En collaboration avec
HVR
Par Carl Fournier, MD

Un interrogatoire qui en dit long...

Jean-Philippe, âgé de 36 ans, vous consulte, car ses mains sont engourdies depuis plusieurs jours le matin et parfois aussi lorsqu'il tape à l'ordinateur durant une longue période. Il lui arrive souvent de cesser d'écrire en raison des engourdissements. Il n'a pas de faiblesse, n'a pas les mains froides et nie tout traumatisme aux poignets. Il s'agit du premier épisode du genre.

La possibilité d'une hypothyroïdie pouvant expliquer l'ensemble des difficultés du patient est à éliminer, comme le sont d'autres causes plus rares.

Tableau 1
L'examen physique de Jean-Philippe

- **Tension artérielle :** 120/70 mm Hg
- **Pouls :** 68 pulsations/minute
- **Tête et cou :** normaux
- **Thyroïde palpée :** volume normal
- **Thorax :** aucune douleur
- **Cœur :** B1 et B2 normaux, pas de souffle
- **Poumons :** murmure vésiculaire normal
- **Abdomen :** souple, aucune masse palpée
- **Circulation périphérique :** pulsation normale aux quatre membres
- **Examen neurologique :** la percussion des deux tunnels carpiens est douloureuse et reproduit l'engourdissement aux mains sur le territoire du nerf médian

Jean-Philippe est enseignant depuis plusieurs années en informatique au niveau collégial. Il préparait sa rentrée depuis quelques semaines quand ces engourdissements ont commencé.

Il n'a aucun antécédent médical et ne prend aucun médicament ou produit en vente libre. Il n'a aucune allergie connue. Il a cessé de fumer depuis 10 ans, boit de l'alcool socialement et ne consomme aucune drogue.

Il est marié et n'a pas enfant. Du côté familial, son père souffre du diabète de type 2 et prend des médicaments. Sa mère fait de l'hypertension contrôlée, car elle prend des médicaments. Son frère et sa sœur sont en bonne santé.

Comme il ne vous consulte pas souvent, vous en profitez pour procéder à un interrogatoire plus détaillé. Il se plaint de fatigue qu'il attribue à la surcharge de travail qu'il a au début de la session et à l'heure tardive à laquelle il parvient à s'endormir. Il vous dit qu'il se couche après le souper durant une heure et s'endort sans difficulté. Il se réveille vers 20 heures et regarde la télévision jusqu'à minuit et il a ensuite de la difficulté à se rendormir.

Par ailleurs, il aurait gagné environ 5 kilos, passant de 80 à 85 kilos. Il est motivé à s'entraîner, mais ne parvient pas à perdre les kilos gagnés. Finalement, il dit

Tableau 2

Les résultats de son bilan

- **Taille :** 1 m 80
- **Poids :** 85 kg
- **Indice de masse corporelle :** 26
- **Formule sanguine complète :**

  Hémoglobine : 142 (130 à 165 g/L)

  Sérotonine : 0,476 (0,410 à 0,500 L/L)

  Leucocytes : 4,8 (4,5 à 10,8 x 10^9 /L)

  Neutrophiles : 0,511 (0,420 à 0,720) valeur relative

  Lymphocytes : 0,275 (0,180 à 0,440) valeur relative

  Éosinophiles : 0,022 (0,020 à 0,050) valeur relative

  Basophiles : 0,004 (0,000 à 0,015) valeur relative

  Plaquettes : 367 (140 à 440 x 10^9/L)

- **Sédimentation :** 8 mm/h
- **Créatinine :** 94 (62 à 115 µmol/L)
- **Sodium :** 139 (136 à 145 mmol/L)
- **Potassium :** 4,2 (3,5 à 5,1 mmol/L)
- **Chlorure :** 103 (99 à 109 mmol/L)
- **Alanine aminotransférase :** 56 (0 à 40 UI/L)
- **Vitamine B 12 :** 511 (190 à 730 pmol/L)
- **Hormone thyréotrope :** 128 (0,3 à 5,5 mU/L)
- **Électroneuromyogramme :** non disponible

avoir moins de libido et éprouve à l'occasion des troubles érectiles.

Sur le plan psychiatrique, son humeur est stable. Il n'a pas de baisse d'intérêt, mais tout lui semble plus difficile qu'à l'habitude. Son appétit est bon, mais il surveille son alimentation pour perdre du poids. Il a parfois de la difficulté à se concentrer et a des oublis à l'occasion. Il se sent moins efficace, mais ne se dévalorise pas pour autant. Il n'a aucune idée suicidaire. En procédant à un examen physique complet, vous faites les constatations énumérées au tableau 1.

Quelles seraient vos hypothèses à ce stade?

En fait, les engourdissements pourraient s'expliquer par un problème local au tunnel carpien. Cependant, les autres plaintes pourraient être reliées à un trouble d'adaptation avec humeur dépressive. Par contre, la possibilité d'une hypothyroïdie pouvant expliquer l'ensemble des difficultés du patient est à éliminer, comme le sont d'autres causes plus rares : diabète, déficit en vitamine B12, etc.

Quel bilan demander?

Une formule sanguine complète, une mesure de la glycémie, de la créatine, de la TSH (hormone thyréothrope), un bilan électrolytique, un bilan hépatique et un dosage de la vitamine B12 sont à demander. Comme examen complémentaire, un électroneuromyogramme des mains est demandé. Vous obtenez les résultats illustrés au tableau 2.

De quoi souffre Jean-Philippe?

Il s'agit donc d'une hypothyroïdie qui avait comme principale raison de consultation des engourdissements aux mains. Par contre, elle explique bien les troubles de sommeil, la fatigue, le gain de poids et les troubles sexuels dont se plaignait Jean-Philippe. Malgré une correction rapide des valeurs de la TSH, Jean-Philippe a retrouvé graduellement son endurance, son poids et sa libido. Finalement, ses engourdissements ont cessé après quelques semaines et il a pu reprendre ses activités sans aucune restriction. *Clin*

Copyright© 2004. Tous droits réservés. ***LE CLINICIEN*** est publié douze fois par année par STA Communications Inc. située à Pointe-Claire, Québec. Le contenu de cette publication ne peut être reproduit d'aucune façon sans l'autorisation écrite de l'éditeur, Postes Canada. Envois de publications canadiennes, contrat de vente # 40063348. Port payé à St-Laurent, Québec. Prière de faire suivre toute correspondance à l'adresse suivante : ***LE CLINICIEN***, 955, boul. St-Jean, bureau 306, Pointe-Claire, Québec, H9R 5K3. Téléphone : (514) 695-7623. ISSN 0832-9184