

EVALUATION DE LA FONCTION THYROIDIENNE TSH, FT4, T3, test à la TRH

Indications

Hypo- et hyperthyroïdie, goitre, troubles du développement, infertilité, carence en iode, contrôle du traitement substitutif, du traitement par l'iode radio-actif ou les thyrostatiques.

Pathophysiologie

La thyroxine (T4) et la triiodothyronine (T3) sont les hormones thyroïdiennes qui régissent le métabolisme basal de la cellule. La thyroxine est la principale forme de stockage, qui donne lieu à la formation périphérique de la triiodothyronine biologiquement active. Les deux hormones se présentent sous forme liée (T4, T3) et sous forme libre (FT4, FT3). Elles sont régies par l'hormone thyroïdienne (TSH) et la «thyrotropin releasing hormone» (TRH) et agissent simultanément sur TSH et TRH par une rétroaction négative.

Interprétation

Etat métabolique	TSH	FT4	T3	test à la TRH
Hypothyroïdie primaire	↑	↓	↓	↑
Hypothyroïdie secondaire	N-↓	↓	N-↓	↓-N
Low T3-syndrom (euthyroid sick syndrom)	N-↓-↑	N-↓	↓	N
Hyperthyroïdie	↓	↑	↑	↓
Hyperthyroïdie T3	↓	N	↑	↓
Oestrogénothérapie	N	N-↑	N-↑	N

Autres analyses

TSH ultrasensible, FT3, indice FT4, thyroxin binding globulin (TBG), thyroglobuline (marqueur tumoral dans les cancers différenciés de la thyroïdie), calcitonine (marqueur tumoral dans l'épithélioma médullaire à cellules C), reverse T3, auto-anticorps anti-thyroïde.

Service

Lorsque les valeurs de la TSH sont inférieures à 0,3 MU/l, nous effectuons automatiquement une différenciation plus poussée à l'aide d'un test ultrasensible à la TSH, sans frais supplémentaires.

Méthode

Dosage immuno-enzymatique

Prélèvement de l'échantillon

2 ml de sérum, tube Barrier rouge ou 3 microtainer (quantité minimale: 600 µl de sérum). En cas de traitement de substitution hormonale: prélever le sang avant la prise du médicament.

Information

Dr S. Longoni, spéc. en analyses de laboratoire médical FAMH, responsable du service Immunologie.

Littérature sur demande