

Traitement de l'hyperthyroïdie par irathérapie

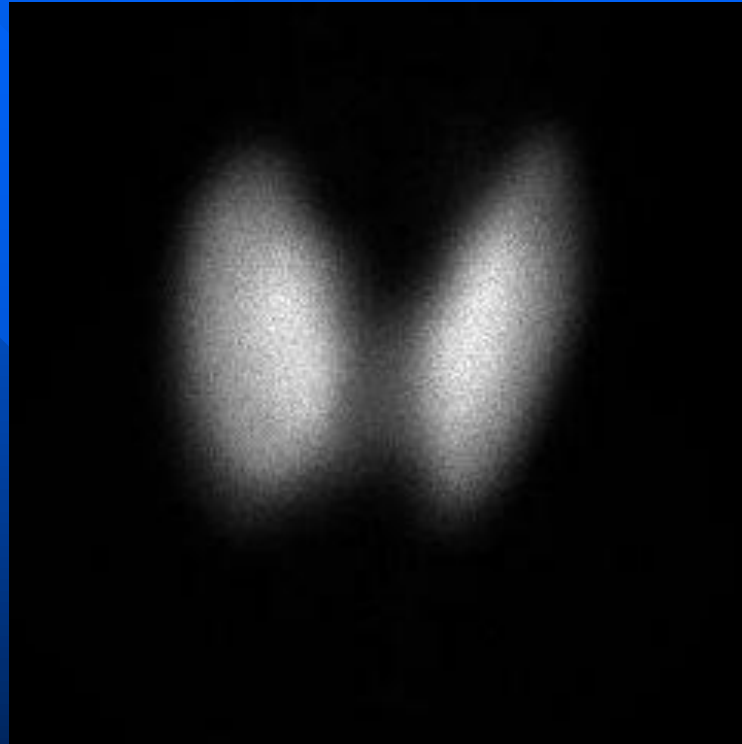
Dr Ph Granier
Dr M Mourad

Réunion SOFOMECC, CH Carcassonne le 09 décembre 2010

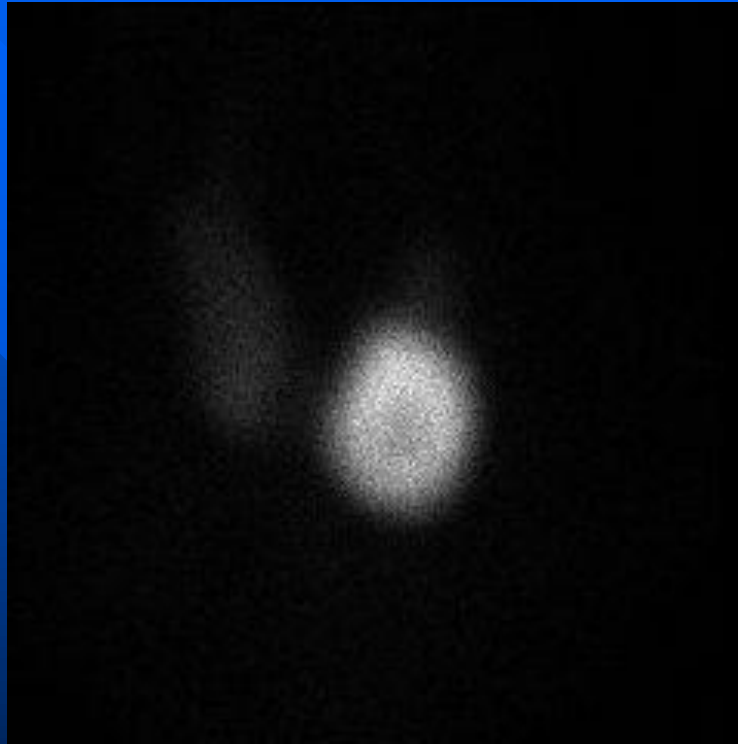
Indications

- ✓ > 50-55 ans
- ✓ Hyperthyroïdie diffuse : En 2ème intention après les ATS
- ✓ Hyperthyroïdie nodulaire : En alternative à la chirurgie

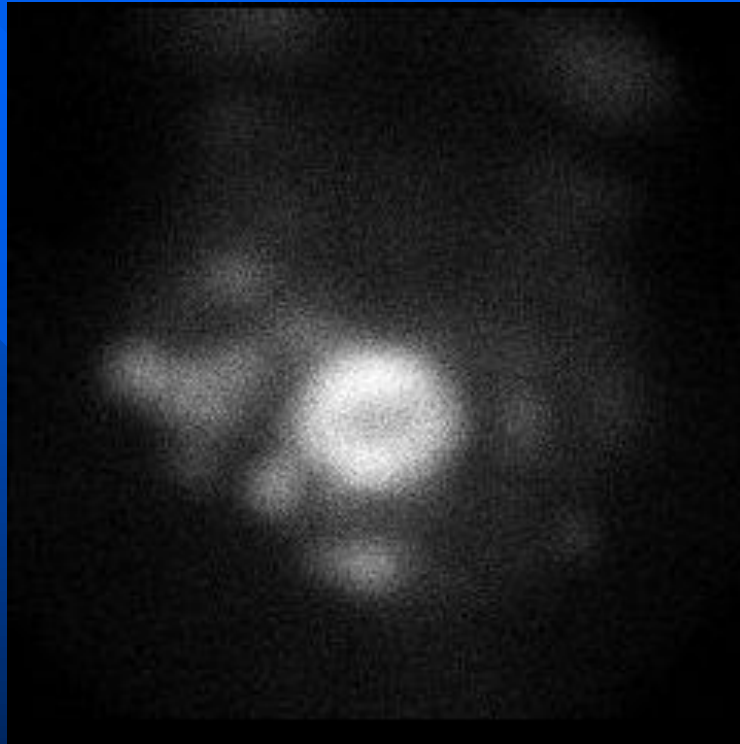
Maladie de Basedow



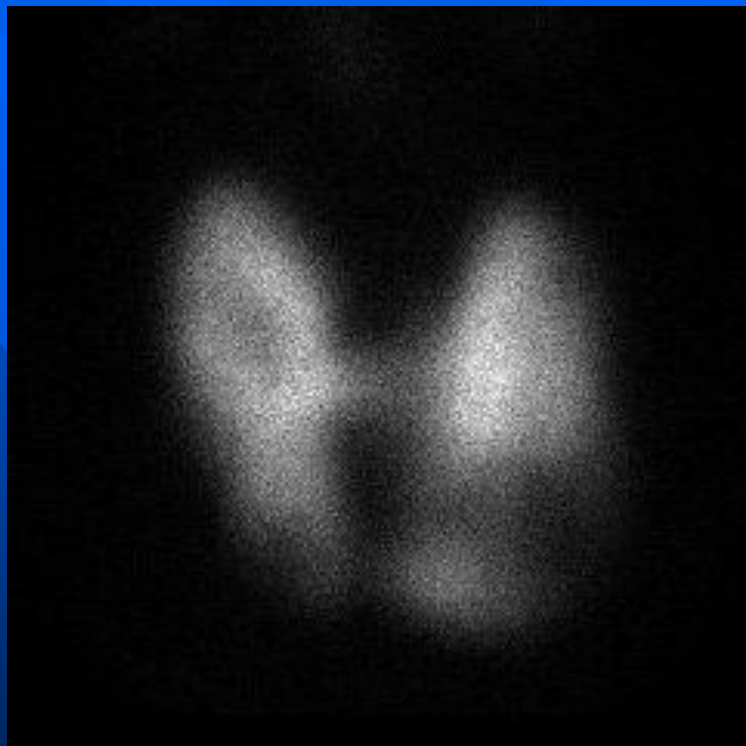
Nodule chaud autonome



GMN avec nodules chauds autonomes



GMN basedowifíé



Contre-indications

✓ Contre-indications absolues :

- Grossesse, allaitement

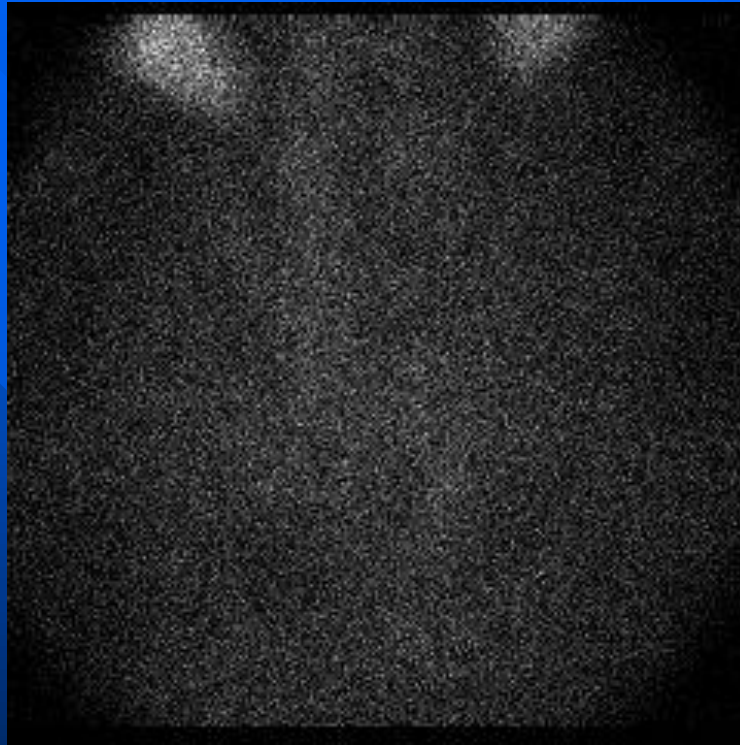
✓ Contre-indications relatives :

- Absence ou faible fixation thyroïdienne
- Orbitopathie Basedowienne

Précautions

- Pas de grossesse pendant 6-12 mois : Contraception efficace 1 an
- Goitre volumineux : Prednisolone 1 mg/Kg pendant 3 j
- Arrêt des ATS ? :
 - Maladie de Basedow : 8 j
 - Hyperthyroïdie nodulaire : 21 j } (TSH basse)

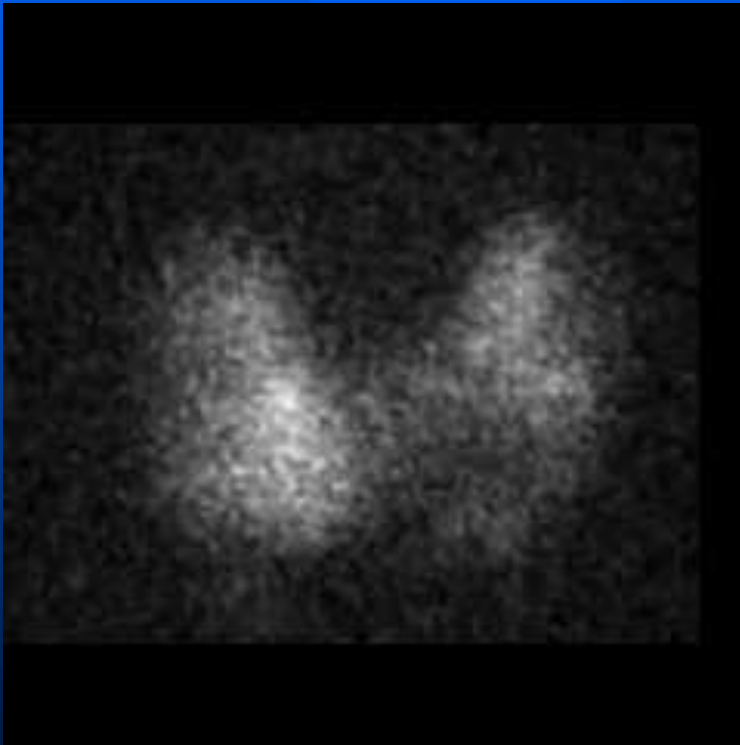
Carte blanche



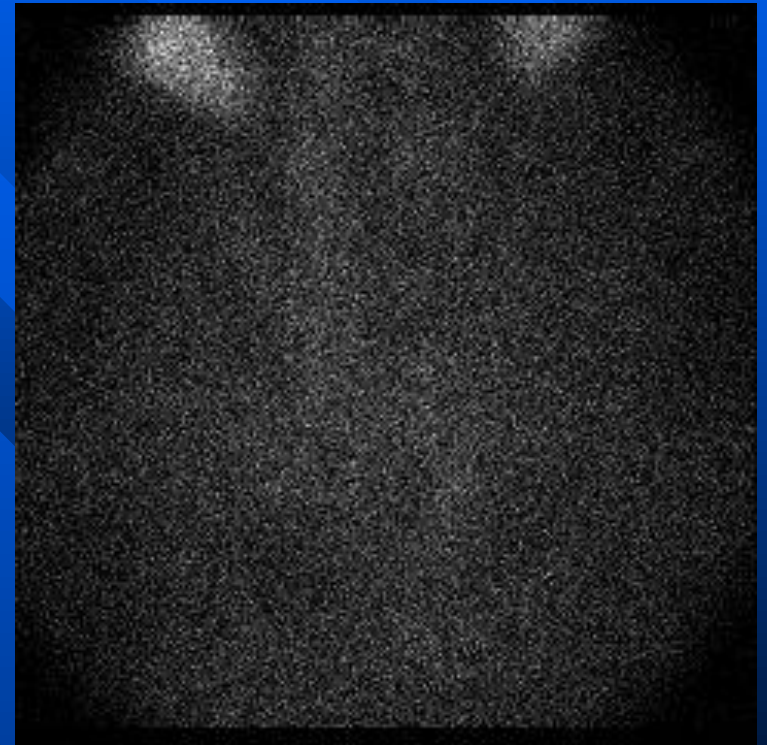
Thyroïdite sub-aiguë de De Quervain
Hyperthyroïdie induite par surcharge iodée
Thyrotoxicose factice

Hyperthyroïdie à la Cordarone

Type I



Type II



Données du service

145 traitements chez 143 patients (janv 2005 – oct 2010)

	Nb	%	Âge (ans)	Hommes	Femmes	Dose (mCi)
Total	145	100%	74± 12	38	107 (74%)	18± 3
GMN	82	56,6%	77± 9	17	65 (79%)	18± 3
Adénomes	34	23,4%	74± 9	13	21 (62%)	19± 1
Basedow	26	17,9%	63± 15	8	18 (69%)	14± 3

GMN : 34-94 ans

Âges : 28-94 ans Adénomes : 60-83 ans

Basedow : 28-83 ans

Objectifs de l'irathérapie

✓ Guérison de l'hyperthyroïdie (hypothyroïdie secondaire)

➤ Facilité d'administration

➤ Efficacité

➤ Faible coût (70,74 €)

➤ Très faible risque

Dose administrée

(Critères de choix)

- Type d'hyperthyroïdie (diffuse ou nodulaire)
- Clinique et/ou biologie
- Fixation thyroïdienne
- Taille de la thyroïde
- Traitement préalable par les ATS
- But du traitement (hypothyroïdie ?)

Dose administrée

(quantification de la dose)

- ✓ Dose calculée : formule de Marinelli ...
- ✓ Dosimétrie simplifiée : volume, fixation, clinique, biologie
- ✓ Doses fixes :
 - Maladie de Basedow : 370- 444 MBq (8-12 mCi)
 - Nodule chaud et GMN : 555-740 MBq (15-20 mCi)

Doses administrées dans le service

	Nb	%	Âge (ans)	Hommes	Femmes	Dose (mCi)
Total	145	100%	74± 12	38	107 (74%)	18±3
GMN	82	56,6%	77± 9	17	65 (79%)	18±3
Adénomes	34	23,4%	74± 9	13	21 (62%)	19±1
Basedow	26	17,9%	63± 15	8	18 (69%)	14±3

Déroulement

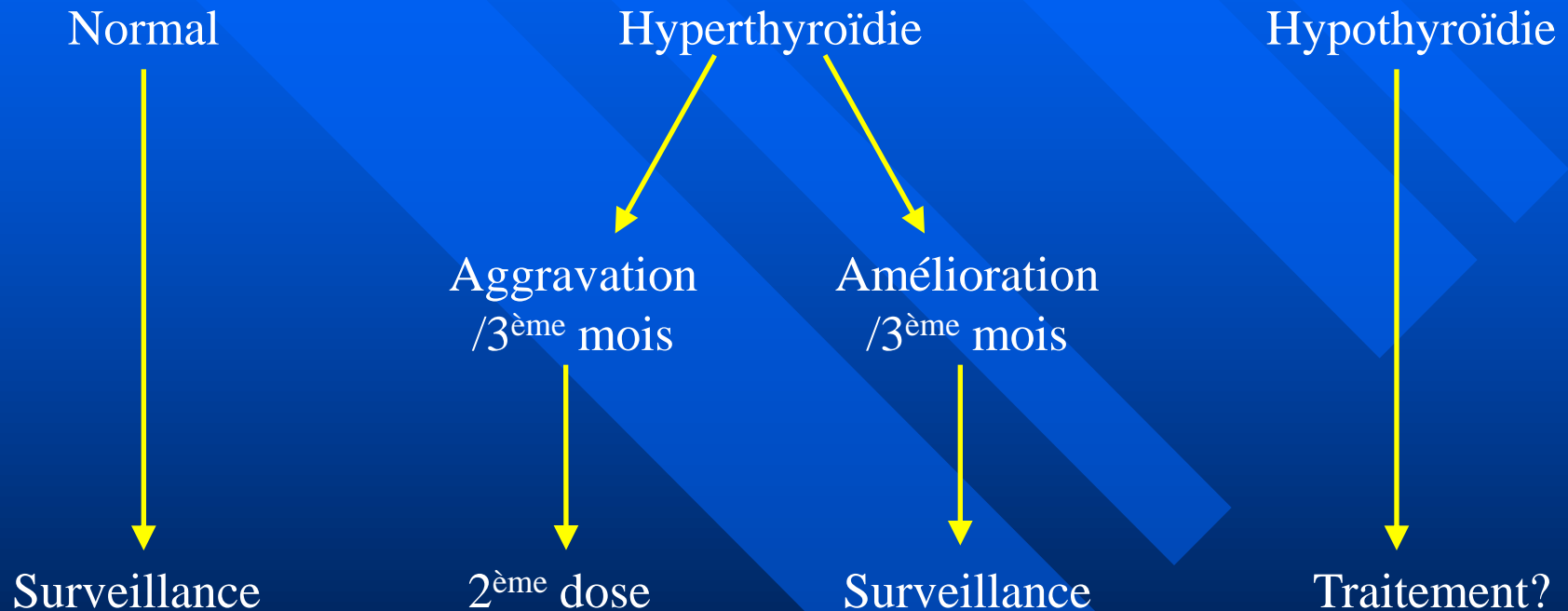
- ✓ Patient à jeun
- ✓ 1 gélule à avaler avec un verre d'eau
- ✓ Bonne hydratation
- ✓ Jus de citron
- ✓ Pas d'hospitalisation
- ✓ Pas d'allergie

Radioprotection

- ✓ Irradiation négligeable pendant 8-10 j
- ✓ Distance la plus grande possible (1 m)
- ✓ Temps de contact le plus court possible
- ✓ Eviter enfants et femmes enceintes
- ✓ Hygiène
- ✓ Hospitalisation pour patients incontinents (gestion des déchets)

Surveillance

✓ Bilan à 3 mois, puis à 6 mois :



✓ Surveillance clinique à long terme (TSH tous les ans)

Effets du traitement

Fonction du recul, de la dose, de l'âge, de la pathologie

Délai de guérison environ 6 mois

✓ Guérison : 70-80%

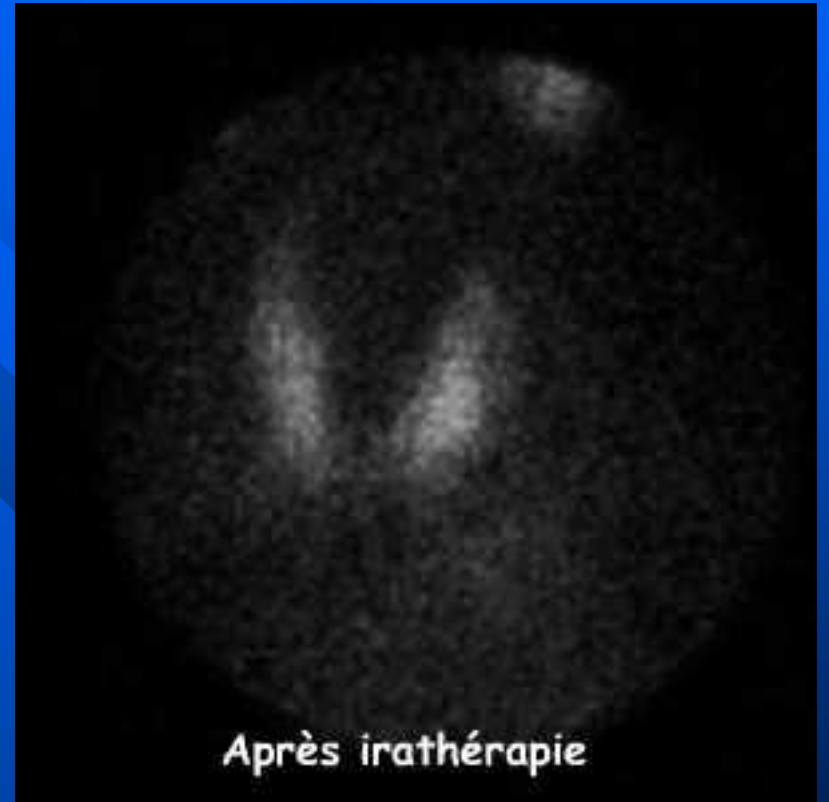
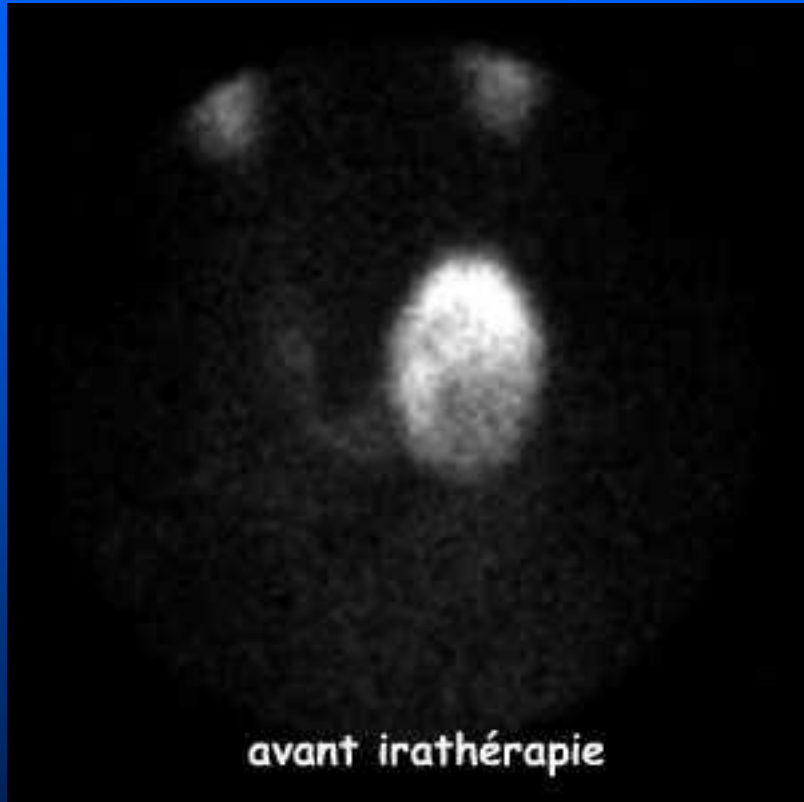
✓ Hypothyroïdie : 10-21%

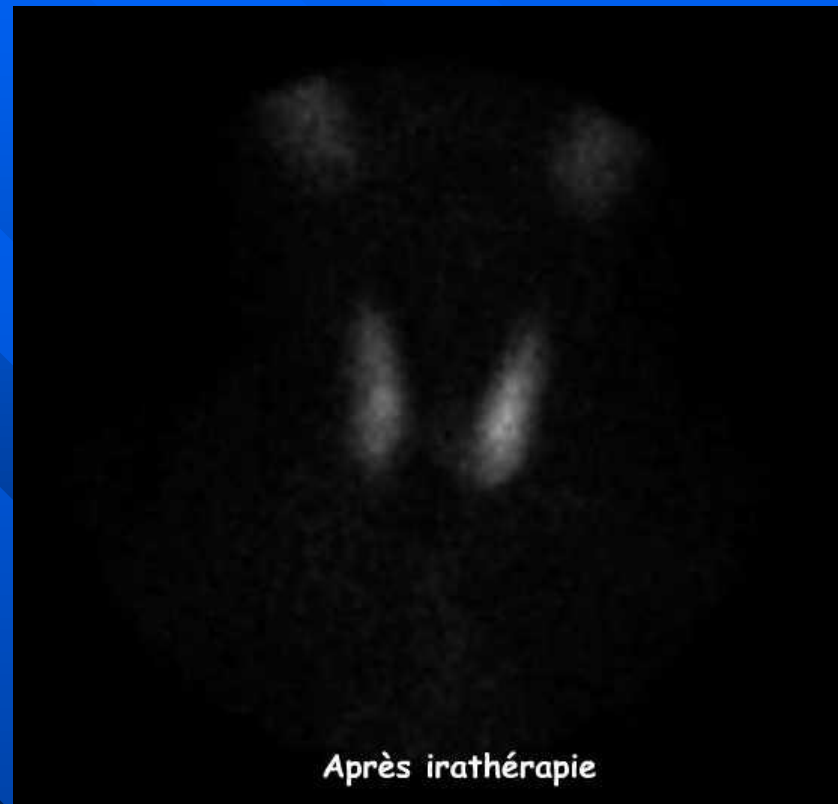
➤ Hypothyroïdie précoce < 6 mois : 13% (pfs transitoire)

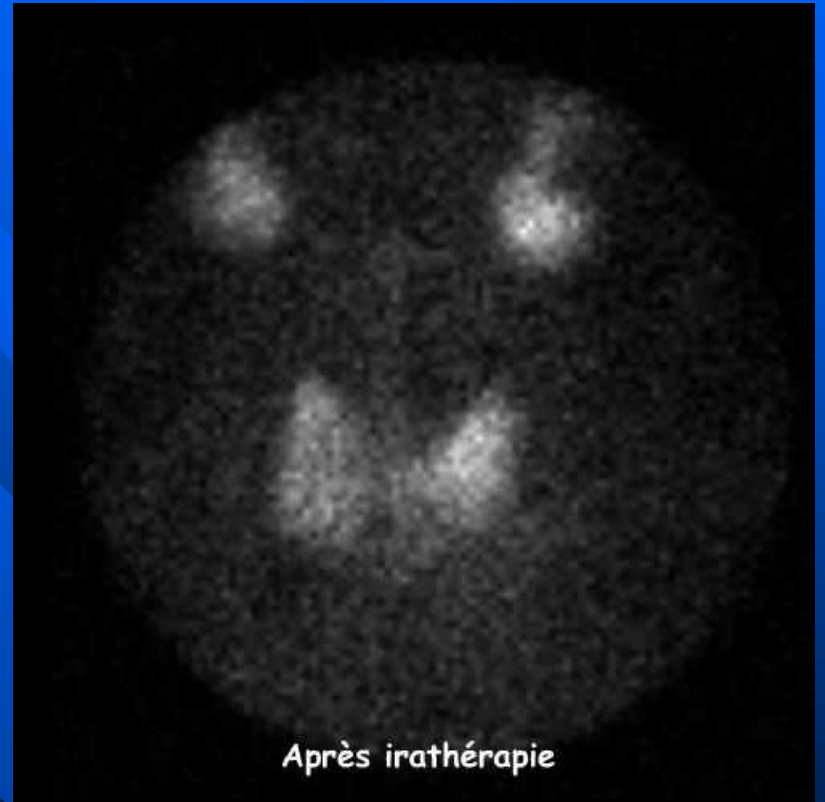
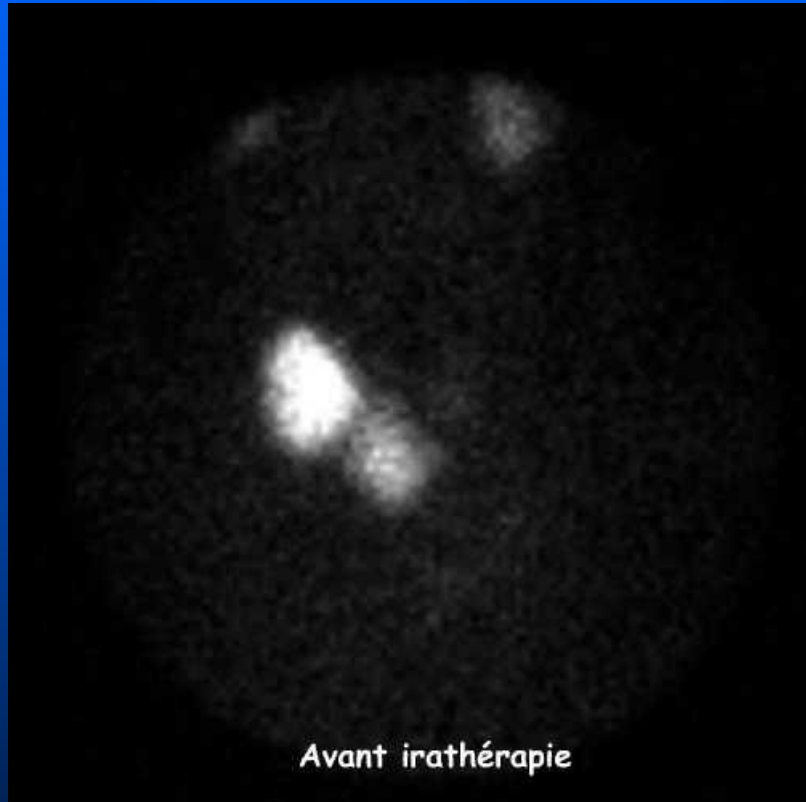
➤ Hypothyroïdie tardive : 30-50% à 10 ans

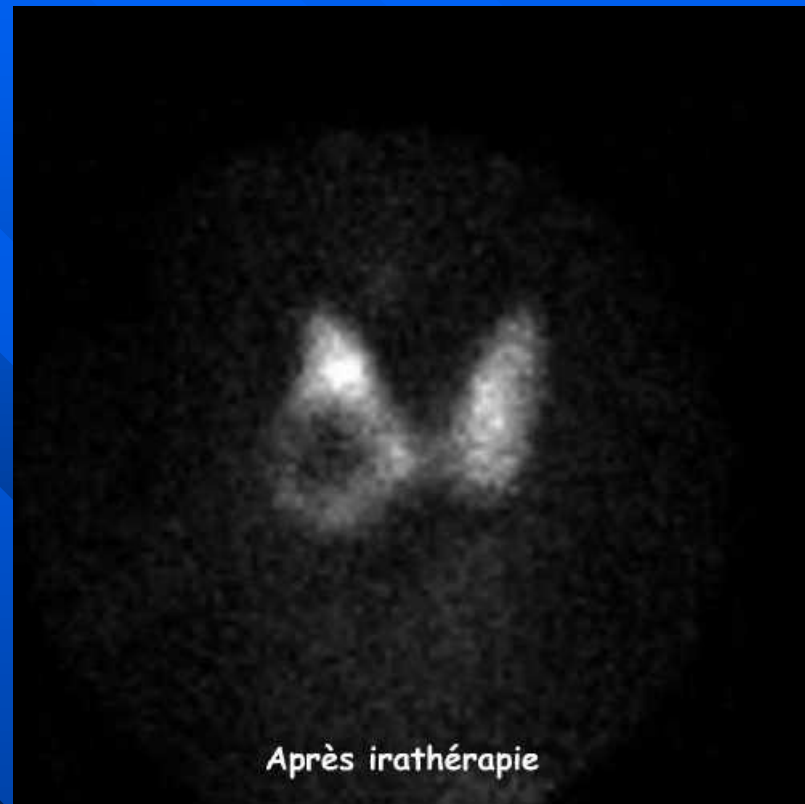
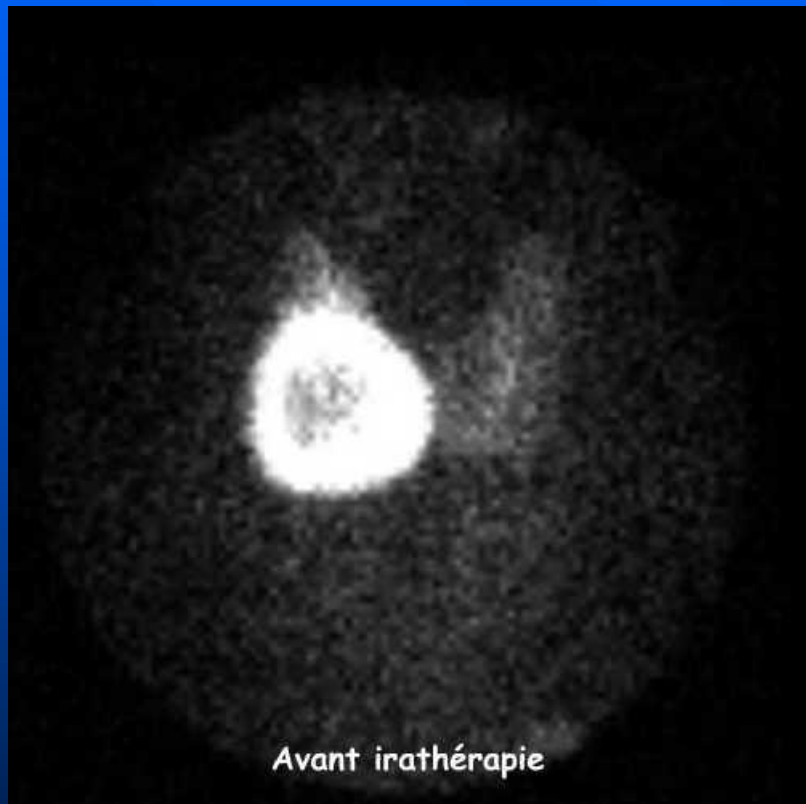
➤ Hypothyroïdie : 10% la 1ère année, puis 3%/an

✓ Hyperthyroïdie persistante ou résiduelle : 4-18%









Bibliographie :

➤ **Dejax C et Coll.**

**Traitement de l'hyperthyroïdie du sujet âgé par l'Iode 131. A propos de 180 patients.
Problèmes de radioprotection et de gestion des déchets liés au traitement par l'Iode 131
Médecine Nucléaire 2005;29:609-619**

➤ **Léger A**

**Traitement des hyperthyroïdies
Encycl Méd Chir - Endocrinologie-Nutrition, 10-003-A-40,1998**

➤ **Wémeau JL et Coll.**

**Traitement des hyperthyroïdies
Encycl Méd Chir - Endocrinologie-Nutrition, 10-003-A-40,2007**

➤ **Träisk F and al**

**Thyroid-associated ophtalmopathy after treatment for Graves' hyperthyroidism with
antithyroid drugs or Iodine-131
J Clin Endocrinol Metab 2009;94:3700-3707**