

INTRODUCTION

L'hyperthyroïdie est une pathologie fréquente. Elle peut déboucher sur une qualité de vie dégradée de point de vue physique et psychique.

Le but de ce travail est de décrire les dimensions de concept de qualité de vie chez les patients atteints d'hyperthyroïdie.

PATIENTS ET METHODES

Cette étude avait porté sur 33 patients consultant au service d'endocrinologie CHU Hédi Chaker Sfax .

La collecte des données était réalisée à l'aide d'un instrument générique de la mesure de la qualité de vie liée à la santé(SF_36) répartie en 8 dimensions : santé physique, limitations dues à la santé physique, douleur physique, santé psychique, limitations dues à la santé psychiques, vie et relation avec les autres, vitalité et santé perçue.

RÉSULTATS

*L'âge moyen était de 56.6 ans (extrêmes 16-83 ans).

*75.7% étaient des femmes.

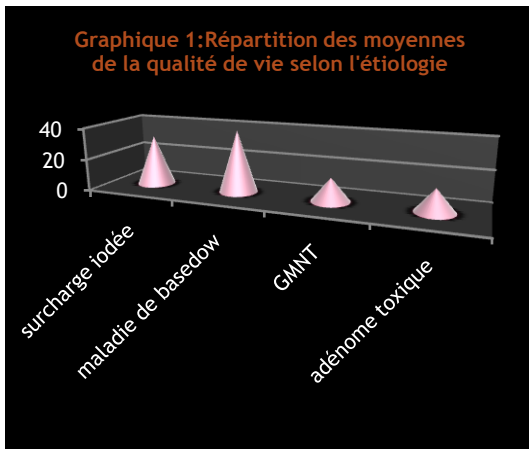
*69.6% étaient originaires d'une région urbaine.

*L'étiologie la plus fréquente était la maladie de basedow (39.3%)

*Notre travail avait confirmé que la qualité de vie des femmes hyperthyroïdiennes était altérée dans son ensemble avec un score moyen calculé à 41.03 inférieur à 66.7 valeur seuil définie pour une bonne qualité de vie.

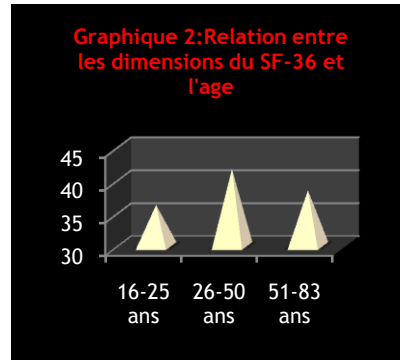
*La qualité de vie était plus altérée chez les femmes, les non travailleurs et si hyperthyroïdie secondaire à une surcharge iodée.

Graphique 1: Répartition des moyennes de la qualité de vie selon l'étiologie



Les adultes jeunes (25-50 ans) avaient la meilleure adaptation à leur pathologie suivis des patients âgés (50-83 ans) puis des plus jeunes(16-25 ans).

Graphique 2: Relation entre les dimensions du SF-36 et l'âge



DISCUSSION

L'hyperthyroïdie a de multiples répercussions sur la santé; ce qui perturbe le quotidien et modifie la qualité de vie.

Biondi s'est intéressé à prouver , à travers une étude (1) faite sur 23 patients, que la qualité de vie est altérée en cas d'hyperthyroïdie fruste. Le score utilisé était le SF-36.

Une autre étude (2) faite par Surualska et coll. a montré que les symptômes dépressifs se produisent chez 40% des hyperthyroïdiens, ce résultat concorde avec le nôtre concernant l'état mental qui était altéré dans 49.49%.

Liping et coll. (3) ont mesuré la qualité de vie de 342 patients et 197 témoins en adoptant le score SF-36. La qualité de vie des hyperthyroïdiens était plus altérée dans les huit dimensions (p<0.01).

L'altération de la qualité de vie en cas d'ophtalmopathie de basedow a été aussi étudiée.

Pr wiersinga (4) recommande d'utiliser le score « GO-QoL » qui est susceptible d'améliorer la qualité des soins en identifiant les patients qui ont besoin de soutien psychologique. La chirurgie est reconnue actuellement améliorant la qualité de vie (5).

CONCLUSION

L'altération de la qualité de vie au cours de l'hyperthyroïdie doit être recherchée activement et prise en charge précocement .

Des règles hygiéno-diététiques non contraignantes avec éventuelle psychothérapie de soutien peuvent aider le patient à une adaptation meilleure.

RÉFÉRENCES

1. Endogenous subclinical hyperthyroidism affects quality of life and cardiac morphology and function in young and middle-aged patients. *Biondi B, Palmieri EA, Fazio S, Cosco C, Nocera M, Saccà L, Filetti S, Lombardi G, Perticone F. J Clin Endocrinol Metab. 2000 Dec; 85(12):4701-5.*
2. Quality of life, depressive symptoms and anxiety in hyperthyroid patients. *Suwalska A, Lacka K, Lojko D, Rybakowski JK. Roczn Akad Med Białymst. 2005;50 Suppl 1:61-3*
3. Analysis on the quality of life of the hyperthyroidism patients. *D Liping, Y Lifen, D Ruihong... - Human Health and Biomedical Engineering (HHBE), 2011 International Conference on.*
4. Quality of life in Graves' ophthalmopathy; *Wilmar M. Wiersinga; Best Practice & Research Clinical Endocrinology & Metabolism volume 26, Pages 359-370, June 2012*
5. Does thyroid surgery for graves disease improve health related quality of life? *Scerrino G, Morfino G, Paladino NC, Di Paola V, Amodio E, Gulotta G, Bonventre S. Surg Today. 2013 Dec.*