



Impact de l'infection au SARS-CoV-2 sur la fonction thyroïdienne

Mariam Yacoub¹, Wassim Secrafi¹, Ameni Ifaoui¹, Mouna Jaidane¹, Fadia Boubaker², Henda Chahed¹, Hassan Bouzidi¹

¹Laboratoire de Biologie Médicale, CHU Taher Sfar Mahdia

²Service d'Endocrinologie, CHU Taher Sfar Mahdia

Introduction

L'infection au SARS/CoV-2 présente un large spectre de manifestations cliniques. Dans ce travail, nous avons étudié l'impact de l'infection par le SARS/COV2 sur la glande thyroïde chez les patients hospitalisés dans l'unité COVID du CHU Taher Sfar de Mahdia.

Matériels et méthodes:

Nous avons mené une étude descriptive prospective sur une période de 3 mois (du 24 janvier 2021 au 27 mars 2021) et portant sur 45 patients hospitalisés pendant au moyenne 9 jours pour l'unité COVID-19. Le diagnostic positif est confirmé par RT-PCR sur un écouvillonnage naso-pharyngé.

Un bilan biologique basé sur le dosage des taux sériques de la TSH, la FT4 et des anticorps anti TPO a été effectué sur l'automate DXI 600 Beckmann Coulter.

Le contrôle qualité et les calibrations ont été réalisés selon les recommandations du fabricant. Le recueil des données a été effectué à partir du logiciel « SantéLab ». Les résultats sont traités sur le logiciel Excel 2007.

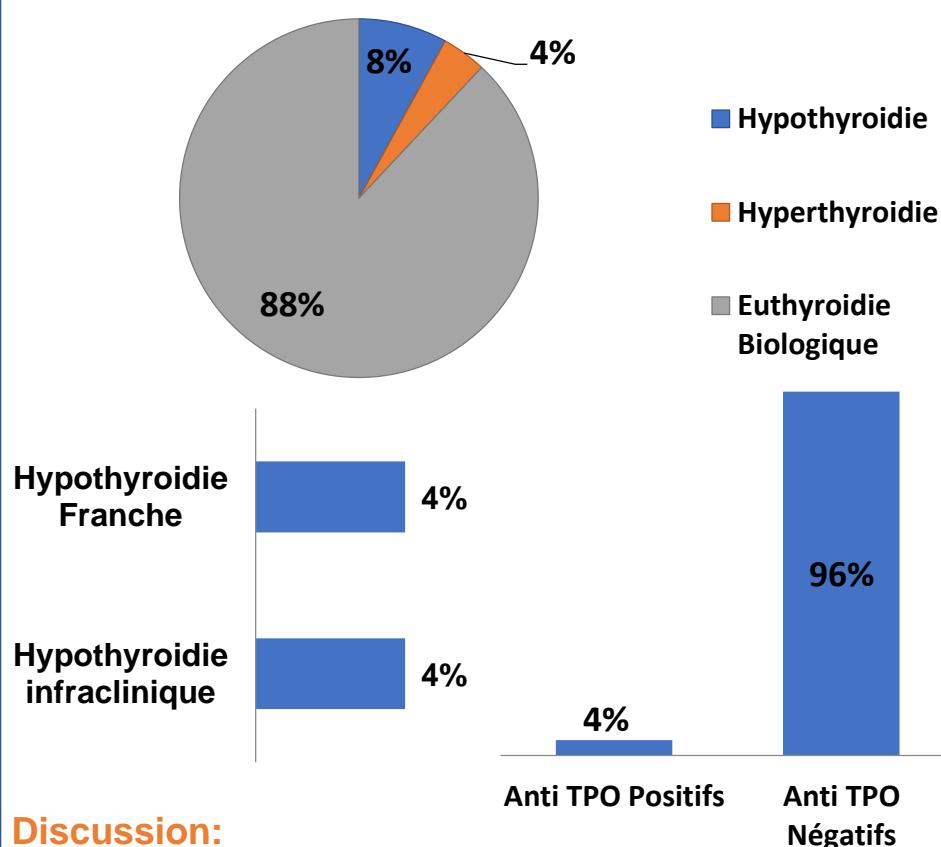
Résultats :

Notre population d'étude est constituée de 45 patients (27 hommes et 18 femmes) d'âge moyen 60±12 ans atteints du SARS-COV-2.

Résultats du bilan hormonal:

Paramètre (unité)	Moyenne± Ecart type	Concentration minimale- Concentration maximale	Valeurs Usuelles
TSH (mIU/L)	3,5±2,2	0,062-20	0,3-5.6
FT4 (pmol/L)	15 ± 3,8	6,5-24	12-22
Anti-TPO (UI/mL)	8 ±24	0,1-120,2	≤9

Statut thyroïdien des patients:



Discussion:

Les données disponibles suggèrent que le virus peut interagir avec l'ACE2 exprimée dans les glandes endocrines, notamment la thyroïde.

Le SRAS-CoV 2 peut causer des lésions hypophysaires, directement ou indirectement, et contribuer à une insuffisance thyroïdienne secondaire. (1)

Des études ont indiqué également qu'une thyroïdite auto-immune peut se développer après la "tempête de cytokines" induite par l'infection par le SRAS-CoV-2, ce qui pourrait entraîner l'apparition d'une hypothyroïdie primaire. (2)

Conclusion:

La révélation d'une dysthyroïdie au cours de la COVID 19 a montré un lien entre COVID et dysthyroïdie dont la confirmation nécessite un nombre plus important de patients.

(1) Thyroid complications of SARS and coronavirus disease 2019 (COVID-19). Speer G, Somogyi P. Endocr J. 2021 Feb 28;68(2):129-136.

(2) Pal R, Banerjee M. COVID-19 and the endocrine system: exploring the unexplored. J Endocrinol Invest. 2020;43(7):1027-31.