

Définition

L'hypothyroïdie correspond à une incapacité de la thyroïde à produire suffisamment d'hormones thyroïdiennes.

Elle est rarement congénitale, elle est le plus souvent acquise.

- **Hypothyroïdie congénitale** : présente à la naissance, détectée grâce à un dépistage spécifique fait à tous les nouveau-nés (test de Guthrie)
- **Hypothyroïdie acquise** : apparaît au cours de la vie

Elle est trois fois plus répandue chez les femmes que chez les hommes.

Physiopathologie

La thyroïde est sous la dépendance d'une hormone d'origine hypophysaire, la TSH pour la sécrétion des hormones thyroïdiennes. C'est la T3 libre qui est l'hormone active et la T4 doit se transformer en T3 pour avoir une action biologique. Ce sont des hormones indispensables.

L'incapacité de la thyroïde à produire suffisamment d'hormones thyroïdiennes a un retentissement sur l'organisme : les fonctions de l'organisme et le métabolisme sont ralentis.

On distingue deux types d'hypothyroïdies :

- **Primaire** : causée par une maladie de la thyroïde
- **Secondaire** : causée par une maladie de l'hypothalamus ou de l'hypophyse

Étiologies

Carence en iode

Maladies auto-immunes : thyroïdite d'Hashimoto, thyroïdite atrophique, thyroïdite du post-partum

Causes iatrogènes (médicaments, acte médical)

Congénitale

Thyroïdite de Quervain

Maladie de l'hypophyse ou séquelles de maladies cérébrales

Hérédité

Signes

Cliniques

- Asthénie, somnolence diurne, dépression
- Prise de poids, constipation, bradycardie
- Crampes, douleurs musculaires
- Troubles de l'attention, de la concentration
- Anomalies de la peau, des cheveux, des poils et des muqueuses

Biologiques : TSH élevée et T4 basse pour l'hypothyroïdie primaire, TSH normale ou basse et T4 basse pour la secondaire.

Examens complémentaires

Bilan sanguin pour doser la TSH +/- T4 (T3 peu utile)

Dosage des anticorps anti-TPO pour rechercher une origine auto-immune

Échographie de la thyroïde (non systématique)

Complications

Myxoedème voire coma myxoedémateux

Chez les enfants, en absence de traitement : retard de développement et retard mental

Traitements

Traitement médicamenteux

- Lévothyroxine (Lévothyrox®, L-Thyroxine®)

Conseils hygiéno-diététiques

Traitement du coma myxoedémateux

- T4 administrée en intraveineux puis relai oral dès que patient stabilisé
- Corticostéroïdes
- Soins de support

Sources

Cours IFSI

Comprendre l'hypothyroïdie sur ameli.fr

Guide pratique infirmier, 6e édition, Perlemuter, 2020, Elsevier Masson

Hypothyroïdie sur msdmanuals.com

Les symptômes, le diagnostic et l'évolution de l'hypothyroïdie sur ameli.fr

L'intégrale stages IFSI en 17 spécialités, Laurent Sabbah, 2019, Elsevier Masson

Définition

Incapacité thyroïde à produire suffisamment d'hormones thyroïdiennes.

Rarement congénitale, le + souvent acquise :

- **Hypothyroïdie congénitale** : présente à la naissance, détectée grâce à un dépistage spécifique fait à tous les nouveau-nés (test de Guthrie)
- **Hypothyroïdie acquise** : apparaît au cours de la vie

3 fois plus répandue chez les femmes que chez les hommes.

Étiologies

Carence en iode

Maladies auto-immunes : thyroïdite d'Hashimoto, thyroïdite atrophique, thyroïdite du post-partum

Causes iatrogènes

Congénitale

Thyroïdite de Quervain

Maladie de l'hypophyse ou séquelles de maladies cérébrales

Hérédité

Signes

Cliniques

- Asthénie, somnolence diurne
- Prise de poids
- Constipation
- Bradycardie
- Crampes, douleurs musculaires
- Troubles de l'attention
- Troubles de la concentration
- Dépression
- Anomalies de la peau, des cheveux, des poils et des muqueuses

Biologiques

Hypothyroïdie primaire : TSH élevée, T4 basse

Hypothyroïdie secondaire : TSH normale ou basse et T4 basse

Physiopathologie

La thyroïde est sous la dépendance d'une hormone d'origine hypophysaire, la TSH pour la sécrétion des hormones thyroïdiennes. C'est la T3 libre qui est l'hormone active et la T4 doit se transformer en T3 pour avoir une action biologique. Ce sont des hormones indispensables.

Retentissement sur l'organisme : les fonctions de l'organisme et le métabolisme sont ralentis.

2 types d'hypothyroïdies :

- **Primaire** : causée par maladie de la thyroïde
- **Secondaire** : causée par une maladie de l'hypothalamus ou de l'hypophyse

Examens complémentaires

Bilan sanguin pour doser la TSH +/- T4 (T3 peu utile)

Dosage des anticorps anti-TPO pour rechercher une origine auto-immune

Échographie de la thyroïde (non systématique)

UE 2.7 Défaillances organiques et processus dégénératifs

Hypothyroïdie

Traitements

Traitement médicamenteux

- *Lévothyroxine (Lévothyrox®, L-Thyroxine®)*

Conseils hygiéno-diététiques

Traitement du coma myxoedémateux

- T4 administrée en intraveineux puis relai oral dès que patient stabilisé
- Corticostéroïdes
- Soins de support

Complications

Myxoedème voire coma myxoedémateux

Chez les enfants, en absence de traitement : retard de développement et retard mental



fiches-ide.fr

Fiches IDE© Tous droits réservés