



Since January 2020 Elsevier has created a COVID-19 resource centre with free information in English and Mandarin on the novel coronavirus COVID-19. The COVID-19 resource centre is hosted on Elsevier Connect, the company's public news and information website.

Elsevier hereby grants permission to make all its COVID-19-related research that is available on the COVID-19 resource centre - including this research content - immediately available in PubMed Central and other publicly funded repositories, such as the WHO COVID database with rights for unrestricted research re-use and analyses in any form or by any means with acknowledgement of the original source. These permissions are granted for free by Elsevier for as long as the COVID-19 resource centre remains active.

PA-024

Troubles thyroïdiens et pneumopathie Covid-19 : étude monocentrique à propos de 223 cas

Dr Y. Cherif*, Dr S. Derbal, Dr O. Hentati, Dr D. Chebbi, Dr N. Sreiri, Dr F. Ben Dahmen, Dr M. Abdallah
Hôpital régional de Ben Arous, Ben Arous, Tunisie

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : derbalsamar88@gmail.com (Y. Cherif)

Introduction Les troubles de la fonction thyroïdienne au cours des viroses sont décrits dans la littérature. Le SARS-Cov2 entraîne des manifestations systémiques notamment une atteinte thyroïdienne.

Patients et méthodes C'est une étude monocentrique type cohorte rétrospective incluant les patients hospitalisés pour une pneumopathie Covid-19 (septembre 2020–février 2022) et ayant une perturbation du bilan thyroïdien. Les patients ayant des antécédents de pathologies thyroïdiennes ont été exclus. Les caractéristiques clinico-biologiques ont été relevées.

Résultats Durant cette période, 1237 patients ont été hospitalisé pour une pneumopathie Covid-19. Nous avons inclus 256 patients



en excluant 33 patients ayant un antécédent de dysthyroïdie. Il s'agissait de 128 (57 %) femmes et 95 (43 %) hommes. L'âge moyen était de 74 ans. Il s'agissait de 191 (85,7 %) cas d'hyperthyroïdie fruste, 24 (10,7 %) cas d'hypothyroïdie fruste et 8 (3,6 %) cas d'hypothyroïdie dont 6 cas de thyroïdite d'Hashimoto avec des anticorps antithyroperoxydases positifs. Il y avait une normalisation du bilan thyroïdien des cas de dysthyroïdie fruste dont le bilan a été contrôlé à distance de l'infection.

Conclusion L'infection Covid-19, par le biais du stress hypoxique, la sécrétion de glucocorticoïdes et la libération de cytokines pro inflammatoires, peut perturber la fonction thyroïdienne. L'atteinte semble le plus souvent spontanément réversible dans le cas des dysthyroïdies frustes mais l'attention est toujours requise chez les à haut risque de survenu de fibrillation auriculaire. Ceci augmenterait le risque thromboembolique déjà majoré par la COVID-19. D'authentique cas de thyroïdite auto-immunes ont aussi été découvertes. Ceci confirme la relation déjà soulevé entre SARS-cov2 et auto-immunité.

Déclaration de liens d'intérêts Les auteurs n'ont pas précisé leurs éventuels liens d'intérêts.

<https://doi.org/10.1016/j.ando.2022.07.164>