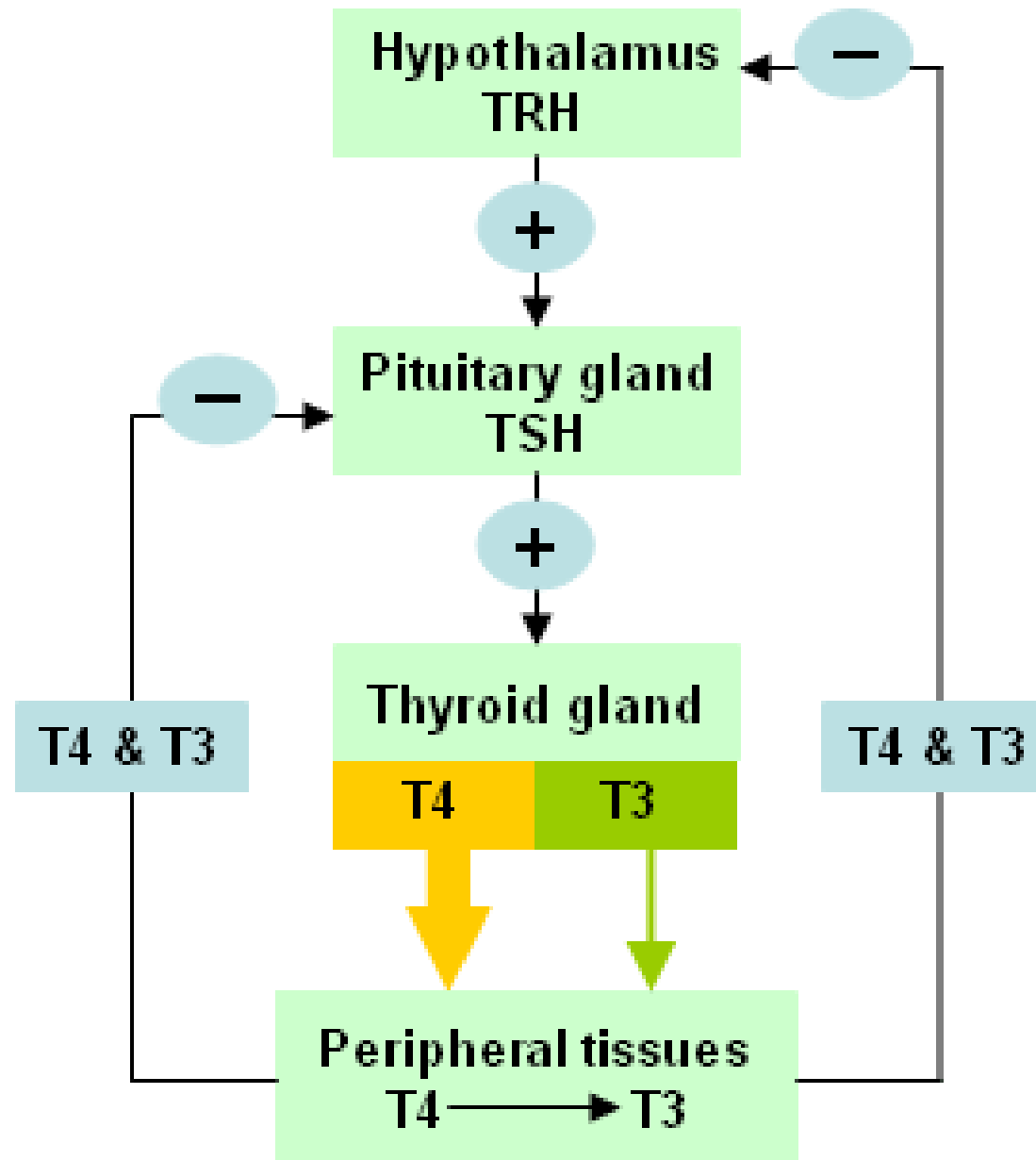


Hipotireoza – praćenje u obiteljskoj medicini

PROF. DR. SC. EDITA ČERNY OBRDALJ

SPEC. OBITELJSKE MEDICINE



Kome treba raditi probir (TSH)

- Trudnice
- Žene starije od 60 godina
- Osobe s DM tip 1 ili drugom autoimunim bolestima
- Bolesnici s povješću zračenja u području vrata
- Ostalim pacijentima (osobito ženama) jednom u 5 godina učiniti TSH

Simptomi i znakovi bolesti

Suha koža, kosa i nokti

Konstipacija

Umor i pospanost

Emocionalna nestabilnost, depresija

Debljanje uz samnjen apetit

Bol u mišićima

Oticanje ruku, nogu, lica

Zamagljen vid, loš sluh

Neregularnost menstrualnog ciklusa i sterilitet

Anemija

Hashimoto tireoiditis

Osjećaj punoće u grlu

Povećanje štitnjače

Bol u vratu i grlobolja

Laboratorijska idjagnostika

Za primarni hipotireoidizam

TSH ref. Vrijednosti od 0,4 do 4,049 mIU/L

Ukoliko je vrijednost iznad 4,049 mIU/L potrebno je učiniti FT4

Može se učiniti i anti TPO, zbog diferencijacije bolesti.

Daljnje ponavljanje anti TPO (ukoliko je povišen) nije potrebno.

TSH 4,2 – 10,00 mIU/L uz normalan FT4 i pacijent bez simptoma ili s blagim simptomima je supklinička hipotireoza koju treba pratiti (TSH ponoviti za 2 mjeseca)

Ukoliko je kontrolni TSH iznad 10 i FT4 snižen - potrebno je uvesti terapiju

Posebna skupina su trudnice, koje zahtijevaju ranije uvođenje terapije, jer nizak TSH povećava mogućnost spontanog pobačaja

Doziranje L-tiroxina u hipotireozu

Kod maladih i zdravih osoba počinje se za blagu do srednje tešku bolest dozom od 50 do 100 µg.

U trudnica početi dozom 25% većom

U starijih osoba nižom dozom pr. 25 µg i polagano titrirati

Kontrola TSH ima smisla nakon 4 do 6 tjedna od zadnje korekcije doze

Dovoljno je kontrolirati TSH

Oprez u započinjanju terapije

Stare osobe

Srčani bolesnici

Kontrola kod stabilne terapije

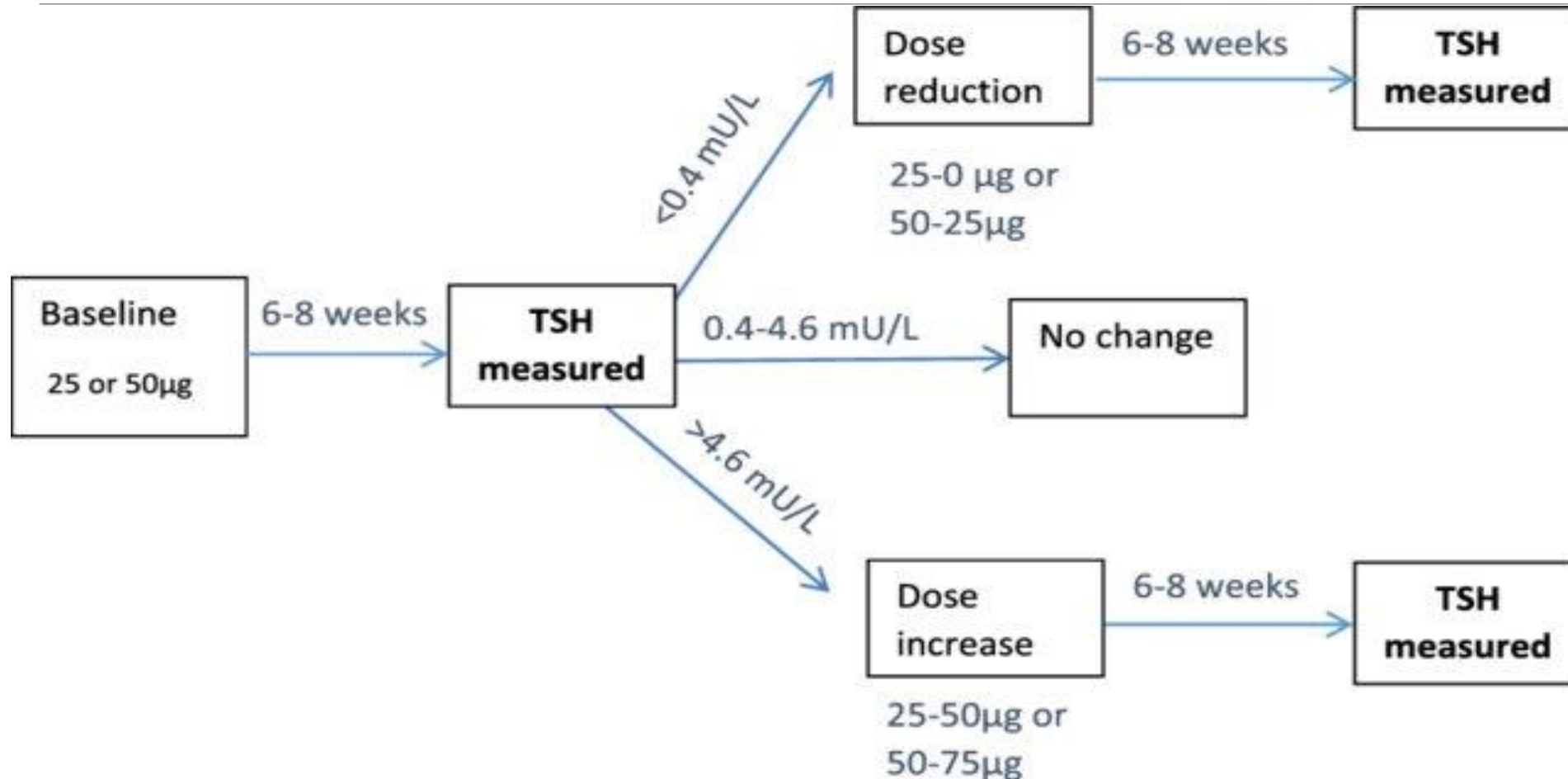
Ponoviti TSH:

- Za 6 mjeseci do 1 godinu
- za 4 tjedna nakon uvođenja ili isključenja karbamazepina, fenitoina, amiodarona, estorgena.
- U novonastale trudnoće

Ukoliko je postizanje eutireoze otežano

- provjeriti postojeću drugu terapiju
- u osoba s gastritisom učiniti test na H. Pylori i ukoliko je pozitivan eradikaciju
- učiniti testove na celijakiju

Titrativaj doze L-tiroxina



Prikaz slučaja

Pacijentica 40 godina. Prije dvije godine dijagnosticirana hipotireoza, Hashimoto tireoiditis. Trenutno na terapiji 75 µg l-tiroxina. Osjeća se dobro. Zadnja kontrola spec. nuklearne medicine prije 14 mjeseci.

U laboratoriju povišen TSH 6,05 mIU/L

Što ćete dalje učiniti?

Provjeriti uzimanje lijekova

Mogućnost trudnoće

Povećati dozu L-tiroxina za 25 µg tri dana u tjednu

Kada zakazati sljedeću kontrolu TSH?

Na sljedećoj kontroli za 6 tjedana

Kontrola za 6 tjedana

TSH 3,54 mIU/L

Sljedeća kontrola

Za 1 godinu

Što da je TSH bio 10.6?

Povećati dozu za 25 mikrograma L-tiroxina propisati 100 µg

Kontrola za 6 tjedana

Opće preporuke

Pacijentima s bolestima štitnjače poželjno je kontrolirati i nadoknaditi:

Selen

Željezo

Vitamin D

Opće preporuke

Novotkrivenu hipertireozu svaku uputiti specijalistu nuklearne medicine

Čvor štitnjače svaki uputiti specijalistu nuklearne medicine

Novovotkrivenu hipotireozu također je potrebno uputiti specijalistu nuklearne medicine ili endokrinologu

Stabilne pacijente s hipotireozom dovoljno je pratiti u godišnjoj kontroli TSH i jednom u 3 godine uputiti na UZV štitnjače

NOVOOTKRIVENU BOLEST ŠTITNJAČE POTREBNO JE UPUTITI SPECIJALISTU NUKLEARNE MEDICINE ILI ENDOKRINOLOGU!