

Thyroïdite d'Hashimoto induite par un traitement par interféron alpha

Dr E.Robin, [Dr S.Chabroux](#), Centre Hospitalier de Givors, 69700, P632



Introduction

- Nous rapportons le cas d'une patiente de 20 ans
- Sous interféron alpha depuis janvier 2013 pour thrombocytémie essentielle diagnostiquée en 2009
- Pas d'antécédent thyroïdien personnel ou familial

Observation

1) Clinique

- Apparition fin 2013 :
 - Perte de cheveux
 - Prise de poids
 - Hypersomnie, fatigabilité
 - Irritabilité
- Début 2014 :
 - Thyroïde ferme, de volume normal
 - homogène

2) Biologie

- TSH 21.7 mUI/l (0.35-4.94), T3 5.1 pmol/l (2.6-5.7), T4 9.3 pmol/l (9-19)
- Anticorps anti-thyroperoxydase positifs 4.236 kUI/l (0-60)

Evolution

- Amélioration clinique progressive après début d'un traitement par Levothyrox®
- Normalisation progressive de la TSH

Discussion/Conclusion

- Il s'agit très probablement d'une maladie de Hashimoto induite par l'interféron alpha
 - Mécanisme mal connu
 - Interféron = agent favorisant plus qu'un inducteur de novo de pathologie auto-immune ¹
- En pratique :
 - Rechercher systématiquement une atteinte thyroïdienne avant ce type de traitement
 - TSH et recherche d'anticorps anti-thyroïdiens
 - Dépistage précoce d'une atteinte thyroïdienne au cours du traitement
 - Dosage trimestriel de la TSH pendant le traitement et jusqu'à 6 mois après la fin de celui-ci
 - La survenue d'une hypothyroïdie sous interféron ne constitue pas une contre-indication à la poursuite du traitement
 - Car elle est habituellement contrôlée par le traitement substitutif