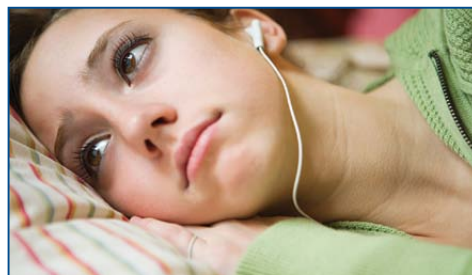


# Les dysfonctionnements thyroïdiens chez l'enfant

La thyroïde est une glande en forme de papillon, située à la base du cou, en avant de la trachée. Elle joue un rôle capital dans la régulation du métabolisme<sup>1</sup>; en conséquence, la survenue d'un trouble thyroïdien pendant l'enfance peut perturber le développement physique et mental et retentir sur la vie sociale et scolaire de l'enfant. Il faut absolument que les parents connaissent les signes, symptômes et traitements des dysfonctionnements thyroïdiens, afin d'éviter à leurs enfants des complications à long terme.<sup>2</sup>

## Que sont les dysfonctionnements thyroïdiens ?

Si la thyroïde de votre enfant ne fonctionne pas suffisamment, elle ne produit pas assez d'hormones thyroïdiennes, ce qui conduit à un état appelé **hypothyroïdie**. Les personnes souffrant d'hypothyroïdie utilisent l'énergie anormalement lentement et leur métabolisme est également ralenti.<sup>3</sup> Inversement, si la thyroïde de votre enfant est hyperactive, la glande libère trop d'hormones thyroïdiennes dans la circulation sanguine, ce qui aboutit à un état appelé **hyperthyroïdie**. Dans ce cas, le métabolisme est accéléré.<sup>4</sup> Chez l'enfant comme chez l'adulte, l'hypothyroïdie est plus fréquente que l'hyperthyroïdie.

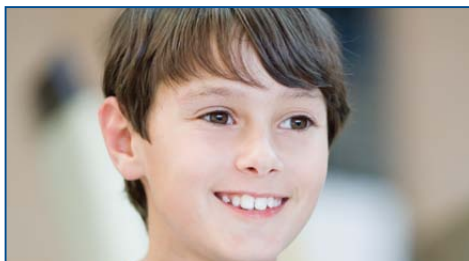


## Hypothyroïdie de l'enfant

Les enfants peuvent présenter, dès la naissance, une insuffisance de la fonction thyroïdienne (hypothyroïdie congénitale) ou bien ce dysfonctionnement se développe comme chez l'adulte, pour les raisons suivantes : l'alimentation ne contient pas assez d'iode (comme aliments

riches en iode, citons les poissons de mer/les fruits de mer, l'agneau, les œufs et les produits contenant du sel iodé<sup>5</sup>), il existe une maladie auto-immune (par exemple diabète de type 1) ou bien la glande thyroïde a été endommagée.

Chez l'enfant, les signes d'hypothyroïdie varient suivant l'âge et la date à laquelle la maladie survient.



- Les bébés peuvent présenter une jaunisse anormalement longue, sembler en permanence fatigués, être constipés et avoir des problèmes d'alimentation.<sup>2</sup>
- Chez les enfants plus âgés, la croissance des os et des dents peut être bloquée.<sup>2</sup>
- Les enfants d'âge scolaire peuvent avoir des difficultés d'apprentissage et un retard pubertaire.<sup>6</sup>
- Chez les adolescentes plus âgées, une hypothyroïdie peut provoquer des règles fréquentes et abondantes, ce qui peut conduire à une anémie (diminution anormale du nombre de globules rouges sains).<sup>7</sup>

Pour déterminer si un enfant souffre d'hypothyroïdie et évaluer la gravité de celle-ci, on pratique des examens de sang et une radiographie de la main et du poignet (du genou chez les nourrissons). La radiographie permet d'évaluer la croissance de l'enfant et de déterminer s'il existe un «retard de l'âge osseux».

Le traitement a pour objectif de compenser le manque d'hormones thyroïdiennes dans le corps. Comme chez l'adulte, il est recommandé d'utiliser de la lévothyroxine, une hormone thyroïdienne synthétique, mais à une dose adaptée en fonction du poids et des besoins individuels de l'enfant.<sup>2</sup>

### **Hyperthyroïdie de l'enfant**

La maladie de Basedow (une maladie du système immunitaire) est responsable de presque tous les cas d'hyperthyroïdie de l'enfant. Heureusement, cette maladie est très rare à cet âge : elle touche seulement 1 enfant sur 10.000.000.<sup>2</sup> La maladie de Basedow est beaucoup plus fréquente chez les adolescents et, comme tous les dysfonctionnements thyroïdiens, elle touche plus souvent les filles que les garçons.<sup>2</sup>

Il peut être difficile de reconnaître la maladie de Basedow chez les enfants car elle se développe souvent lentement ; il existe cependant des signes fréquents qu'il faut rechercher, comme des modifications du comportement et des résultats scolaires, une insomnie, une agitation/irritabilité et le besoin de se lever la nuit pour uriner.<sup>2</sup> Comme autres symptômes, il faut citer une augmentation de volume de la thyroïde, qui devient alors visible, un tremblement des mains, une augmentation de l'appétit mais avec une perte de poids, une diarrhée et le phénomène classique des yeux saillants, avec un regard fixe.<sup>2</sup> Quand une hyperthyroïdie apparaît chez les filles après la puberté, les règles sont souvent peu abondantes et rares ou s'arrêtent même complètement.<sup>2</sup>

Le traitement de l'hyperthyroïdie de l'enfant a pour objectif de réduire le taux des hormones thyroïdiennes dans le

sang. Une opération peut être préférable pour les enfants qui supportent mal les médicaments antithyroïdiens.<sup>2</sup> Contrairement aux adultes, les enfants ne sont que rarement traités par l'iode radioactif car les effets de celui-ci à long terme sur les enfants et adolescents sont inconnus. Les parents seront soulagés d'apprendre que le traitement est aussi efficace chez l'enfant que chez l'adulte.

Quand le diagnostic de dysfonctionnement thyroïdien est posé chez un enfant, la famille doit s'assurer que celui-ci prend bien son médicament tous les jours et l'aider à faire face à ses difficultés. Nous vous conseillons aussi d'informer les professeurs de la maladie de votre enfant et de son traitement, afin qu'ils soient parfaitement au courant.

1. American Thyroid Association. Thyroid Function Tests. 2005 [http://www.thyroid.org/patients/brochures/FunctionTests\\_brochure.pdf](http://www.thyroid.org/patients/brochures/FunctionTests_brochure.pdf). Accessed March 2009.
2. Bettendorf M. Thyroid disorders in children from birth to adolescence. *Eur J Nucl Med Mol Imaging*. 2002; **29** Suppl 2: S439-46.
3. American Thyroid Association. ATA Hypothyroidism Booklet. Falls Church, VA 2003.
4. American Thyroid Association. Hyperthyroidism. 2005 [http://www.thyroid.org/patients/brochures/Hyper\\_brochure.pdf](http://www.thyroid.org/patients/brochures/Hyper_brochure.pdf) Accessed March 2009.
5. Families online. <http://www.familiesonline.co.uk/article/articleview/114/1/12>. Accessed March 2009.
6. Lee PA. The effects of manipulation of puberty on growth. *Horm Res*. 2003; **60**: 60-7.
7. Dangal G. Menstrual Disorders in Adolescents. *Internet Journal of Gynecology and Obstetrics*. 2005; 4. <http://www.ispub.com/ostia/index.php?xmlFilePath=journals/ijgo/vol4n1/menstrual.xml>. Accessed March 2009.

### **Pour de plus amples renseignements**

Si vous souhaitez des informations complémentaires à propos des dysfonctionnements thyroïdiens, consultez les sites Internet suivants :

[www.thyroidweek.com](http://www.thyroidweek.com) Fondation Internationale de la Thyroïde [www.thyroid-fed.org](http://www.thyroid-fed.org)