

GHOUFA.I , DARS.I , GADDAS.M , BEN ABDELLAFOU.S , BEN ALAYA.F, FERCHICHI.S
Laboratoire de Biochimie, Hôpital Universitaire Farhat Hached de Sousse, Tunisie

Contextualisation:

Le diabète de type 2 (DT2) et les dysthyroïdies sont deux endocrinopathies fréquentes et qui tendent à coexister quoique la physiopathologie de cette association n'est pas à ce jour complètement élucidée. Les guidelines actuels ne sont pas clairs concernant les modalités du dépistage et de la prise en charge des dysthyroïdies chez les patients atteints de DT2.

Objectifs :

L'objectif de cette étude était d'évaluer la pertinence du dépistage systématique des dysthyroïdies chez les patients atteints de DT2.

Matériel et Méthode :

- Il s'agit d'une étude descriptive rétrospective conduite sur une période de 15 mois (du 3 Juillet 2022 au 3 Octobre 2023). Nous avons analysé toutes les demandes du dosage systématique de la TSH (Thyroid-Stimulating-Hormone) faites chez des patients atteints de DT2 et suivis dans les différents services de notre hôpital.
- La dyslipidémie a été retenue en cas de perturbation des paramètres lipidiques suivants :
LDL-C \geq 4 mmol/L, Cholesterol Total $>$ 5 mmol/L et Triglycérides \geq 1.7 mmol/L.
- la glycémie a été considérée pathologique si $>$ 6.5 mmol/L.

Résultats :

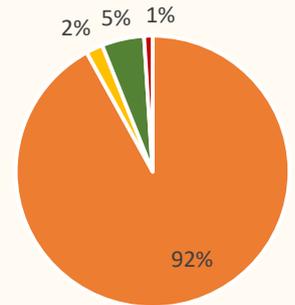
Données épidémiologiques:

- 456 patients retenus
- Âge moyen : $62 \pm 9,6$ ans [36 ans-93 ans]
- Sexe-ratio(F/H) : 1,4

Données clinico-biologiques:

- Signes cliniques en lien avec l'ancienneté du DT2 : retrouvés chez 20% des patients (décompensation acido-cetosique et déséquilibres glycémiques sous traitement)
- La dyslipidémie objectivée chez 12.5% des patients
- La TSH moyenne : $2,14 \pm 1,78$ m UI/L
- Des dysthyroïdies : chez 8% des suspicions : hypothyroïdies périphériques 2%, Frustes 5% et les hyperthyroïdes 1%
- **Pas de corrélation significative entre les taux sériques de TSH d'un coté et ceux des paramètres du bilan lipidique et la glycémie d'un autre coté. Ces corrélations n'ont pas été aussi retrouvées dans le groupe des dysthyroïdies.**

Résultats du bilan thyroïdien:

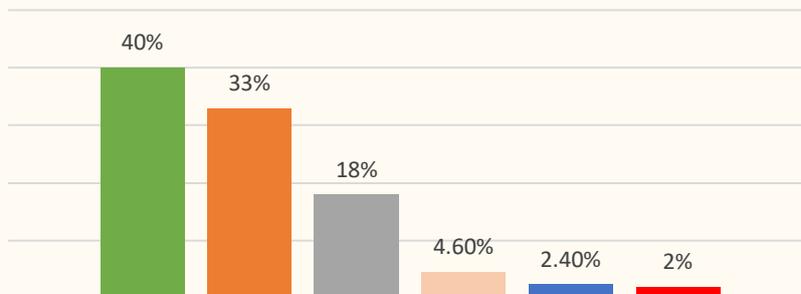


- Bilan Thyroïdien Normal
- Hypothyroïdies périphériques
- Hypothyroïdies Frustes
- Hyperthyroïdies

Discussion:

- Le dépistage des dysthyroïdies chez les patients atteints de DT2 vise à prévenir le risque des complications cardiovasculaires potentialisées par cette association. Toutefois, les différents guidelines ne préconisent pas le recours au dépistage systématique faute de preuves de son efficacité. Nos résultats constituent un argument réconfortant ce choix.

Les indications du dosage du bilan thyroïdien:



- Diabète type 2
- Diabète type 2 avec signes de dysthyroïdies
- Déséquilibres glycémiques sous traitement
- Diabète de primo-découverte
- Acido-cétose inaugurale
- Décompensation acido-cétosique du diabète type 2

Conclusion et Perspectives :

En dépit de la non pertinence du dépistage systématique, la thyroévigilance dans le cadre du DT2 reste de mise. Il est nécessaire d'adopter une approche individualisée pour chaque patient afin d'optimiser le diagnostic précoce et la prise en charge.

Références:

- Kalra S, Aggarwal S, Khandelwal D. Thyroid Dysfunction and Type 2 Diabetes Mellitus: Screening Strategies and Implications for Management. Diabetes Ther Res Treat Educ Diabetes Relat Disord, 2019
- Roa Dueñas OH, Van der Burgh AC, Ittermann T, Ligthart S, Ikram MA, Peeters R, et al. Thyroid Function and the Risk of Prediabetes and Type 2 Diabetes. J Clin Endocrinol Metab, 2022