



Hypothyroïdie

Josée Normandeau, Infirmière clinicienne
D^e Kateri Lévesque
D^e Lucie Morin

Description sommaire

L'hypothyroïdie est caractérisée par un ralentissement du métabolisme de base et, souvent, par une augmentation de la taille de la thyroïde (goitre).

L'hypothyroïdie touche environ 1 femme sur 100 et sa fréquence augmente avec l'âge.

Si la mère n'est pas traitée durant la grossesse, il peut y avoir des conséquences graves pour le bébé à naître, dont possiblement, un retard de développement intellectuel. En effet, les hormones thyroïdiennes sont nécessaires au bon développement du cerveau du fœtus.

Causes

Les causes de l'hypothyroïdie sont diverses :

- ▶ Maladie auto-immune ;
- ▶ Inflammation de la thyroïde ;
- ▶ Traitement pour le cancer
- ▶ Traitement pour l'hyperthyroïdie (iode radioactif)
- ▶ Causes médicamenteuses ;
- ▶ Anomalies congénitales.

Symptômes

L'hypothyroïdie vraie provoque les symptômes suivants :

- ▶ Manque d'énergie ;
- ▶ Gain de poids excessif ;
- ▶ Intolérance au froid ;
- ▶ Peau sèche ;
- ▶ Perte de cheveux ;
- ▶ Constipation.

Tests et procédures

Selon la fréquence prescrite par le médecin, des tests sanguins sont effectués pour doser l'hormone thyroïdienne TSH.

La médication est ensuite ajustée selon les résultats.

Traitements et suivis

L'hypothyroïdie se corrige grâce à une médication appelée nommée le Synthroid^{MD}.

Si l'hypothyroïdie est déjà connue avant la grossesse, une augmentation de la dose de 25 % (environ 2 comprimés par semaine) est nécessaire dès le début de la grossesse.

Le traitement se poursuit pendant les trois trimestres de la grossesse. Un suivi conjoint est assuré par la Clinique de médecine interne gynéco-obstétricale et la Clinique de médecine fœto-maternelle.

Ressources et liens utiles

Adèle Pillitteri. *Maternal & Child Health Nursing : Care of the Childbearing & Childrearing Family*, 5^e édition, Toronto : Wolters Kluwer, 2006, p. 376.

www.doctissimo.fr/html/sante/encyclopedie/sa_681_hypothy.html

Patricia Ladewig et coll., *Soins infirmiers en périnatalité*, 4^e édition, Montréal : ERPI, 2010, p. 359.