

Hypothyroïdie chez les bêta-thalassémiques polytransfusés

Belarbi O ^{1,3}, El Kamch J ^{1,3}, Morjan A ^{1,2,3}, Cherkaoui S ^{1,2,3}, Kamal N ^{1,2,3}.

¹Laboratoire de biochimie, CHU Ibn Rochd de Casablanca, Maroc

²Service d'hématologie-oncologie pédiatrique, CHU Ibn Rochd de Casablanca, Maroc

³Faculté de Médecine et de Pharmacie, Université Hassan II, Casablanca, Maroc

INTRODUCTION

Les endocrinopathies font désormais partie des complications courantes de la bêta-thalassémie majeure (BTM), cependant la détermination de leur prévalence exacte est difficile en raison des différences d'âge de mise en route de la chélation et de l'amélioration continue de leur survie.

L'hypothyroïdie est l'une des complications les plus fréquemment rapportées chez les patients atteints de bêta-thalassémie polytransfusée suite à une sidérose des cellules thyroïdiennes, généralement observée dans la deuxième décennie de la vie.

L'objectif de cette étude est de décrire la fréquence de l'hypothyroïdie chez les patients β -thalassémiques polytransfusés.

MATÉRIELS ET MÉTHODES

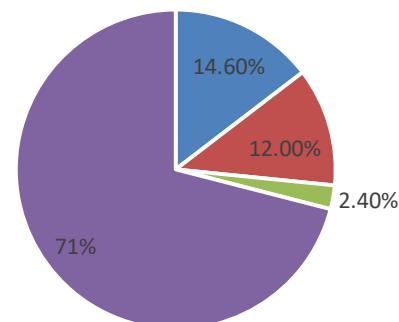
Il s'agit d'une étude prospective descriptive étalée sur une période d'un an de janvier 2022 à décembre 2023. Elle a été menée chez des patients bêta-thalassémiques, suivis de façon régulière depuis plusieurs années et traités par un régime transfusionnel (plus de 10 transfusions) associé à un traitement chélateur de fer. Tous les patients ont bénéficiés par un dosage de T4 libre (FT4) et Hormone stimulant la thyroïde (TSH) par technique chimiluminescence sur analyseur Abbott Alinity®.

RÉSULTATS

Durant la période d'étude, 41 patients BTM ont été inclus avec un sex ratio de 1,05 et une moyenne d'âge de 22 ± 8 ans. La fréquence d'hypothyroïdie primaire est de 14.6% (n=6), elle est infra clinique chez 12.2% (n=5) des patients et patente chez un seul patient.

RÉFÉRENCES

Fréquence d'hypothyroïdie dans l'étude



■ Hypothyroïdie primaire ■ Hypothyroïdie infra clinique
■ Hypothyroïdie patente ■ Absence d'hypothyroïdie

Cliniquement, l'hypothyroïdie était asymptomatique chez tous les patients β -thalassémiques au moment du diagnostic, aucun patient n'avait de goitre, et aucune hypothyroïdie centrale n'a été observée.

DISCUSSION

Dans notre étude, une hypothyroïdie est retrouvée chez 29 % des patients, de 18,4% dans l'étude de Noumi et al[1] et de 28 % dans l'étude de Khansal et al[2]. L'évolution du dysfonctionnement thyroïdien dans la BTM est variable, l'hypothyroïdie peut être réversible grâce à un traitement intensif de chélation. Cependant, si le taux de FT4 est bas, il est recommandé d'opter pour un traitement de substitution, à condition de vérifier préalablement que les fonctions surrénaliennes et cardiaques sont intactes.

CONCLUSION

La dysfonction thyroïdienne est une endocrinopathie fréquente dans la BTM, mais sa prévalence et sa gravité sont variables. Son évaluation devrait être faite annuellement à partir de l'âge de 9 ans chez ces patients. Identifier et traiter précocement l'hypothyroïdie chez les patients thalassémiques peut significativement améliorer leur qualité de vie.