

## Exploration biologique thyroïdienne

### suspicion d'une hypothyroïdie

Que prescrire ?	Commentaires
seul le dosage de TSH est recommandé	Si la TSH est anormale ou en cas de contradiction avec des signes cliniques évocateurs, un bilan complémentaire par dosage de la T4L (et éventuellement test à la TRH si suspicion d'une hypothyroïdie secondaire ou tertiaire) est nécessaire pour préciser le diagnostic

### suspicion d'une hyperthyroïdie

Que prescrire ?	Commentaires
seul le dosage de TSH est recommandé	Si la TSH est anormale ou en cas de contradiction avec des signes cliniques évocateurs, un bilan complémentaire par dosage de la T4L (et éventuellement T3L si T4L normale et TSH basse) est nécessaire pour préciser le diagnostic

### surveillance biologique d'un traitement à risque thyroïdien

Que prescrire ?	Commentaires
seul le dosage de TSH est recommandé	Ce dosage doit être effectué à l'instauration et dans le suivi des patients prenant un traitement interférant avec la fonction thyroïdienne (amiodarone, lithium, interféron...)

### surveillance biologique d'une hypothyroïdie traitée et équilibrée

Que prescrire ?	Commentaires
seul le dosage de TSH est recommandé une ou deux fois par an	Surveillance d'un patient atteint d'une hypothyroïdie, recevant un traitement substitutif, une fois l'équilibre du traitement atteint et en l'absence de pathologie cardiovasculaire

# Exploration biologique thyroïdienne

## surveillance biologique d'une hyperthyroïdie traitée

ne sont pas abordées dans cette fiche : - la surveillance de l'hémogramme du fait de la toxicité des ATS

- la surveillance par dosage des anticorps antirécepteurs de la TSH dans la maladie de Basedow

### • par antithyroïdiens de synthèse (ATS)

Que prescrire ?	Commentaires
<b>phase d'acquisition de l'euthyroïdie</b>	
<b>dosage de la T4L (ou de la T3L*) à partir de la 4<sup>e</sup> semaine</b>	L'obtention de l'euthyroïdie est affirmée par la normalisation de la T4L (ou de la T3L*), dont le dosage est répété selon la clinique. Le dosage de la TSH n'est d'aucune utilité à cette phase du traitement.
<b>phase d'entretien une fois l'euthyroïdie obtenue</b>	
<b>traitement par ATS seul dosage de T4L (ou de la T3L*)</b>	À répéter pour adapter la dose des ATS en fonction des données cliniques
<b>traitement par ATS et hormones thyroïdiennes pour compenser l'hypothyroïdie due aux ATS dosage de TSH et T4L (ou de la T3L*) tous les 3 à 4 mois</b>	Durée moyenne de traitement 18 mois

\* en cas d'hyperthyroïdie à T3 (pathologie exceptionnelle)

### • équilibrée après traitement par iode radioactif ou après traitement chirurgical

Que prescrire ?	Commentaires
<b>seul le dosage de TSH est recommandé une fois par an</b>	

Cette fiche pédagogique a été réalisée par l'Assurance Maladie et les représentants des médecins et des biologistes, avec l'appui scientifique de la HAS.

#### Sources

Agence Nationale d'Accréditation et d'Évaluation en Santé (ANAES). Diagnostic et surveillance biologiques de l'hypothyroïdie de l'adulte, décembre 1998 / ANAES. Diagnostic et surveillance biologiques de l'hyperthyroïdie de l'adulte, février 2000