

Dysthyroïdie et diabète de type 2 : Enjeux de Dépistage et de Surveillance

A.Saad(1), M.Gaddas(1), S.Mrad(1), S.Amori(1), M.Nouri(1), S.Boughzala(1), B.Charfedine(1), J.Ben Abdallah(1),
S.Ferchichi(1)

(1) Laboratoire de Biochimie, CHU Farhat Hached Sousse

Introduction et objectif

Le diabète de type 2 et la dysthyroïdie sont fréquemment associés, bien que les mécanismes précis de cette coexistence ne soient pas entièrement compris à ce jour. Cette étude visait à évaluer l'opportunité d'un dépistage systématique de la dysthyroïdie chez les patients atteints de DT2.

Matériel et Méthode

C'est une étude rétrospective, descriptive menée sur une période d'un an, du 1er juin 2023 au 31 mai 2024. Nous avons analysés toutes les demandes de dosage de la TSH chez les patients atteints de DT2 suivis dans divers services de notre hôpital.

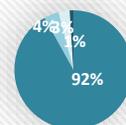
La dyslipidémie était définie par des perturbations des paramètres lipidiques suivants : cholestérol LDL > 4 mmol/L, cholestérol total > 5 mmol/L et triglycérides > 1,7 mmol/L.

Les niveaux de glucose sanguin étaient considérés comme pathologiques s'ils dépassaient 6,5 mmol/L.

Résultat

- 365 demandes
- L'âge moyen : 63+8.7 années (35 ; 92ans)
- sexratio (F/H) : 1,6
- Signes cliniques en lien avec l'ancienneté du DT2 : retrouvées chez 25% des patients
- La dyslipidémie objectivée chez 16.5% des patients
- La TSH moyenne : $2,34 \pm 1,23$ m UI/L
- Pas de corrélation significative entre les niveaux sériques de TSH d'une part et les paramètres du profil lipidique et de la glycémie d'autre part

Résultats du bilan thyroïdien:



- bilan thyroïdien normal
- Hypothyroïdies peripheriques
- Hypothyroïdies Frustes
- Hyperthyroïdies

Discussion

Bien que 9 % des patients aient présenté des troubles thyroïdiens, le dépistage systématique de la TSH n'a pas montré de corrélations significatives avec le profil lipidique ou glycémique, suggérant que ce dépistage généralisé pourrait ne pas être justifié.

L'absence de lien significatif entre les niveaux de TSH et les paramètres métaboliques observés pourrait indiquer que les perturbations thyroïdiennes n'affectent pas directement ces paramètres dans notre population.

Conclusion

Malgré le manque de pertinence du dépistage systématique, la surveillance thyroïdienne dans le contexte du DT2 reste importante. Il est nécessaire d'adopter une approche individualisée pour chaque patient afin d'optimiser le diagnostic précoce et la prise en charge.