

Les dysfonctionnements thyroïdiens: l'essentiel en 10 points

- 1 Khan A, Muzaffar M, Khan A *et al.* Thyroid Disorders, Etiology and Prevalence. *J Med Sci.* 2002;2:89-94.
- 2 Canaris GJ, Manowitz NR, Mayor G *et al.* The Colorado thyroid disease prevalence study. *Arch Intern Med.* 2000;160:526-34.
- 3 American Thyroid Association. ATA Hypothyroidism Booklet. Falls Church, VA 2003.
- 4 Tunbridge WMG, Evered DC, Hall R *et al.* The spectrum of thyroid disease in a community: the Wickham survey. *Clin Endo.* 1997;7:481-493.
- 5 Poppe K, Velkeniers B, Glinooer D; Medscape. The role of thyroid autoimmunity in fertility and pregnancy. *Nat Clin Pract Endocrinol Metab.* 2008;4:394-405.
- 6 Roberts CG, Ladenson PW. Hypothyroidism. *Lancet.* 2004;363:793-803.
- 7 American Thyroid Association. *Hypothyroidism.* 2005
http://www.thyroid.org/patients/brochures/Hypo_brochure.pdf Accessed March 2009.
- 8 Tan ZS, Beiser A, Vasan RS *et al.* Thyroid function and the risk of Alzheimer disease: the Framingham Study. *Arch Intern Med.* 2008;168:1514-20.
- 9 Rodondi N, Aujesky D, Vittinghoff E *et al.* Subclinical hypothyroidism and the risk of coronary heart disease: a meta-analysis. *Am J Med.* 2006;119:541-51.
- 10 American Association of Clinical Endocrinologists. Hyperthyroidism. 2006.
http://www.endo-nurses.org/toolbox/pdf/patient_education/AACE%20Hyperthyroidism.pdf Accessed March 2009.
- 11 American Thyroid Association. *Hyperthyroidism.* 2005
http://www.thyroid.org/patients/brochures/Hyper_brochure.pdf Accessed March 2009.
- 12 ACOG Education Pamphlet AP128 - Thyroid Disease. *American College of Obstetricians and Gynaecologists.* Washington, DC. 2002.



Cette campagne est
soutenue par



Les dysfonctionnements thyroïdiens : l'essentiel 10 points



1. A l'échelle mondiale, 300 millions de personnes souffrent de troubles thyroïdiens¹ mais on estime que plus de la moitié ignorent leur maladie.²
2. La glande thyroïde est un petit organe qui remplit des fonctions capitales. Elle fabrique, conserve et libère les hormones thyroïdiennes dans le sang, régulant ainsi le métabolisme. Ces hormones jouent un rôle essentiel dans le bon fonctionnement de tous les tissus et organes du corps.³
3. Il existe deux types de dysfonctionnement thyroïdien : l'**hypothyroïdie** (la glande thyroïde n'est pas suffisamment active) et l'**hyperthyroïdie** (la glande thyroïde est exagérément active). L'hypothyroïdie est beaucoup plus fréquente que l'hyperthyroïdie.⁴
4. Les symptômes des dysfonctionnements thyroïdiens varient d'une personne à l'autre et sont souvent imputés, à tort, à d'autres causes telles que la grossesse, la ménopause ou une dépression.³
5. Les personnes souffrant d'hypothyroïdie présentent souvent une fatigue, une somnolence et/ou une faiblesse, une intolérance au froid, des troubles de la mémoire, une prise de poids ou des difficultés croissantes pour maigrir (malgré un régime approprié et une bonne activité physique), une dépression, une constipation, des anomalies des règles et/ou des problèmes de fertilité, des douleurs articulaires ou musculaires et des cheveux/ongles fins et cassants et/ou une peau sèche, qui pèle.^{3, 5, 6, 7}
6. A long terme, les complications de l'hypothyroïdie peuvent être graves ; en particulier, le cœur peut être tellement ralenti que les patients tombent dans le coma ; augmentation de la pression artérielle diastolique et des taux de cholestérol – graves facteurs de risque pour l'artériosclérose et les maladies cardiaques –, infertilité et augmentation du risque de maladie d'Alzheimer chez les femmes.^{2, 7, 8, 9}
7. L'hyperthyroïdie peut se manifester par une perte de poids malgré une alimentation normale, une anxiété et une irritabilité, des battements cardiaques très rapides (souvent plus de 100 battements par minute), des yeux saillants avec un regard fixe, un tremblement des mains, une faiblesse, une chute des cheveux, des selles fréquentes, une croissance rapide des ongles, une peau fine et très lisse, une transpiration anormalement abondante et des anomalies des règles.^{10, 11}
8. En l'absence de traitement, l'hyperthyroïdie peut provoquer des troubles du rythme cardiaque (contractions irrégulières du myocarde), ce qui peut conduire à des crises cardiaques.⁹ En outre, chez les femmes ménopausées, l'hyperthyroïdie augmente le risque d'ostéoporose et de fractures osseuses.¹¹ L'hyperthyroïdie pendant la grossesse est très grave et peut conduire à une fausse couche, des anomalies du développement du bébé dans l'utérus, un déclenchement prématuré des contractions et un accouchement prématuré¹² ainsi qu'à une tempête thyroïdienne (augmentation dangereuse des taux hormonaux).²
9. Même si les symptômes de dysfonctionnement thyroïdien sont très variés et peuvent induire en erreur, il est facile de diagnostiquer la maladie : il suffit d'une analyse de sang pour contrôler le taux des hormones thyroïdiennes dans le sang.³ L'examen clinique par un médecin permet aussi de rechercher les signes typiques, à l'appui du diagnostic correct.⁶
10. Pour l'hypothyroïdie comme pour l'hyperthyroïdie, il existe des traitements efficaces. Pour en savoir plus, consultez votre médecin de famille ou allez sur le site www.thyroidweek.com.