



# Syndicat National Des Médecins Biologistes

Décision du 22 mars 2024 de l'Union nationale des caisses d'assurance maladie relative au bilan thyroïdiens

Une tentative d'explication du SNMB sur un texte complexe. Il s'agit d'une application de recommandations HAS disponibles [ici](#)

## DOSAGES D'HORMONES THYROÏDIENNES

Sauf indication clinique particulière sur l'ordonnance, tout commence par un dosage de TSH (code 820)

**En cas de TSH anormale selon les valeurs de référence du laboratoire** (dosage initial ou contrôle à 6 semaines) → ajout du dosage de T4L à l'initiative du biologiste (code 1211).

Si la TSH est anormale avec une T4L normale → ajout T3L à l'initiative du biologiste (code 1212)

### Cas particuliers

- **TSH + T4L d'emblée possible en cas de renseignements cliniques** (*mention sur l'ordonnance*) :
  1. Signes avérés d'hyperthyroïdie OU
  2. Suspicion de déséquilibre thérapeutique d'un traitement par T4
  3. Suspicion de dysthyroïdie, d'origine centrale (rare) OU
  4. Suspicion de syndrome de résistance aux hormones thyroïdiennes (rare)
- **TSH+T3L+T4L d'emblée possible si présence de renseignements cliniques** (*mention sur l'ordonnance*) :
  1. Traitement par Amiodarone OU
  2. Suspicion de syndrome de basse T3
- **T4L prescrite seule** : possible si traitement par antithyroïdiens de synthèse (*mention sur l'ordonnance*).
- **T3L prescrite seule** : pas possible

## AUTO-ANTICORPS ANTITHYROÏDIENS

Il n'est pas possible d'effectuer d'emblée les deux dosages Ac anti-TPO en Ac anti-Tg, même s'ils sont prescrits ensemble (« anticorps antithyroïdiens »), et même s'il y a des renseignements cliniques sur la prescription

Ac anti-Tg possible uniquement en cascade si Ac anti-TPO négatif (sur prescription, et non à l'initiative du biologiste)

Le dosage des Ac anti-TPO n'est pas un examen de suivi à répéter (disposition inapplicable en l'état compte tenu des pratiques de médecine ambulatoire).

Ac anti-récepteurs de la TSH : pas d'impact sur les pratiques car conditionné à une situation clinique connu du prescripteur mais non nécessairement mentionnée sur l'ordonnance

**AU TOTAL, QUELS SONT LES RENSEIGNEMENTS CLINIQUES (FIGURANT SUR L'ORDONNANCE)  
POUVANT IMPACTER LA CASCADE DU DIAGNOSTIC BIOLOGIQUE TSH→T4L→T3L**

- **Traitements par antithyroïdiens de synthèse** (*Neomercazole, Basdene, Propylex, Thyrozol*)
- **Suivi d'une pathologie hypothalamo-hypophysaire** (*dysthyroïdie d'origine haute*)
- **Suspicion d'hyperthyroïdie**
- **Traitement par hormones thyroïdiennes** (*Levothyrox, L-thyroxine*)
- **Traitement par Amiodarone**
- **Suspicion de syndrome de basse T3**

---

**A propos du SNMB**

Fondé en 1927, le Syndicat National des Médecins Biologistes (SNMB) assure la défense des intérêts professionnels, moraux et matériels de ses membres, quel que soit leur diplôme, et participe à l'organisation et à la promotion de la spécialité de biologie médicale.