

		Pendant la consultation				Suivi/ Prescription	Expertise Patient		Risques	
		Suivi Maladies du métabolisme, transport, action des hormones thyroïdiennes	Anamnèse	Examen	Prise de sang	Autres	Traitement	Éducation thérapeutique	Soutien psychologique	Complications
0-1 an		Tous les 3 –4 mois après le diagnostic pdt 1 –2 ans et puis espacer suivi à 6 mois	transit intestinal, palpitations, fluctuations de poids,sommeil , appétit, alimentation , développement Si traitement: évaluation adhérence	Poids, taille, périmètre crânien, tonus éveil, sourire, interactions, acquisition des étapes motrices et cognitives, FC, TA, fontanelles (taille), ictère, macroglossie, macrocéphalie, hernie ombilicale, croissance	Au diagnostic: TSH, T4I, T3I, T3I, anti TPO , anti Tg, autres (selenium, sous unités alpha TSH, SHBG), NFS, test hépatiques, glycémie	Au diagnostic: échographie thyroïde, scintigraphie technetium, âge osseux selon Senéchal. Test Génétique Evaluation d' interférences analytiques des tests thyroïdiens Tests thyroïdiens de la famille IRM hypophyse	évaluer nécessité de traitement paà visée thyroïdienne selon pathologie, B bloquants si nécessaire , autres traitements symptomatiques (si troubles du rythme , comorbidités métaboliques , neuro , hépatiques etc) évaluation de besoin de traitement par levothyroxine / TRIAC de manière personnalisée	Destiné aux parents : Information sur la maladie , mode de transmission en fonction de la pathologie, conseil génétique, explications d ' éventuels comorbidités durant les différents âges Explication signes de hypo- et hyper thyroïdie	Proposer un soutien psychologique aux parents	Liés aux différents comorbidités (cardio, neuro, digestive)
1-12 ans			Transit intestinal, sommeil, appétit, diversification alimentaire,Développement n, vision, audition, acquisition des apprentissages , scolarité Si traitement: évaluation adhérence	Poids, taille, pc, FC, acquisitions des étapes motrices, interaction	Lors de chaque consult ation de suivi : TSH et T4 libre, T3 libre et autres selon pathologies	Audiogramme , évaluation ophtalmo selon pathologie, dépister troubles de langage, autres troubles neurocognitifs		Information sur la maladie , mode de transmission en fonction de la pathologie, c explications d' éventuels comorbidités durant les différents âges Explication signes de hypo- et hyper thyroïdie	Évaluer le besoin de soutien psychologique ou social. Informations sur les associations patients existantes.	Problèmes de compliance au suivi au moment de l'autonomisation.
12-18 ans			Transit intestinal, sommeil, fatigue, frilosité, appétit/ alimentation, palpitations, scolarité, anxiété, stress, audition, vision Si traitement: évaluation adhérence	Poids, taille, TA, FC, examen Clinique complet, stade pubertaire		Évaluation QI, neuropsych/ cognitive Audiogramme Selon pathologie		Préparation à la transition vers les soins adultes à partir de 16 ans	Évaluer le besoin de soutien psychologique ou social. Infomrations sur les associations patients	Explications nécessaire de suivi pdt la grossesse et des risques fetomaternelles selon pathologie. Risque cardiovasculaire et métabolique selon pathologie
adultes		6-12 mois	transit intestinal, fatigue, frilosité, alimentation, études/emploi, situation sociale, désir de parentalité, fertilité , contraception , santé osseuse, mode vie et assuétudes	Poids, taille, Fc, TA, examen clinique	TSH, T4I, T3I, anticorps antithyroïdiens si besoin,tests hépatiques, métabolisme glucidique et lipides, NFS, ionogramme	Echo thyroïde, echo coeur, holter ECG, dépistage MAFLD, fertilité		Informations concernant la maladie, possibilité de transmission en fonction de l'étiologie, conseil génétique , planification d' une grossesse		