



# Le profil immunologique de la maladie de Basedow chez l'enfant

I. Rezgani Chelbi<sup>\*a</sup> (Dr), I. Meddeb<sup>a</sup> (Dr), I. Yeddes<sup>a</sup> (Dr), M. Somai<sup>a</sup> (Dr), I. Slim<sup>a</sup> (Pr), MF. Ben Slimène<sup>a</sup> (Pr)

a. Service de Médecine Nucléaire, Institut Salah Azaiez, Tunis, Tunisie

## Introduction

La maladie de Basedow (MB) est rare chez l'enfant. Un bilan immunologique à base d'anticorps anti-récepteur de la TSH (Ac anti-R-TSH), anticorps anti-thyroperoxidase (Ac anti TPO) et anticorps anti-thyroglobuline (Ac anti-Tg) peut être demandé pour confirmer la nature basedowienne d'une hyperthyroïdie dans les formes atypiques.

Le but de ce travail était d'évaluer la fréquence relative de ces différents auto-anticorps chez des enfants atteints de MB.

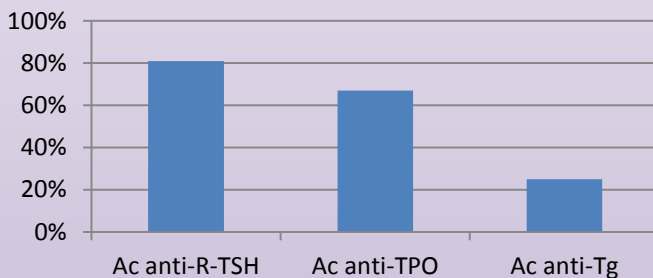
## Résultats

Le sex-ratio F/M=7. L'âge moyen au moment du diagnostic de l'hyperthyroïdie était de  $15,33 \pm 2,43$  ans. Quatre enfants étaient trisomiques 21. On n'a pas trouvé de maladie auto-immune associée. Un goitre à la palpation était présent dans 91% des cas. Tous les patients avaient une hyperthyroïdie biologique confirmée par un bilan hormonal. La positivité des auto-Anticorps était de 81% pour les Ac anti-R-TSH, 68% pour les Ac anti TPO et 25% pour les Ac anti-Tg. Tous nos patients ont reçu une irathérapie. Un seul cas de récurrence de l'hyperthyroïdie était noté à un an.

## Méthodes

Il s'agissait d'une étude rétrospective portant sur 33 enfants atteints de MB, âgés de 10 à 18 ans, et qui étaient adressés à notre service de médecine nucléaire pour irathérapie durant la période 2007-2015. Ils ont bénéficié avant le traitement d'un dosage radio immunologique des Ac anti-R-TSH, Ac anti TPO et Ac anti-Tg.

## Pourcentage de positivité des auto-Ac



## Discussion et Conclusion

Le profil immunologique au cours de la MB chez l'enfant est semblable à celui de l'adulte et concordant avec la littérature. Leur dosage n'est pas nécessaire au diagnostic de la MB qui se base sur des arguments cliniques et para-cliniques (échographie, scintigraphie). Il ne trouve sa place que dans les formes atypiques pour confirmer la nature basedowienne d'une hyperthyroïdie. Les méthodes radioimmunologiques restent les plus sensibles. On rappelle aussi que le dosage des auto-Ac est sans intérêt pour suivre leur évolution au cours du traitement, cependant il serait intéressant d'étudier l'association entre l'efficacité de l'irathérapie et le taux de ces Ac.

## Références

1. F.Tron. Les auto-anticorps comme biomarqueurs. Presse Med. 2014;43:57-65.
2. J.Orgiazzi, AM.Madec. Les anticorps spécifiques de la maladie de Basedow. Trait d'Union.1986;1(1):7-12.
3. R. Gastaldi, E. Poggi, A.Mussa, G.Weber, MC.Vigone, MC. Salerno et al . Graves Disease in Children;: Thyroid-Stimulation Hormone Receptor Antibodies as Remission Markers. J Pediatr. 2014;164(5):1189-94.