

DOSSIER N°01

Mlle K, âgée de 19 ans, élève infirmière, que vous aviez déjà vue en consultation pour des conseils diététiques en raison d'un excès pondéral modéré vous est amenée par sa mère pour une perte de poids de 7 kg en quelques semaines, une dyspnée d'effort et une asthénie.

Elle n'a pas d'antécédents médicaux particuliers. Elle ne prend aucun traitement. Sur le plan familial, sa mère est régulièrement suivie pour une anémie de Biermer et sa soeur a présenté, 2 ans plus tôt une insuffisance thyroïdienne, bien équilibrée sous traitement substitutif de LT4. A l'examen clinique le pouls est rapide, régulier à 100bpm et il existe un tremblement fin des extrémités. La palpation cervicale est normale.

Vous évoquez une hyperthyroïdie qui est confirmée par la biologie

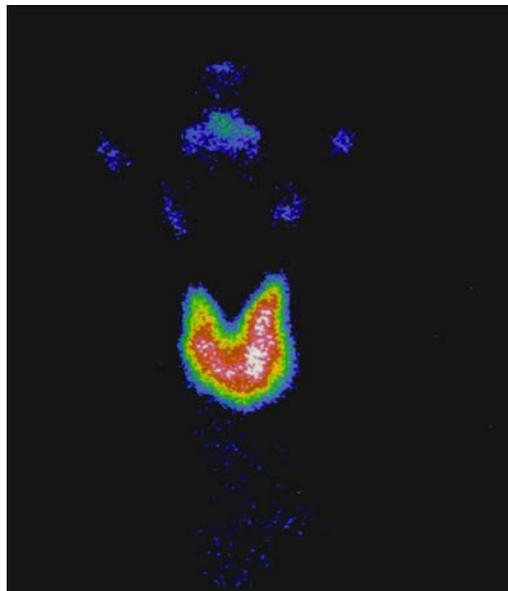
QUESTIONS

Question n° 1 : Quels examens biologiques vous ont permis de confirmer l'hyperthyroïdie ?

Question n° 2 : D'après les éléments disponibles dans l'observation, quelles sont les 2 causes d'hyperthyroïdie à évoquer en priorité ? Justifiez

Question n° 3 : Quels sont les examens permettant le diagnostic différentiel entre ces 2 hypothèses diagnostiques, en précisant les résultats attendus ?

Question n° 4 : Une scintigraphie thyroïdienne est pratiquée
Quelle est votre interprétation ? Qu'en concluez-vous ?



Question n°5 : Quelle est votre proposition thérapeutique ?

Question n°6: Quelques semaines plus tard, alors que l'hormonémie thyroïdienne est normalisée sous traitement, elle se plaint d'une protrusion unilatérale droite du globe oculaire.

Qu'en pensez-vous ? Faut-il réaliser des examens complémentaires ?

Question n°7 : Vous la revoyez de nouveau quelques semaines plus tard, pour le suivi du traitement et vous constatez la présence d'un « placard » rouge, surélevé, induré de la face antérieure des jambes. Quel diagnostic évoquez vous dans ce contexte ?

Question n°8: À l'arrêt du traitement médical, elle récidive rapidement son hyperthyroïdie, cette évolution est-elle surprenante ? Quels sont les éléments prédictifs de récurrence ?

Question n°9: Elle est finalement opérée. Quelques années plus tard, alors qu'elle est bien équilibrée sous traitement substitutif de LT4, elle envisage une grossesse. Faut-il envisager une surveillance particulière ?

Question n°10: Quelle aurait été votre proposition si la grossesse avait débuté alors qu'elle était encore sous traitement médical ?