

Étude du profil thyroïdien chez les nouveaux nés prématurés : Expérience tunisienne.

M.GHILEB (1), S.MRAD(1), J.BEN ABDALLAH (1), B.CHARFEDDINE (1), J.MATHLOUTHI(2), N.MAHDHAOUI, S.FERCHICHI(1), K.LIMEM(1)

(1) service de Biochimie, CHU Farhat Hached , Sousse, Tunisie

(2) service de médecine et réanimation néonatale , CHU Farhat Hached , Sousse, Tunisie

Introduction

Une hypothyroïdie congénitale (HTC) est une maladie endocrine caractérisée par une production insuffisante des hormones thyroïdiennes observée à la naissance. Un déficit en ces hormones durant la période néonatale cause à long terme chez les enfants des complications graves dont la plus importante est le retard mental.

L'incidence la plus élevée est observée chez les nouveau-nés prématurés ayant un âge gestationnel précoce (< 28 SA) (**Tableau I**) et/ou un faible poids à la naissance (1500g) (**Tableau II**). En plus, on a noté que les nouveau-nés ayant une HTC ont une taille et un périmètre crânien faible (42,75 cm et 29,88 cm respectivement).

Objectif

L'objectif de cette étude est d'évaluer l'incidence de l'HTC chez les nouveau-nés prématurés dans le service de médecine et réanimation néonatale de Sousse (SMRN).

Tableau I: Distribution des moyennes de la TSH en fonction de l'âge gestationnel.

	<28 SA	28-31 SA	32-36 SA	P
Moyenne de la TSH (mU/L)	6,06	4,28	4,58	0,312

Matériels et méthodes

Il s'agit d'une étude descriptive prospective monocentrique qui est basée sur la détermination du bilan thyroïdien par électrochimiluminescence sur l'automate COBAS e411 Roche de 46 nouveau-nés prématurés admis au SMRN.

Tableau II: Distribution des moyennes de la TSH en fonction du poids.

	<1500 g	1500-2500g	>2500 g	P
Moyenne de la TSH (mU/L)	5,93	3,99	4,99	0,924

Résultat

5 nouveau nés prématurés ayant une HTC durant la période d'étude avec une incidence de 10,8% ont été diagnostiqués (**figure 1**). Cette incidence d'HTC était de 4,3% , 2,2% et 4,3% respectivement pour hyperthyrotropinémie, hypothyroïdie primaire et hypothyroxinémie.

Discussion

Notre série d'étude était proche de celle retrouvée dans une étude réalisée en Iraq [1,2]. Cependant la différence de l'incidence d'HTC trouvés dans la nôtre et des différentes études mondiales peut être expliquée par le nombre des prématurés recrutés et la différence de seuil de la concentration de la TSH utilisé.

Conclusion

La fréquence importante de l'HTC chez les nouveau-nés prématurés et ses effets délétères sur le développement neurologique des nouveaux nés inciteraient à adopter un programme de dépistage néonatal de la maladie en Tunisie.

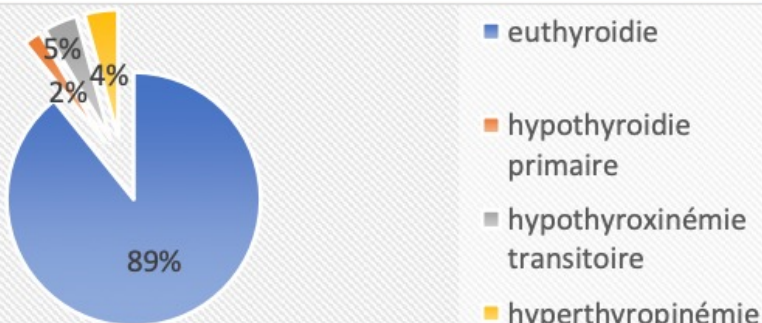


Figure 1: Fréquence d'hypothyroïdie congénitale trouvée dans notre étude.

[1] Kadhum RJ. Thyroid Function Test in Sick Premature Infants. Kufa Journal for Nursing Sciences 2015;5.

[2] Iglesias P, Bajo MA, Selgas R, Díez JJ. Thyroid dysfunction and kidney disease: An update. Rev Endocr Metab Disord 2017;18:131-44.