

DYSTHYROIDIE ET HTA

Dr. O. ESSAIS

Service d'Endocrinologie & Diabétologie - HMPIT

Le cœur est un organe cible majeur pour l'action des hormones thyroïdiennes expliquant la relation entre dysthyroïdie et HTA.

L'hypothyroïdie est retrouvée chez 1 à 2% des sujets hypertendus dans la population générale, en particulier chez les femmes âgées de plus de 70 ans. Cette HTA est habituellement diastolique par augmentation des résistances périphériques vasculaires et expansion volumique.

De plus, l'hypercholestérolémie et l'augmentation de la mobilisation des acides gras fréquemment retrouvées dans l'hypothyroïdie, constituent des facteurs de risque cardiovasculaire additionnels contribuant au développement de l'athérosclérose.

Dans l'hyperthyroïdie, l'HTA est due à une majoration de l'effet inotrope myocardique, du rythme cardiaque et une vasodilatation périphérique entraînant une augmentation du débit cardiaque. En plus de l'hypertension artérielle, les troubles du rythme qui peuvent compliquer une hyperthyroïdie vont aggraver le statut vasculaire du patient.

Au sein même des valeurs normales de la TSH, il existerait une corrélation positive entre les valeurs de TSH et la pression artérielle.