

HYPERTHYROÏDIE FÉLINE

L'hyperthyroïdie est une endocrinopathie du chat âgé
Son diagnostic repose sur la mise en évidence d'une hyperthyroxinémie, mais d'autres examens concourent à ce diagnostic et à celui de maladies associées

Principaux signes d'appel

- Amaigrissement, amyotrophie
- Hyperactivité, agressivité
- Nodule palpable en région thyroïdienne
- Cardiomégalie, tachycardie sinusale, cardiomyopathie hypertrophique
- Polyuro-polydipsie
- Polyphagie
- Augmentation du volume fécal ou diarrhée

Principaux éléments du diagnostic différentiel (chez le chat âgé)

Diabète sucré
Hypercorticisme (rare)
Diabète insipide (rare)
Acromégalie (rare)
Insuffisance rénale
CMH
CM congestive
Arrythmie idiopathique
IPE
MICI
Lymphome digestif
Cancer ou inflammation hépatique

Examens complémentaires pouvant aider au diagnostic

- Radiographie thoracique
- ECG
- Échographie cardiaque
- Scintigraphie (permet un bilan d'extension)

Valeurs usuelles du CERl chez le chat âgé (> 8 ans)

- FT4 (T4 libre) < 24 pmol/L
- FT3 (T3 libre) < 7 pmol/L

• Toute valeur supérieure à ces valeurs usuelles est diagnostique d'une hyperthyroïdie. Le recours à des tests dynamiques (test de freinage à la T3) est inutile, la FT3 permettant généralement de lever un doute éventuel lors de dosage de la FT4.

Diagnostic pratique

Le diagnostic biologique repose sur le dosage des hormones thyroïdiennes (T4, FT4 ou FT3).

Si les valeurs obtenues ne sont pas nettement supérieures aux valeurs usuelles, on peut effectuer un nouveau prélèvement, de préférence en changeant de paramètres (FT4 au lieu de T4 ; FT3 au lieu de FT4 par exemple)*. Les autres examens biologiques mis en œuvre, ont pour but d'effectuer un diagnostic différentiel ou d'évaluer le pronostic de l'hyperthyroïdie : principaux paramètres biochimiques, calcémie, phosphorémie, hémogramme, radiographie, échographie.

Suivi thérapeutique

Une mesure de la FT4 circulante est effectuée tous les 2-3 mois

*A propos du test de freinage au Cynomel® : ce test dynamique est théoriquement indiqué si les valeurs de T4, FT4 ou FT3 ne permettent pas de conclure. Il est toutefois dangereux en cas d'insuffisance cardiaque.

Réalisation pratique : Cynomel®, comprimés à 25 µg:

J0	PS
J1	prises de 25 µg de liothyronine matin, midi et soir
J2	prises de 25 µg de liothyronine matin, midi et soir
J3	PS 2 à 4 heures après une dernière prise de 25 µg de liothyronine

Dosage de FT4 sur chaque prélèvement