

Autoimunitní tyreoiditida

MUDr. Monika Šiková

praktický lékař pro dospělé, Frýdek-Místek

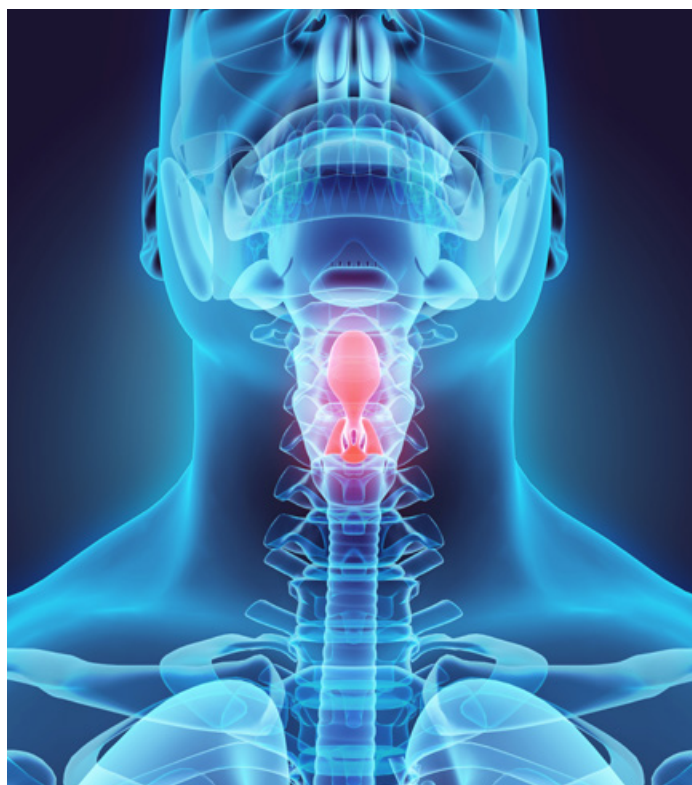
Autoimunitní tyreoiditida je autoimunitní onemocnění štítné žlázy, které je charakterizováno především přítomností autoprotilátek proti štítné žláze (anti TPO a anti TG). Při sonografickém vyšetření tyreoidy je často normální nález. Výskyt u žen mezi 20.–30. rokem věku se pohybuje mezi 7–15 % a stoupá s věkem. Hlavním diagnostickým markerem je stanovení autoprotilátek, přičemž rozhodující je jejich pozitivita. Výskyt protilátek předchází o několik let až desítek let poruchu funkce, která se v počátku projevuje pouze zvýšením hladin TSH; přibližně u 5 % této populace dojde ročně ke vzniku hypotyreózy.

Osobní anamnéza

Žena ve věku 45 let, povoláním učitelka na 1. stupni základní školy. Nekuřačka, váha 73 kg, výška 168 cm. Běžná dětská onemocnění, mononukleóza, cysty v horním zevním kvadrantu (HZK) pravého prsu, neurasenie, někdy bývá úzkostná, bere občas anxiolytika.

Nynější onemocnění

V červnu 2017 se objevily zhoršené stavy úzkostí, pacientka tento stav přičítá vypětí na konci školního roku, špatně spí, pocitu na omdlení s občasnými závratěmi, více padají vlasy, mívá stavy nechutenství, špatně snáší chlad, i když se občas potí, mírný přírůstek na váze asi (3 kg) za poslední měsíc. Začaly jí otékat nohy a má pocit bolesti svalů, zvýšená únava a ospalost.



Při objektivním vyšetření zjištěna mírně zvětšená štítná žláza, prosaky kolem kotníků dolních končetin, jinak bez patologického nálezu. Laboratorní vyšetření: 12. 6. 2017: TSH 8,1 (norma do 4,2), fT4 13,7, fT3 5,7 (obojí v normě). 9. 8. 2017: TSH 5,9, fT4 13,0, fT3 4,8, anti TPO 73 (norma do 34), anti TG 35. 24. 8. 2017: TSH 4,9, fT4 9,87, fT3 3,9.

Diagnóza: Autoimunitní tyreoiditida.

Dosavadní léčba: bez jakékoli pravidelné medikace, občas anxiolytika.

Léčba FRM

Dne 19. 7. 2017 nasazen přípravek **Tirovin** (složení: extrakt chaluhy bublinaté (*Fucus vesiculosus*), L-tyrosin, glukonan zinečnatý, pyridoxin, glukonát mědi, jodid draselný) v dávce: první dny 2x10 gtt, od 4. dne 2x20 gtt. Po měsíci užívání se většina potíží upravila, pacientka je psychicky kompenzovaná s pocitem návratu energie. Pacientka byla objednána na endokrinologii koncem srpna a po předání výsledků pro specialistu zvažovala, zda návštěvu ambulance uskuteční. Doporučila jsem jí vyšetření, při kterém jí byla na základě sonografie štítné žlázy a laboratorního vyšetření hodnot hormonů tyreoidy stanovena diagnóza autoimunitní tyreoidity (AIT). Byl jí nasazen levothyroxin (Letrox) 50 ug 1x1 tbl. Pacientka nadále užívá Tirovin s tím, že opět bude provedena kontrola hormonů tyreoidy a podle ní se bude dávka levothyroxinu snižovat, případně se vysadí. Pacientce jsem doporučila užívání lipozomálního vitamínu C – t. č. užívá přípravek **Lipo-C-Ascor** 2x2 kapsle.

Závěr

Včasně nasazení přípravku **Tirovin** u pacientky s nově vzniklou autoimunitní tyreoiditidou vedlo k úpravě hormonů štítné žlázy téměř do normy v krátkém období, přibližně po 1 měsíci podávání. Přes úpravu byl nasazen endokrinologem levothyroxin. Jako doplňkovou léčbu jsem zvolila suplementaci lipozomálním vitamínem C (**Lipo-C-Ascor**) pro jeho antioxidantní a protizánětlivý účinek. Pacientka se cítí velice dobře a věří, že po čase dojde k vysazení levotyroxinu.

DOPORUČENÝ FRM PROTOKOL

LIPO-C-ASKOR liq. p.o.
2x denně 2 kapsle

GUNA-FEM
2x denně 20 kapek

TIROVIN gtt
2x denně 20 kapek

GUNA – IL 10
2x denně 20 kapek

GUNA – LYMPHO
2x denně 20 kapek

