



Une maladie de Basedow post infection par le Covid-19 : à propos d'un cas

A. Annabi, A. Mezzi, M. Béji
Service de médecine interne, Hôpital Militaire de Bizerte

QR CODE

INTRODUCTION

La maladie de Basedow (MB) : la cause la plus fréquente d'hyperthyroïdie

Les MAI notamment les dysthyroïdies auto-immunes sont observées de plus en plus depuis la pandémie COVID-19.

CAS CLINIQUE

- ❖ Femme 21 ans
- ❖ Ø ATCDs médicaux
- ❖ Infection Covid-19 forme légère
- ❖ **SF**: 5 mois plutard: amaigrissement non chiffré sans fièvre, palpitations, insomnie, bouffées de chaleur, moiteur des mains, pas de troubles digestifs
- ❖ **Examen** : BEG, IMC 18.3, légère exophtalmie préd à droite, tremblement de repos des mains, pas de goitre, thrill, ACP libre
- ❖ **ECG** : tachycardie sinusale 150/min
- ❖ **Bilan** : TSH effondrée, FT4>100pmol/l, AC anti-R TSH +



Figure 1 : Exophtalmie prédominant à droite

- ❖ **Echo cervicale** : Thyroïde de taille normale hypervascularisée sans nodule
- ❖ **Traitement** : Méthimazole 30 mg/j + Avlocardyl 80 mg/j → Nette amélioration clinique et biologique

DISCUSSION

Le Covid engendre ou réactive une MB : cascade inflammatoire et présence des R. ACE2 cibles du virus sur la glande thyroïde [1].

➔ **Maladie de Basedow**

CONCLUSION

Devant l'association MB et Covid : faire un bilan thyroïdien dans la phase précoce et suivant une infection au Covid-19.

REFERENCES : [1] Caron P. Thyroid disorders and SARS-COV-2 infection: from pathophysiological mechanism to patient management. Ann Endocrinol 2020; 81 :507-10.