



Perturbation du bilan thyroïdien chez les bipolaires sous lithium

Aloui Khaoula¹, Ben della Boutheina¹, Belghouti Wassila¹, Ben Ammar Hanen², Abaza Hajer¹

1 : Laboratoire de biologie clinique, Hôpital Razi, Mannouba, Tunisie

2 : service de psychiatrie F, Hôpital Razi, Mannouba, Tunisie

E-mail professionnel: Alouikhaoula2@gmail.com

ORCID 0000-0002-1594-3429

Numéro de téléphone: +21623026908

Introduction :

Le lithium constitue un médicament intégral dans les troubles bipolaires grâce à son activité thymorégulatrice. Les sels de lithium s'accumulent dans la glande thyroïde à une concentration supérieure à celle du plasma. Ils peuvent donc provoquer le développement d'un goitre d'une hypothyroïdie ou rarement d'une hyperthyroïdie. Ce qui suggère une surveillance du bilan thyroïdien. Dans cette étude nous allons rapporter les anomalies du bilan thyroïdien chez les patients mis sous lithium.

Méthodologie :

Notre étude rétrospective a porté sur une série de 76 patients pris en charge à l'hôpital Razi pour trouble bipolaire, mis sous lithium et chez qui on a surveillé le bilan thyroïdien après l'instauration du traitement.

Le dosage de la FT4 et TSH a été réalisé par la technique d'électro-chimi-luminescence par l'automate Cobas e411 ® au sein du service de biologie clinique à l'hôpital Razi.

Résultats :

- ❑ le sex-ratio a été 1.
- ❑ L'âge moyen a été 42,35 ans variant entre 12 et 65 ans.
- ❑ Une dysthyroïdie a été détectée chez 28 malades soit 36,84% des cas,
- ❑ La lithémie a été en dehors de la fourchette thérapeutique (0.5 – 0.8 mmol/L) dans 39,28% des cas.
- ❑ Le sex-ratio (F/M) des patients présentant une dysthyroïdie a été de 1.15.

Tableau: descriptions de la série étudiée à l'hôpital Razi :

	Nombre des patients	Moyenne de lithémie	Les lithémies extrêmes	Les lithémies dans la FT	% des lithémies en dehors de la FT	Sex-ratio (F/M)	Age médian
Bilan thyroïdien normal	48	0,53	Néant-0,95	24	24	0,92 F/H	41,08
Hypothyroïdie périphérique	24	0,57	Néant-0,9	13	9	2 F/H	45,70
Hypothyroïdie fruste	3	0,35	Néant-0,51	1	2	2 F/H	40,66
Hyperthyroïdie centrale	1	0,54	--	OUI	--	H	31

*FT: Fourchette thérapeutique

Discussion et conclusion:

L'atteinte de la thyroïde chez les bipolaires sous lithium se fait par différents mécanismes: accumulation du médicament dans la glande, inhibition de sécrétion des hormones thyroïdiennes et l'augmentation de l'expression des antigènes à la surface des thyrocytes ce qui accélère le processus de l'auto-immunisation anti thyroïdienne(1).

Plusieurs études ont trouvé des résultats proches des nôtres: une hypothyroïdie fréquente et de rares cas d'hyperthyroïdie expliqués par l'auto-immunisation(2).

L'hypothyroïdie induite par le lithium est relativement fréquente mais facile à diagnostiquer et à traiter. D'où l'importance de la surveillance des patients traités par les sels de lithium.

Références:

1. A C, M Z-S, B C, N S-G, P G, I K-K, et al. Effect of lithium carbonate on the function of the thyroid gland: mechanism of action and clinical implications. Journal of physiology and pharmacology : an official journal of the Polish Physiological Society [Internet]. avr 2020 [cité 9 mars 2022];71(2).
2. Lazarus JH. Lithium and thyroid. Best Pract Res Clin Endocrinol Metab. déc 2009;23(6):723-33.