

OUTIL DE PLANIFICATION DES VISITES

CE QU'IL EST IMPORTANT DE COMMUNIQUER OU DE DEMANDER AU MÉDECIN DURANT LA VISITE

Les contrôles médicaux réguliers sont extrêmement importants pour les patients atteints d'hypothyroïdie. Le traitement de l'hypothyroïdie demande en effet une gestion à long terme, et éventuellement un ajustement du traitement en fonction de la réponse clinique du patient. Le médecin surveillera l'évolution de la maladie et le fonctionnement de la thyroïde (si besoin) en évaluant les résultats des prises de sang ou autres analyses prescrites ; il pourra donc repérer l'éventuelle nécessité de modifier le traitement. Il est recommandé d'effectuer un contrôle 6 à 8 semaines après le début du traitement et une fois par an si le patient est bien équilibré.

INFORMATIONS IMPORTANTES À COMMUNIQUER AU MÉDECIN

Durant la visite, il pourrait être utile de fournir au médecin certaines informations importantes qui faciliteront le diagnostic (s'il s'agit d'une première visite) et aideront à définir le bon dosage du traitement :



Il existe des cas de maladies de la thyroïde dans ma famille



Une maladie de la thyroïde m'a déjà été diagnostiquée par le passé



J'ai subi une intervention chirurgicale de la thyroïde



J'ai une maladie auto-immune et/ou des maladies auto-immunes sont présentes dans ma famille



Je prends des compléments alimentaires à base d'iode



J'ai le diabète sucré de type 1 ou de type 2



Je prends/j'ai pris un ou plusieurs des médicaments suivants : amiodarone/lithium/interféron alpha/inhibiteurs du récepteur de la mort cellulaire programmée de type 1 (PD-1 ; comme le nivolumab et le pembrolizumab) /alemtuzumab/metformine/dopamine/carbamazépine/gluco-corticoïdes/oestrogènes/SERM (comme le clomifène, raloxifène, tamoxifène) / androgènes (comme la testostérone, le danazol)/méthadone/fluoruracile/interleukine-2.



J'ai été exposé à des rayons dans la région du cou (radiothérapie/iode radioactif)



J'ai des problèmes d'infertilité



Je suis en ménopause



Par le passé, j'ai fait des prises de sang pour évaluer le fonctionnement de la thyroïde, ou d'autres examens médicaux pertinents



Je suis un régime pauvre en iode, un régime végétarien ou un régime végétal



J'ai la maladie cœliaque ou je suis intolérant au lactose



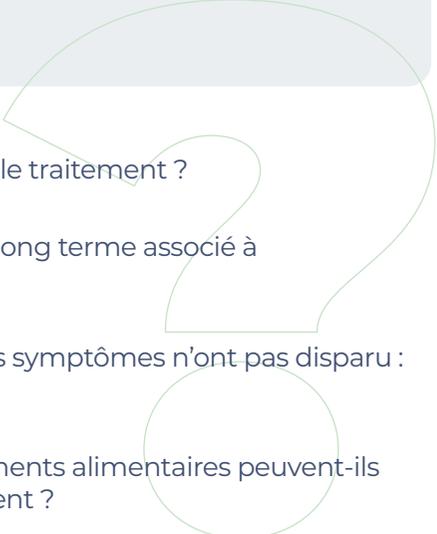
J'ai/j'ai eu une infection à Helicobacter pylori ou une gastrite chronique atrophique

OUTIL DE PLANIFICATION DES VISITES

CE QU'IL EST IMPORTANT DE COMMUNIQUER OU DE DEMANDER AU MEDECIN DURANT LA VISITE

Les contrôles médicaux réguliers sont extrêmement importants pour les patients atteints d'hypothyroïdie. Le traitement de l'hypothyroïdie demande en effet une gestion à long terme, et éventuellement un ajustement du traitement en fonction de la réponse clinique du patient. Le médecin surveillera l'évolution de la maladie et le fonctionnement de la thyroïde (si besoin) en évaluant les résultats des prises de sang ou autres analyses prescrites ; il pourra donc repérer l'éventuelle nécessité de modifier le traitement. Il est recommandé d'effectuer un contrôle 6 à 8 semaines après le début du traitement et une fois par an si le patient est bien équilibré.

QUE DEMANDER AU MÉDECIN DURANT LA VISITE ?

- 
- À quelle fréquence dois-je faire les examens (TSH, fT4) ?
 - Comment dois-je prendre le traitement hormonal substitutif ?
 - Que se passe-t-il si j'oublie de prendre le traitement ?
 - Combien de temps faut-il pour voir une amélioration des symptômes après avoir commencé le traitement ?
 - L'hypothyroïdie peut-elle avoir un effet sur la fertilité ?
 - Je planifie une grossesse : comment l'hypothyroïdie influe-t-elle sur ma santé et sur la santé de mon enfant ?
 - Je suis enceinte/j'allaite : dois-je continuer de prendre le traitement ?
 - Comment dois-je gérer mon état durant la grossesse ou l'allaitement ?
 - Je suis en ménopause/postménopause : mon traitement doit-il changer ?
 - J'ai de l'ostéoporose : faut-il modifier le dosage du médicament ?
 - J'ai plus de 70 ans : dois-je continuer le traitement ?
 - Y a-t-il un risque de complications à long terme associé à l'hypothyroïdie ?
 - Je prends le traitement mais certains symptômes n'ont pas disparu : je peux faire quelque chose ?
 - Aliments, médicaments ou compléments alimentaires peuvent-ils avoir une influence sur mon traitement ?
 - Mon hypothyroïdie peut-elle influencer sur mon humeur ou mon énergie ?
 - J'ai la maladie cœliaque : est-ce que cela peut compromettre le traitement ?
 - Le sel iodé est-il utile à ma santé ?
 - Y a-t-il des changements que je peux apporter à mon style de vie, comme une alimentation équilibrée ou une activité physique, afin de mieux gérer mon hypothyroïdie ?