

LE BILAN THYROÏDIEN

Version MAI 2014

En concertation avec l'ensemble des endocrinologues de l'établissement, le laboratoire propose une standardisation de la prescription du bilan thyroïdien en fonction du contexte clinique.

Le bon de prescription est simplifié, le prescripteur coche la case « Bilan thyroïdien » et la case correspondant au contexte clinique du patient, les analyses correspondant aux recommandations établies seront déclenchées automatiquement.

<input type="checkbox"/> Bilan Thyroïdien
traitement : <input type="checkbox"/> Sans ttt <input type="checkbox"/> LT4 (Lévothyr.) <input type="checkbox"/> ATS (Propylex, Thyrozol) <input type="checkbox"/> Amiodarone
Pathologie hypophysaire : <input type="checkbox"/> Suspicion <input type="checkbox"/> Suivi

L'algorithme des analyses réalisées en fonction du contexte clinique est résumé dans le tableau suivant :

Contexte clinique	Analyses réalisées en 1 ^{ère} intention	En fonction des 1 ^{ers} résultats, analyses rajoutées automatiquement par le laboratoire sur le même prélèvement	
		2 ^{ème} intention	3 ^{ème} intention
Non précisé	TSH seule	si TSH normale : stop	/
Sans traitement		si TSH \searrow : T4	si T4 normale : T3
Traitement par LT4		si TSH \nearrow : T4	/
Traitement par ATS	TSH + T4	/	/
Traitement par amiodarone	TSH seule	si TSH normale : stop	/
		si TSH anormale : T4 + T3	/
Pathologie hypophysaire	suspicion	TSH + T4 + T3	/
	suivi	T4 + T3	/

Règle de redondance : l'analyse est annulée si l'antériorité est inférieure à 7 jours.

Références :

- *Hypothyroïdies frustrées chez l'adulte : diagnostic et prise en charge, recommandation SFE-HAS 2007*
- *Diagnostic et surveillance de l'hyperthyroïdie de l'adulte, ANAES 2000*
- *Diagnostic et surveillance de l'hypothyroïdie de l'adulte, ANAES 1998*