

Hyperthyroïdie

Livret N° 15 a



**Guide d'accompagnement
du Patient**

Brochure : Lecture moyenne

Hyperthyroïdie – Livret N° 15a

Cette brochure a été conçue à l'origine par Fernando Vera et le Professeur Gary Butler à l'Institut des Sciences de la Santé, Université de Reading, Reading, Grande-Bretagne (2006). Certaines parties du texte sont extraites ou adaptées à partir d'une série de livrets sur la « Croissance et les maladies de la Croissance » (3^{ème} édition, 2000) écrite par le Dr Richard Stanhope (Middlesex Hospital, London) et Madame Vreli Fry.

Toutes les illustrations sont créées et produites par Fernando Vera. Traduction assurée par le Dr Anne Fjellestad-Paulsen MD, PhD (2009) et l'équipe du Centre de Référence des Maladies Endocriniennes de la Croissance (Hôpital Robert Debré, Paris).

Cette brochure fait partie de la série des brochures « Maladies Endocriniennes ».

L'ensemble de ces livrets est disponible sur les sites :

www.crmerc.aphp.fr
www.sfedp.org/index.php
www.eurospe.org

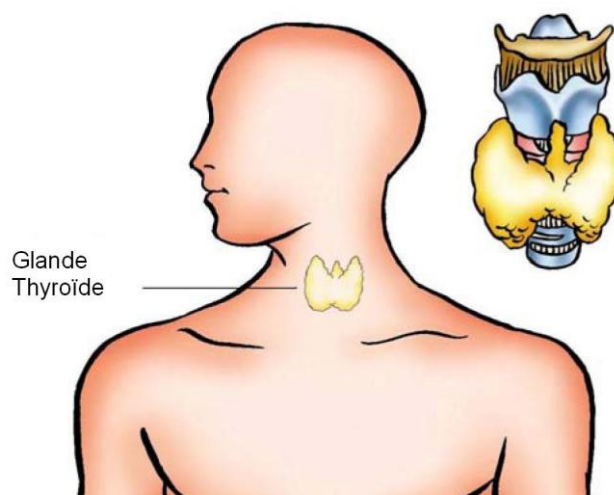
Introduction

Le but de ce guide est d'apporter une meilleure compréhension de certains aspects associés à l'**hyperthyroïdie**. Nous allons développer le diagnostic, le traitement et les différents problèmes qui peuvent apparaître.

Ce guide a été conçu avec des termes simples et toutes les informations ne vous concernent pas nécessairement. Nous espérons que ce guide vous permettra de comprendre cet état afin de mieux aborder ce thème avec votre médecin traitant ou avec les spécialistes de l'hôpital.

Qu'est-ce que la Glande Thyroïde ?

La glande thyroïde est une petite glande dans le cou sous le larynx (sous la pomme d'Adam). Elle produit et libère les hormones thyroïdiennes, partiellement responsables de la croissance du corps et du métabolisme.

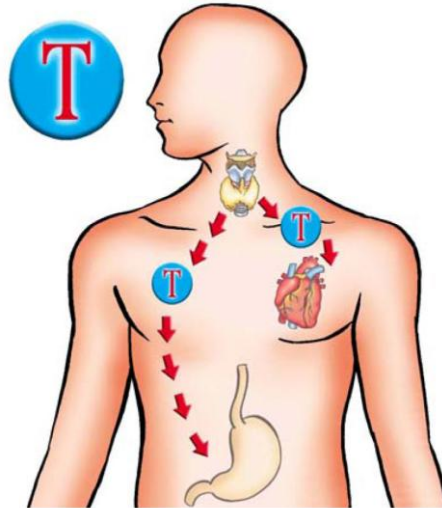


Que font les hormones thyroïdiennes ?

Les hormones sont des messagers qui sont utilisés dans le corps entier et produisent un effet. L'hormone principale produite par la glande thyroïde est la **Thyroxine**. Cette hormone contrôle la quantité d'énergie utilisée par le corps pour maintenir les fonctions vitales, comme la circulation et la digestion.

Trop de thyroxine fait que le corps travaille trop vite, alors que la thyroxine en quantité insuffisante ralentit le corps.

Les hormones thyroïdiennes stimulent également le développement cérébral et le métabolisme du fœtus dans l'utérus pendant la grossesse et jusqu'à l'âge de deux ans environ.



Qu'est-ce que l'hyperthyroïdie ?

L'**hyperthyroïdie** survient quand la glande thyroïde devient hyperactive et produit trop d'hormones thyroïdiennes. L'**hyperthyroïdie** est différente de l'hypothyroïdie et les deux ne devraient pas être confondues, **HYPER** correspond à trop d'activité, alors que **HYPO** correspond à une sous-activité.

Quelles sont les causes de l'hyperthyroïdie ?

L'**hyperthyroïdie** survient généralement dans le cadre d'une maladie appelée **la maladie de BASEDOW**. Le système immunitaire commence à attaquer les organes et les tissus qu'il est censé protéger et donc dans cette maladie, la glande thyroïde; ceci aboutit à une trop grande production d'hormones thyroïdiennes par la glande thyroïde. La glande thyroïde est hypertrophiée, cela s'appelle un goître que tu peux sentir au creux du cou. Et les yeux peuvent apparaître plus grands qu'habituellement, avec difficulté de voir bien, ou de bouger normalement les yeux (exophtalmie).

Il y a également une autre forme d'hyperthyroïdie, qui est liée à une maladie génétique exceptionnelle.

Il y a aussi une forme d'hyperthyroïdie généralement transmise par la mère au bébé à travers le placenta pendant la grossesse qui apparaît dès la naissance. Il s'agit d'une affection transitoire qui disparaît après 2 à 4 mois. Un traitement est nécessaire transitoirement, mais il n'y a pas de problèmes à long terme.

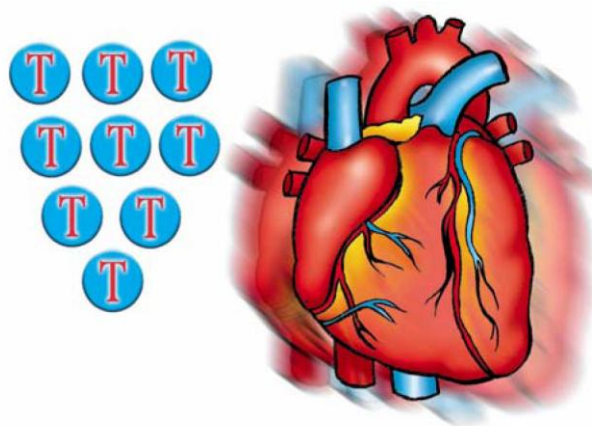
L'**hyperthyroïdie** peut de même être secondaire à une surproduction d'hormones par la glande hypophyse ; cependant, cela est très rare.

Pour toutes les formes d'hyperthyroïdie, un traitement est nécessaire.

Quels sont les symptômes de l'hyperthyroïdie ?

Les symptômes les plus communs sont :

- La glande thyroïde est augmentée de volume, c'est un **goitre** et ceci peut même constituer le premier signe. Des difficultés pour avaler peuvent apparaître et tu peux ressentir une grosseur dans la gorge.
- **Effets sur la circulation** : une concentration élevée d'hormones thyroïdiennes aboutit généralement à une fréquence cardiaque élevée. A l'extrême, cela peut conduire à une insuffisance cardiaque chez l'adulte, mais ceci est très rare chez l'enfant.



- **Croissance, poids et appétit** : les enfants qui développent une hyperthyroïdie grandissent souvent de façon excessive par rapport à la normale pour leur âge. L'appétit est souvent augmenté aussi, alors qu'il y a souvent une perte de poids très importante.
- **Angoisse et problèmes de comportement**. Un enfant peut être remuant, turbulent et avoir du mal à se concentrer. Ils sont d'humeur changeante et sont incapables de dormir.
- **D'autres symptômes** : les enfants sont souvent fatigués et peuvent avoir des selles liquides, une intolérance aux changements de la température.

Les yeux peuvent paraître globuleux. Des difficultés pour bouger normalement les yeux peuvent également survenir. Ces problèmes doivent être montrés à un spécialiste des yeux (ophtalmologiste). Les conséquences seront d'autant moins importantes que la prise en charge est rapide

Comment confirmer le diagnostic ?

Le diagnostic est fait sur le taux élevé des hormones thyroïdiennes dans un prélèvement de sang.

Comment traite-t-on l'hyperthyroïdie ?

Le traitement de l'hyperthyroïdie a deux buts : contrôler les symptômes et traiter l'hyperthyroïdie. Des médicaments qui bloquent les hormones thyroïdiennes sont nécessaires. Ces médicaments traitent les symptômes, mais pas la cause sous jacente. C'est vraiment très important de prendre ces médicaments **chaque jour** comme prescrit.



Un effet secondaire important des médicaments qui bloquent ces hormones thyroïdiennes, qui peut survenir parfois, est l'affaiblissement du système immunitaire. Une incapacité de lutter contre les infections peut alors apparaître transitoirement. D'autres effets secondaires sont des tâches cutanées et très rarement des problèmes du foie.

Les médicaments qui bloquent les hormones thyroïdiennes sont commencés à forte dose, puis quand l'hyperthyroïdie est contrôlée, les doses peuvent être diminuées. Parfois, lors du traitement, une **hypothyroïdie** peut apparaître, qu'il faut également traiter. Le traitement médical doit être prolongé plusieurs années.

Malheureusement, dans 60% des enfants une rechute de l'hyperthyroïdie est observée après l'arrêt des médicaments. Chez l'adolescent, cela peut parfois être dû à une prise irrégulière des médicaments. Pour ces patients, un traitement curatif peut être nécessaire : l'iode radioactif, ou la chirurgie.

Quel est le traitement définitif (curatif) de l'hyperthyroïdie ?

Deux traitements sont disponibles :

- **L'iode radio actif (I131) :**

L'iode est donné par voie buccale et est ensuite fixé par la glande thyroïde. L'iode agit en détruisant les cellules de la glande par une irradiation locale. Ce traitement est généralement fait à partir de l'adolescence.

- **la chirurgie** : le chirurgien, en enlevant la glande thyroïde, essaie de laisser une partie de la glande pour entretenir la fonction thyroïdienne ; cependant, il est fréquent d'être obligé d'enlever la totalité de la glande. Il y a cependant un risque d'abîmer d'autres structures importantes proches de la glande thyroïde. Le risque est faible, mais il faut en tenir compte avant de décider une intervention.

Malheureusement, après la chirurgie ou le traitement radio-actif, une **hypothyroïdie** secondaire est très fréquente, car la glande thyroïde cesse de fonctionner. Ceci veut dire qu'un traitement thyroïdien substitutif doit être donné à vie.

Y a t'il un risque avec une grosseur dans le cou?

Une grosseur devant le cou est fréquente chez l'enfant (ganglion). Pour la plupart du temps, il n'y a pas de relation avec la glande thyroïde. Cependant, une grosseur devant le cou peut être localisée dans la glande thyroïde, cela s'appelle un goitre. Un enfant qui présente une grosseur visible ou palpable sur le cou doit être examiné soigneusement.

Quelles sont les autres sources d'informations utiles ?

Le but de cette brochure est de proposer une information de base sur l'**hyperthyroïdie**. Pour de plus amples informations, vous pouvez vous renseigner auprès des organismes suivants :

- **La Société Française d'Endocrinologie et Diabétologie Pédiatrique (SFEDP)**

www.sfedp.org/index.php

- **La Société Européenne d'Endocrinologie Pédiatrique (ESPE)**

www.eurospe.org/

- **Centre de Référence Maladies Endocriniennes de la Croissance (C.R.M.E.R.C.)**

Hôpital Robert Debré
48 boulevard Sérurier
75019 PARIS

Téléphone secrétariat : 01 40 03 41 20

www.crmerc.aphp.fr

- **Orphanet**

www.orpha.net

- **Hormone Foundation**

www.hormone.org

Vous pouvez également consulter votre médecin près de votre domicile pour des informations complémentaires.

