

glande thyroïde. Le goitre exophtalmique (hyperthyroïdie) et la thyroïdite chronique d'Hashimoto en sont deux exemples. Chacune de ces maladies affecte environ un pour cent de la population.

Les affections thyroïdiennes peuvent aussi avoir d'autres causes moins fréquentes : nodules thyroïdiens, cancer de la thyroïde, thyroïdite, thyroïdite subaiguë et hypothyroïdie primaire.

Goitre exophtalmique

Cette affection (thyrotoxicose, aussi appelée maladie de Graves) est provoquée par un anticorps appelé "anticorps thréotrope", qui stimule la croissance des cellules de la thyroïde et la production excessive d'hormones thyroïdiennes. Le goitre est alors provoqué par cet anticorps, et non par la TSH.

Thyroïdite chronique d'Hashimoto

Dans cette affection, le goitre est provoqué par l'accumulation de lymphocytes et de liquide (inflammation) dans la thyroïde. Il s'ensuit une destruction des cellules de la thyroïde elle-même (hypothyroïdie). À mesure que la destruction de la thyroïde avance, la production d'hormone décroît ce qui entraîne une sécrétion plus grande de TSH et un goitre même plus apparent.

Nodules thyroïdiens

L'augmentation de volume de la thyroïde peut n'affecter qu'une partie de la glande. La cause la plus courante en est la présence d'un kyste ou nodule, qui peut être bénin ou malin. Il arrive qu'ils soient présents en grand nombre. Ce "goitre multinodulaire" vient probablement du métabolisme anormal de l'iode.

Dépliants sur les affections thyroïdiennes disponibles auprès de la Fondation :

- 1 Renseignements généraux sur la glande thyroïde
- 2 Confirmation clinique du diagnostic
- 3 Hypothyroïdie
- 4 Nodules thyroïdiens
- 5 Thyroïdites
- 6 Goitre exophtalmique (thyrotoxicose)
- 7 Ophtalmopathie de la maladie Graves
- 8 Affections thyroïdiennes, grossesse et fécondité
- 9 Affections thyroïdiennes infantiles
- 10 Affections thyroïdiennes chez les personnes âgées
- 11 Le traitement chirurgical des affections thyroïdiennes
- 12 Cancer de la thyroïde

416-398-6184 - Toronto

Cette série de dépliants a été réalisée grâce à une contribution financière de Santé Canada.

Les docteurs Jody Ginsberg, Ian R. Hart, Irving B. Rosen, Sonia R. Salisbury, Robert Volpé, Paul G. Walfish et Jack R. Wall ont fourni l'information contenue dans les dépliants. Les docteurs Louise Laramée et Andrée Boucher ont collaboré à la révision de la version française.

Les renseignements contenus dans ce dépliant sont pour fins éducationnelles. Pour questions touchant les traitements individuels, veuillez consulter votre médecin.

Les opinions exprimées dans ces dépliants n'engagent que la responsabilité des auteurs et ne représentent pas nécessairement les politiques officielles de Santé Canada.

No. d'enreg. 11926-4422-RR0001

Révisé: 07/98

Examiné: 04/01

1

Renseignements généraux sur la thyroïde

CONSEILS PRATIQUES SUR LES AFFECTIONS THYROÏDIENNES

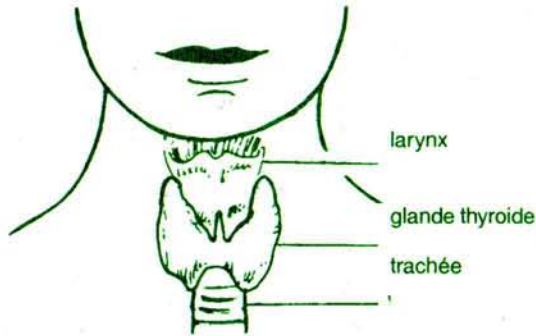


LA FONDATION CANADIENNE
DE LA THYROÏDE

Fondée en 1980 à Kingston (Ontario)

La glande thyroïde : une introduction générale

La glande thyroïde (du grec "thyreoïdes", qui signifie "en forme de bouclier") est située dans l'avant du cou, devant les cordes vocales (larynx), au-dessus des premiers anneaux de la trachée. Elle est composée de deux lobes, réunis par un isthme. Chaque lobe mesure environ 4cm de longueur par 1 à 2 cm de largeur.



Les hormones thyroïdiennes

Les hormones secrétées par la glande thyroïde sont des peptides contenant de l'iode. Les deux principales hormones thyroïdiennes sont la tétraiodothyronine (composé T4) et la triiodothyronine (composé T3). Ces hormones essentielles à la vie ont de nombreux effets sur le métabolisme, la croissance et le développement de l'organisme.

Iode

L'iode est un élément indispensable à la thyroïde et à la synthèse des hormones thyroïdiennes. Il provient de l'eau et des aliments consommés. Dans certaines régions du monde pauvres en iode (région des Grands Lacs du Canada et des États Unis, des Alpes suisses et de la Tasmanie), l'iode doit être ajouté au sel ou au pain. Au Canada et aux E-U. le sel est iodé ce qu'il fait que l'on en consomme suffisamment. Un excès d'iode dans les aliments comme dans le 'kelp' aggravera les affections auto-immunes thyroïdiennes.

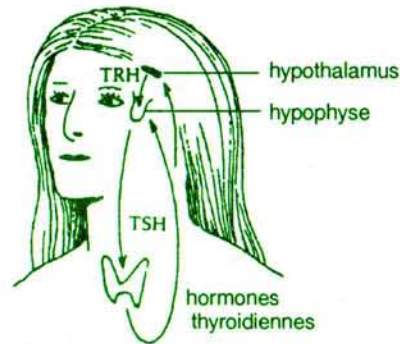
Goitre

L'augmentation de volume de la glande thyroïde, appelée goitre, n'indique pas toujours la présence d'une affection et peut être causée par des modifications physiologiques normales, par exemple la puberté et la grossesse.

Ensemble Hypothalamus/hypophyse/thyroïde

Deux autres organes produisent des hormones qui exercent une action sur la glande thyroïde:

- 1) L'hypophyse, située à la base du crâne, produit une hormone qui stimule la thyroïde, la TSH (thyroid stimulating hormone).
- 2) L'hypothalamus, petite région du cerveau située au-dessus de l'hypophyse, produit une hormone de libération de la thyrostimuline (TRH)(thyroid releasing hormone).



Lorsque le taux sanguin d'hormones thyroïdiennes s'abaisse, l'hypothalamus sécrète la TRH, qui stimule l'hypophyse et provoque une libération de TSH. L'augmentation du taux de TSH stimule à son tour la production d'hormones thyroïdiennes, ce qui rétablit le taux sanguin normal d'hormones thyroïdiennes.

Ces trois glandes, et les hormones qu'elles produisent forment l'ensemble "hypothalamus/hypophyse/thyroïde".

L'apparition du goitre illustre bien le fonctionnement de cet ensemble. Normalement, la thyroïde, sous l'action de la TSH, capte l'iode et sécrète plus d'hormones thyroïdiennes. Lorsque

la diète est pauvre en iode, la TRH sécrétée par l'hypothalamus entraîne la libération d'importantes quantités de TSH par l'hypophyse. La thyroïde peut ainsi capter presque tout l'iode provenant de l'eau et des aliments. La TSH a aussi pour effet de favoriser la croissance des cellules de la thyroïde.

Le volume de la thyroïde s'accroît alors en raison de l'importance des sécrétions de TSH. C'est ce qui explique que la plupart des personnes qui habitent dans les régions pauvres en iode ont un goitre: leur organisme doit en effet sécréter suffisamment d'hormones thyroïdiennes pour fonctionner normalement. Lorsque le taux d'hormones thyroïdiennes est rétabli, la sécrétion de TSH se stabilise à un niveau élevé.

Chez les personnes saines comme chez celles atteintes d'un goitre, l'ensemble hypothalamus/hypophyse/thyroïde assure l'équilibre délicat de la production d'hormones thyroïdiennes et permet à la thyroïde de réagir efficacement en fonction de la quantité d'hormones nécessaire.

Affections thyroïdiennes

Deux causes principales expliquent les affections thyroïdiennes :

1. une production excessive d'hormones thyroïdiennes (HYPERTHYROIDIE)
2. une production insuffisante d'hormones thyroïdiennes (HYPOTHYROIDIE)

L'état caractérisé par le fonctionnement normal de la thyroïde s'appelle EUTHYROIDIE.

Au Canada, les affections de la glande thyroïde sont fréquentes et affectent environ une personne sur 20. Les affections thyroïdiennes sont beaucoup plus fréquentes chez les femmes que chez les hommes. Au Canada, depuis une cinquantaine d'années, les affections thyroïdiennes provenant d'un manque d'iode sont beaucoup moins fréquentes, en raison des compléments d'iodes ajoutés au sel et au pain.

Les affections auto-immunes de la thyroïde, qui sont assez courantes, viennent de l'action conjuguée de protéines anormales (anticorps) et de lymphocytes, qui stimulent ou détruisent la