

Nabyta niedoczynność tarczycy

Stan niedoboru hormonów tarczycy
występujący po okresie pozostawania w eutyreozie

Przyczyny nabytej niedoczynności tarczycy

- autoimmunizacyjne zapalenia tarczycy
- niedobór jodu, substancje wolotwórcze
- wrodzone defekty (ektopia, hipoplazja, defekty biosyntezy)
- nadmiar jodu
- zniszczenie tarczycy pourazowe, pooperacyjne lub popromienne
- zwiększone zapotrzebowanie na hormony tarczycy
- uszkodzenie przysadki lub podwzgórza

Objawy NNT u dzieci

Zwolnienie wzrastania

Redystrybucja tkanki podskórnej/ obrzęki śluzakowate o typowej lokalizacji

Spowolnienie, senność

Utrata łaknienia

Bradykardia

Zaparcia

Niedokrwistość ...

Obraz kliniczny

Zależny od

- Długości trwania niedoboru
- Okresu rozwojowego (wieku)
- Szybkości narastania niedoboru

Leczenie

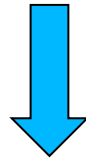
- Lewotyroksyna
- Wprowadzanie leczenia zazwyczaj powolne, stopniowe zwiększanie dawki
- Docelowo- najniższa skuteczna dawka ustalona wg poziomu TSH (przy pierwotnej niedoczynności)

Leczenie

Przy wtórnej niedoczynności tarczycy konieczne
wykluczenie niedoczynności nadnerczy



Jeżeli obecna



lewotyroksynę wprowadza się
po wyrównaniu niedoboru kortyzolu

Tyreotoksykoza u dzieci

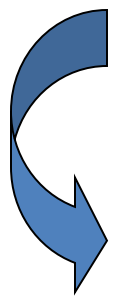
95% przypadków- choroba Graves'a –Basedowa.

$$\text{♀} : \text{♂} = 4(5):1$$

Inne, rzadkie przyczyny

- “hashitoxicosis”
- Podostre zapalenie tarczycy (de Quervaine)
- indukowana jodem nadczynność tarczycy (Jod-Basedow)
- wole guzkowe nadczynne
- zróżnicowany rak tarczycy

Choroba Gravesa -Basedowa



pobudzenie TSH-R przez przeciwciała stymulujące (TSI)

wzmożona biosynteza hormonów, rozrost i waskularyzacja gruczołu

Objawy sugerujące nadczynność tarczycy:

- wole ze szmerem naczyniowym
 - tachykardia
 - zwiększona pobudliwość nerwowa
 - duża amplituda ciśnienia tętniczego
 - wytrzeszcz
-
- tremor
 - ubywanie na wadze
 - stałe uczucie przegrzania

Tarczyca

- wole
- konsystencja wzmożona
- szmer naczyniowy

Układ krążenia

- tachykardia,
- zaburzenia rytmu serca
- spadek oporu naczyniowego
- wzrost pojemności wyrzutowej serca
- EKG: tachykardia zatokowa, wysoki ST, skrócenie QT, wydłużenie PR

Przewód pokarmowy

- przyspieszenie perystaltyki,
- częste wypróżnienia (biegunki)
- pogorszenie wchłaniania, stolce tłuszczowe
- uszkodzenie wątroby (GOT,GPT)

Układ nerwowy

- zaburzenia snu
- drażliwość
- zmęczenie
- logorrhea
- zaburzenia koncentracji
- tremor
- żywe odruchy okostnowo-ścięgniste
- hiperstymulacja autonomiczna mięśnia podnoszącego powiekę
- Objawy podobne do miastenii

Odrębności wieku rozwojowego

- przyspieszenie tempa wzrastania
- przyspieszenie dojrzewania kośćca

Leczenie

- **Tyreostatyki** : Metizol 0,4-0,8mg/kg, lub karbimazol
- (w wybranych przypadkach (krótkie leczenie) - Propycil 5-10mg/kg)
- **leki wspomagające** — betaadrenolityki (propranolol 30-40mg/d)

- **jod radioaktywny**

- **strumektomia** (totalna)

Objawy niepożądane tyreostatyków

- reakcje uczuleniowe
- uszkodzenie wątroby
- uszkodzenie szpiku
- toczeń polekowy lub zmiany typu vasculitis (częściej Propycil)

Choroba Gravesa- Basedowa u noworodka

- odmatczyna, przejściowa hipertyreoza
- najczęstsze objawy:
tachykardia, hipertermia, hipotrofia
- leczenie - tyreostatyki, ew.dodatkowo propranolol
- leczenie w warunkach szpitalnych

- ryzyko oftalmopatii i uszkodzenia nerwów wzrokowych