

Statut iodé au cours du 1^o trimestre de la grossesse

L. Brakni*^a (Dr), Z. Kemali^b (Pr), S. Ouldkablia^a (Pr)

^a Hôpital Central De L'armée Mohamed Seghir Nekkache,; ^b Cabinet Privé, Alger, ALGÉRIE

Introduction

Les études sur l'estimation de la concentration iodée urinaire (UIC) chez les femmes enceintes sont rares, des données plus récentes indiquent que malgré le programme mis en place depuis les années 90 pour éradiquer la carence iodée en Algérie , cette dernière continue à sévir aussi bien dans les régions côtières que dans les villages montagneux .

Objectifs : La prévalence de la carence iodée et l'analyse des paramètres biologiques thyroïdiens au cours du premier trimestre de la grossesse.

Matériel et méthodes : Travail prospectif, réalisé à Alger concernant 276 femmes enceintes au 1^o trimestre. Ont été exclues de notre étude les femmes tabagiques (tabagisme actif avoué) et celles suivies pour des affections thyroïdiennes ou prenant des médicaments interférant avec le bilan thyroïdien.

Protocole d'étude: examen clinique, dosage de la TSHus, FT4, et de l'iodurie.

Test statistiques : recueil des données sur EPI INFO6.4, avec un seuil de significativité $p < 0.05$.

Résultats des femmes enceintes (exprimés en médiane) : âge moyen = $30,88 \pm 5,16$ et médian à 31ans [23 - 41] , TSH us = 1.81 mUI/l (0.1 -2.98), FT4 = 10.67 pmol/l (5.20 - 25.27), l'iodurie moyenne est de $185.76 \pm 10.54 \text{ } \mu\text{g/L}$ et la médiane est de $180 \text{ } \mu\text{g/L}$ (10-500), 34% des femmes enceintes ont un apport iodé insuffisant ($< 150 \mu\text{g/l}$) , 37% un apport adéquat (150-250 $\mu\text{g/l}$) et 24% plus qu'adéquat ($> 250 \mu\text{g/l}$).

Discussion et conclusion : Seules 34% des femmes gravides sont carencées en iode. Ces résultats rejoignent ceux des auteurs de la littérature ayant analysé l'iodurie au 1^o trimestre de la gestation en zone de suffisance iodée.

Pas de conflit d'intérêt.