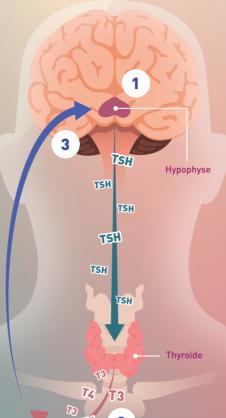
L'hypothyroïdie

En raison d'une pathologie auto-immune, d'une infection virale ou encore d'une grossesse, la thyroïde peut devenir incapable de produire suffisamment d'hormones thyroïdiennes. On parle alors d'hypothyroïdie. Si les symptômes sont variables d'une personne à l'autre, une prise en charge s'impose dès que le diagnostic est confirmé.

DU CERVEAU À LA THYROÏDE

Située à la base du cou, la glande thyroïde est sous le contrôle permanent de l'hypophyse, petite glande nichée à la base du cerveau. Lorsque la thyroïde dysfonctionne*, l'hypophyse réagit.

- L'hypophyse sécrète une hormone appelée thyréostimuline (TSH), qui stimule la thyroïde. 1
- Sous l'impulsion de la TSH, la thyroïde produit deux hormones la tri-iodothyronine (communément appelée « T3 ») et la thyroxine ou tétra-iodothyronine (ou « T4 »).
- * On parle ici de l'hypothyroïdie dite « périphérique », liée à un fonctionnement insuffisant de la thyroïde; l'hypothyroïdie « centrale » est quant à elle liée à un fonctionnement insuffisant de l'hypophyse.



Le pourcentage de la population souffrant d'hypothyroïdie.

À quoi servent les hormones thyroïdiennes?

Par le biais des hormones T3 et T4 qu'elle sécrète, la thyroïde joue un rôle majeur dans le métabolisme (utilisation de l'énergie) de l'organisme. Chez l'enfant, elle participe également à la croissance et au développement.

- Si les taux sanguins de T3 ou de T4 sont insuffisants, l'hypophyse accroît sa production de TSH pour stimuler plus activement la thyroïde.
- En cas d'hypothyroïdie avérée, l'impulsion donnée par l'hypophyse ne suffit pas. Dans le sang, on constate que la TSH est élevée, mais que les T3 et T4 sont en quantités insuffisantes.

CAUSES

L'hypothyroïdie peut découler de plusieurs causes.

Les plus fréquentes sont :

- Une maladie auto-immune s'attaquant à la thyroïde (la thyroïdite de Hashimoto)
- la thyroïde en raison de tumeur(s)
 La prise de certains traitements
- (immunothérapie par exemple)
- Un déséquilibre hormonal consécutif à la grossesse (thyroïdite du post-partum)

La proportion de femmes concernées par l'hypothyroïdie par rapport aux hommes (avant 60 ans).

SYMPTÔMES

En cas d'hypothyroïdie, les symptômes peuvent être nombreux.

- Fatigue Frilosité
- Signes dépressifs
- Prise de poids Constipation
- Ralentissement
- psychomoteur Ralentissement du rythme cardiaque
- Douleurs musculaires Sécheresse de la
- Ongles et cheveux
- Baisse de la libido

À noter que ces symptômes ne sont pas spécifiques à l'hypothyroïdie et peuvent être présents pour de toutes autres

DIAGNOSTIC

Plusieurs étapes sont nécessaires au diagnostic de l'hypothyroïdie. Le plus souvent :

- 1. Dosage sanguin de la TSH
- (celui de la T3 n'est pas systématique)
 3. En cas de suspicion de maladie auto-immune
 (thyroïdite d'Hashimoto) : dosage des anticorps

TRAITEMENTS

L'hypothyroïdie se soigne par le biais d'un traitement de remplacement des hormones thyroïdiennes en prise orale quotidienne, le plus souvent à vie.

La posologie du traitement dépend de chaque patient. Une période d'adaptation et d'ajustement est à prévoir durant les premières semaines.

