



Collège
National de
Biochimie des
Hôpitaux

ÉTAT DES LIEUX DE LA JUSTE PRESCRIPTION DU BILAN THYROÏDIEN ET DU BILAN MARTIAL DANS DIFFÉRENTS HÔPITAUX PUBLICS

ROMAN Emilie (CH Avignon), TOURNOYS Marie-Hélène (CH Béthune), MOULLIÈRE Nicolas (CH Boulogne sur mer),
TALABANI-BOIZOT Hana (CH Cannes), PECQUET Matthieu (CH Arr^t de Montreuil sur mer),
KABLA Rym (GH Novo), LANNELUC-BEAUJARD Hortense (CH St Denis), ROUSSEAU Nathalie (CH St Joseph St Luc),
LE LOUPP Anne-Gaëlle (CH Vannes), BINET Virginie (GH Mont St Michel)



JFBM
JOURNÉES FRANCOPHONES
DE BIOLOGIE MÉDICALE

8 – 10 octobre 2025
CENTRE EXPOS CONGRÈS
Cannes - Mandelieu

INTRODUCTION

La prescription appropriée du bilan thyroïdien et du bilan martial est centrale pour le diagnostic et le suivi des troubles thyroïdiens et carenciels. En pratique courante, les recommandations ne sont pas toujours respectées ce qui peut influencer la qualité des soins, les coûts associés et l'impact environnemental.

Cette étude vise à observer les pratiques de prescription des bilans thyroïdiens et martiaux dans différents hôpitaux publics, afin d'évaluer leur conformité aux recommandations cliniques⁽¹⁻⁴⁾ et l'influence des actions de juste prescription menées par les biologistes médicaux.

MÉTHODE

Le Collège National de Biochimie des Hôpitaux (CNBH) a mené une étude rétrospective dans dix laboratoires d'établissements de santé publics durant le premier trimestre 2025. Les données de prescription des bilans thyroïdiens (TSH et T4 libre) et martiaux (ferritine et capacité totale de fixation du fer) ont été collectées pour calculer le pourcentage de prescription ciblée de TSH et de ferritine, et étudier la redondance des prescriptions.

RÉSULTATS

N°du CH	Bilan martial		Bilan thyroïdien			Actions de juste prescription	Si oui, lesquelles ?
	Ferritine sans CST	Ferritine sans antériorité	TSH sans T4	% T4 libre avec TSH [0,4-4UI/mL]	TSH sans antériorité		
1	36%	79%	67%	75%	85%	non	
2	30%	77%	78%	76%	88%	non	
3	31%	88%	84%	70%	89%	non	
4	43%	75%	73%	76%	88%	non	
5	27%	90%	78%	64%	87%	non	
6	56%	86%	78%	75%	83%	non	
7	69%	88%	93%	41%	90%	oui	Bilan martial et thyroïdien : - Communication d'indicateurs Bilan martial : - Paramétrage dans le SIL de prescriptions en cascade et d'interprétation
8	39%	90%	89%	66%	89%	oui	Bilan martial : - Indications précisées sur bons de prélèvement - Commentaire en cas d'examens non justifiés Bilan thyroïdien: - Communication par le biais d'un comité de bonnes pratiques de prescription
9	48%	92%	92%	59%	91%	oui	Bilan martial et thyroïdien : - Informations dans le référentiel des examens Bilan thyroïdien: - Paramétrage dans le SIL de prescriptions en cascade pour la TSH
10	25%	73%	72%	77%	85%	non	

Les résultats montrent une variabilité dans les pratiques de prescription entre les hôpitaux : de 25 à 69% de prescriptions ciblées pour la ferritine et de 67 à 93 % pour la TSH. Les pourcentages les plus élevés sont observés dans les hôpitaux pour lesquels des actions de juste prescription ont été mises en place.

On note qu'en moyenne 72% dosages de T4 libre sont réalisés alors que la TSH est comprise entre 0,4 et 4 UI/mL. Les résultats sont meilleurs (41%, 59% et 66%) lorsque le laboratoire a mis en place des actions de juste prescription.

Pour la grande majorité des prescriptions, le laboratoire ne disposait pas d'antériorité.

DISCUSSION & CONCLUSION

Les établissements ayant participé à l'étude ont des tailles et des spécialités différentes. Malgré tout, ceux ayant réalisés des actions de juste prescription obtiennent de meilleurs résultats. Comme décrit par S.Zaepfel⁽⁵⁾, les actions menées par le laboratoire avec les prescripteurs se traduisent par une amélioration des pratiques.

L'état des lieux effectué à partir de données de dix laboratoires permet d'envisager des seuils à partir desquels l'établissement doit s'interroger sur son application des recommandations. On pourrait ainsi proposer : <35% pour la prescription de ferritine isolée, <80% pour la prescription de TSH isolée, >70% des T4 libre avec une TSH comprise entre 0,4 et 4 UI/mL. L'intégration de données d'autres établissements permettrait de consolider ces seuils.

La juste prescription des examens de biologie est une problématique institutionnelle qui doit faire interagir en premier lieu les prescripteurs et le laboratoire. La mesure d'indicateurs permet d'identifier les établissements où des actions sont à mener et de suivre l'évolution des pratiques. A l'échelle d'un établissement la même démarche peut être reproduite pas service. En outre, ces indicateurs permettent de communiquer auprès des directions d'établissement pour témoigner de la dynamique du laboratoire et mettre en avant sa mission de prestation de conseil.

SOURCES

1 - HAS, mars 2011, Choix des examens du métabolisme du fer en cas de suspicion de carence

2 - HAS 2022, Gestion du capital sanguin en pré, per et postopératoire et en obstétrique

3 - HAS 2023, Prise en charge des dysthyroïdies chez l'adulte

4 - Beaune G, Oris C, Boizot HT, Annette-Reisch M, Pecquet M, Schmitt F. Proposition de fiches d'aide à la prescription en biochimie. Ann Biol Clin 2023 ; 81(1) : 61-85. doi : 10.1684/abc.2023.1783

5 - Zaepfel S, Fontaine M, Agi D, Pecquet M. Mise en place d'indicateurs de juste prescription des examens de biologie médicale. Ann Biol Clin 2017; 75(5) : 549-55 doi:10.1684/abc.2017.1286

