

Attention aux interférences dans le dosage des hormones thyroïdiennes par les nouveaux traitements par Biotine utilisés dans la sclérose en plaque.

A. Nguyen, A. Fromont, L. Duvillard, T. Moreau,
D. Denimal, E. Charpin, B. Vergès

P230



Contexte

La fiabilité des dosages biologiques des TSH, T4I et T3I est essentielle pour identifier les pathologies thyroïdiennes. Les différentes techniques de dosage utilisent très largement le complexe streptavidine – anticorps biotinylés, or ce dernier peut être susceptible à des interférences.

Observation

Une patiente de 77 ans traitée par Biotine dans le cadre d'une sclérose en plaque, s'est vue découvrir une hyperthyroïdie majeure (TSH : 0,25 mUi/l (0,35-4,5), T4 > 90 pmol/l (9,5-18,5), T3 : 50 pmol/l (2,5-6)) avec positivité des anticorps anti-récepteurs de la TSH (> 90 ui/l, N <1,85) évoquant une maladie de Basedow. La patiente était asymptomatique et devant cette discordance clinico-biologique, une interférence de dosage par Biotine a été évoquée. Après suspension de la Biotine pendant 72h, le bilan thyroïdien s'est normalisé avec négativation des anticorps.

Discussion

La biotine est principalement utilisée comme traitement d'appoint dans l'alopecie. Néanmoins elle est utilisée depuis peu dans la sclérose en plaque et on peut s'attendre à une augmentation de la prescription de Biotine dans cette pathologie.

Une interruption transitoire de 48-72h (voire plus en cas d'insuffisance rénale) est conseillée pour interpréter le bilan thyroïdien.