

HYPOTHYROÏDIE POST-RADIOTHERAPIE MÉTABOLIQUE PAR L'IODE 131

DR N. HEBAILIA, DR I. EL BEZB, PR D. BEN SELLEMB, DR I. MEDDEBB, DR I. YEDDESb, PR S. IHSSENb, PR B. LETAIEFB,
PR A. MHIRIB, PR MF. BEN SLIMENEb

A SERVICE MÉDECINE NUCLÉAIRE INSTITUT SALAH AZAIEZ, TUNIS ; B SERVICE D'ENDOCRINOLOGIE-DIABÉTOLOGIE, TUNIS

Introduction:

Une hypothyroïdie peut survenir après traitement par Irathérapie. Le but de ce travail était de mieux comprendre les mécanismes à l'origine de ces hypothyroïdies précoces.

Méthodes

308 patients traités par iode radioactif ont été inclus. Les variables analysées étaient : âge, sexe, masse fonctionnelle thyroïdienne, la dose d'¹³¹I administrée. Les titres de T4 libre, thyroid-stimulating hormone (TSH), anticorps (AC) anti-récepteur de la TSH (ARTSH), anti-thyropéroxydase (ATPO) et anti-thyroglobuline (ATG) ont été relevés.

Résultats et discussion :

308 patients traités par doses fixes d'iode 131 entre l'année 2006 et 2012. L'âge moyen des patients était de 42 ans . Un examen clinique et un bilan sérique ont pu être réalisés à l'inclusion, puis à trois, six, 12 et 24 mois après irathérapie.

200 patients ont développé une hypothyroïdie précoce (groupe A), alors que 108 patients ont évolué vers la récurrence de l'hyperthyroïdie ou vers l'euthyroïdie (groupe B). Les titres initiaux d'ATG étaient significativement plus élevés dans le groupe A.

Les taux d'ATPO et d'ATG n'augmentaient significativement après ¹³¹I que dans le groupe A.

Les résultats de la radiothérapie métabolique diffèrent selon l'âge du patient au moment du traitement. On observe un passage en hypothyroïdie chez 73,6% des patients de moins de 65 ans, contre 37,4% chez les patients de plus de 65 ans.

Conclusion

La thyroïdite radio-induite apparaît comme le principal mécanisme responsable d'hypothyroïdie précoce post-Irathérapie. Des taux plus élevés d'ATG avant ¹³¹I sont associés à la survenue d'une hypothyroïdie précoce, ce qui pourrait leur conférer une valeur pronostique.