

Milica Malešević,* Dijana Kovačević,** Milan Ubavić***

HIPERTIREOZA U BOLESNIKA SA DVA IMUNOLOŠKA POREMEĆAJA

U radu je obrađeno 30 bolesnika koji su imali hipertireozu sa dva imunološka poremećaja: sa povišenim titrom TSH receptorskih i TPO-antitela.

CILJ RADA je da se pokaže kojom se terapijom postiže najduža remisija kod ovih bolesnika.

MATERIJAL: Bilo je 29 žena i jedan muškarac, s.ž.dobi 39.6±10.75 godina.

METODI: anamneza, klinički i ultrasonografski pregled, određeni su: TSH, FT₄, TSH-receptorska antitela, TPO-antitela, lipidni status, glikemija i urađena statistika.

REZULTATI: Vrednost TSH=0.015±0.037, jako niska, TSH-receptorska antitela = 6.658±4.158 srednje povišena, TPO-antitela 701±102.81, vrlo visoka, hiperlipidemija nađena u 14/30 (46.67%), glikemija u 3/30 (10.00%) i vitiligo u 1/30 (3.33%) bolesnika. Remisija je postignuta u 20/30 (66.67%) bolesnika. Tiresupresivnom terapijom remisija je postignuta u 12/20 (60.00%) bolesnika, terapijom 131-I u 5/20 (25.00%) i hirurškom terapijom u 3/20 (15.00%) bolesnika. Dužina lečenja tiresupresivnom terapijom bila je 12.58±8.47 meseci. Dužina remisije postignuta ovom terapijom bila je 15.21±13.1 meseci. Bolesnici koji su lečeni 131-I ili hirurškom terapijom, nakon tiresupresivne terapije, za 1–2 meseca ulazili su u hipotireotsko stanje.

ZAKLJUČAK: U hipertireotskih bolesnika, sa ovim duplim imunološkim poremećajem, stabilna remisija, sa tiresupresivnom terapijom, značajno je duža u odnosu na remisiju postignutu radiojodnom ili hirurškom terapijom. Tiresupresivnu terapiju treba sprovesti metimazolskim lekovima (Thyrosol, Tiastat) jer su imunosupresori. Radiojodnu ili hiruršku terapiju treba sprovesti samo prema indikacijama.

KLJUČNE REČI: tirologija, hipertireoza, TSH receptorska antitela, TPO-antitela, remisija.

* **Milica Malešević** spec. nuklearne medicine, penzioner Instituta za onkologiju Vojvodine, mail: maleshevic@gmail.com

** Internistička ambulanta dr mr sc Dijana Kovačević, Novi Sad. MEDLAB, Zavod za laboratorijsku dijagnostiku Novi Sad.

*** Sažetak ponovo objavljujemo i ujedno se izvinjavamo zbog propusta prilikom tehničke obrade Medicinskog glasnika br. 44 suplement, jer je slučajni izostavljeno ime koautora Milana Ubavića.