

# 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 <sup>1</sup>
- 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