

## AUTRES SOURCES D'INFORMATION DISPONIBLES :

[www.survivorshipguidelines.org](http://www.survivorshipguidelines.org)  
[www.jscforum.net](http://www.jscforum.net)  
[www.sfce.org](http://www.sfce.org)  
[www.sfendocrino.org](http://www.sfendocrino.org)

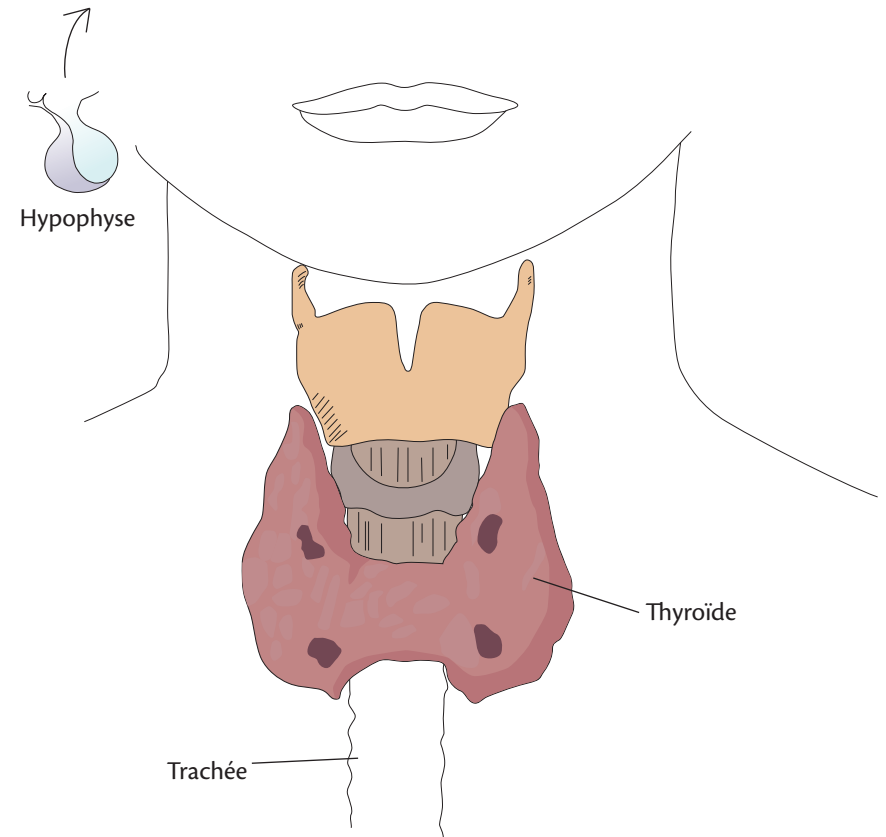


Rédigé par le comité suivi à long terme de la SFCE,  
validé par la SFEDP (société française d'Endocrinologie  
et de Diabétologie Pédiatrique) et Jeunes Solidarité Cancer.

Date de publication : 15/04/2011

# LA THYROÏDE

Le traitement d'un cancer durant l'enfance ou l'adolescence peut dans certains cas entraîner des complications thyroïdiennes, parfois de nombreuses années après la guérison. Cette fiche décrit les principales complications connues, les signes qui doivent amener à consulter et les mesures de prévention.



## RÔLE DE LA THYROÏDE

La **thyroïde** est une glande située à la base du cou, devant la **trachée** qui fabrique deux hormones (T3 et T4) dont l'action est essentielle à toutes les cellules de l'organisme.

Pour que les hormones thyroïdiennes soient produites en fonction des besoins de l'organisme, l'**hypophyse**, une petite glande rattachée au cerveau, fabrique une hormone régulatrice, qui agit directement sur la thyroïde : la TSH.

La TSH stimule la thyroïde. Lorsque le taux de T3 et T4 est trop élevé (hyperthyroïdie), la production de TSH diminue. Lorsque le taux de T3 et T4 est trop bas, (hypothyroïdie), la production de TSH augmente.

### IL EXISTE UN RISQUE DE COMPLICATIONS THYROÏDIENNES SI LE TRAITEMENT A COMPORTÉ :

- une chirurgie au niveau de la thyroïde ou de l'hypophyse,
- une chimiothérapie comportant du busulfan,
- une radiothérapie du cerveau, du cou ou de la partie haute du thorax,
- une irradiation corporelle totale,
- un traitement par iode radioactif.

### QUELLES SONT LES COMPLICATIONS CONNUES AU NIVEAU DE LA THYROÏDE ?

Les hypothyroïdies et les hyperthyroïdies sont les principales complications. Des nodules bénins, ou un cancer de la thyroïde peuvent également survenir plusieurs années après l'irradiation.

### QUELS SONT LES SIGNES QUI DOIVENT ALERTE AU NIVEAU DE LA THYROÏDE ?

L'hyperthyroïdie peut se manifester par un ou plusieurs des signes suivants : palpitations, augmentation de la transpiration, bouffées de chaleur, tremblements, insomnie, troubles de l'humeur, nervosité, diarrhée, perte de poids malgré un appétit normal ou accru, diminution ou arrêt des règles chez les femmes, augmentation de volume de la base du cou (goitre).

Les symptômes de l'hypothyroïdie dépendent de l'importance du déficit en hormones thyroïdiennes et apparaissent de manière très progressive. La majorité des personnes ne présentent aucun symptôme ; le bilan sanguin permettra alors de faire le diagnostic. D'autres peuvent présenter un ou plusieurs signes : fatigue, ralentissement, irritabilité, état dépressif, frilosité, constipation, sécheresse de la peau et des cheveux, perte de cheveux, règles irrégulières, goitre.

### QUELLE EST LA SURVEILLANCE MÉDICALE RECOMMANDÉE ?

Un suivi annuel incluant la surveillance de la courbe de poids et de taille, la prise de tension artérielle, la surveillance de la fréquence cardiaque, la palpation de la thyroïde et des aires ganglionnaires cervicales est recommandée.

Chez les sujets à risque de complications thyroïdiennes, une consultation spécialisée par un endocrinologue peut être conseillée, un dosage de T4 et TSH dans le sang est recommandé de façon annuelle. Ces examens seront dans certains cas complétés par une échographie de la thyroïde.

Chez les femmes enceintes, les bilans thyroïdiens doivent être rapprochés afin d'éviter des complications chez le bébé à naître.

### EXISTE-T-IL DES MESURES DE PRÉVENTION INDIVIDUELLES ?

Il est conseillé d'avoir un apport d'iode suffisant en consommant, par exemple, du sel iodé.