traitement.

C'est un facteur de déséquilibre hormonal tel que constaté dans notre étude, d'où l'intérêt d'un suivi et d'une éducation thérapeutique spécifique des patients au moment du diagnostic, puis un rappel à chaque consultation et dans ce contexte un rappel spécifique avant le jeun du mois de Ramadan