

Kurs Polskiego Towarzystwa Endokrynologicznego

Tyreologia

opis przypadku 17



partner kursu:

(firma nie ma wpływu na zawartość merytoryczną)

MERCK

Opis przypadku

26-letnia kobieta zgłosiła się do endokrynologa z powodu złego samopoczucia w ostatnim czasie: zgłasza zmęczenie, brak napędu, senność szczególnie po posiłkach; przytyła w ostatnich 3 miesiącach 8 kg.

Podejrzewa, że choruje na tarczycę...

Opis przypadku

- W wywiadzie rodzinnym podaje, że jej matka i siostra chorują na niedoczynność tarczycy i codziennie przyjmują leki; matka dodatkowo choruje na cukrzycę t. 2
- Pacjentka przyznaje, że w związku ze zmianą pracy jej tryb życia stał się siedzący, nowe okoliczności są dla niej źródłem stresu, który lubi łagodzić słodyczami....

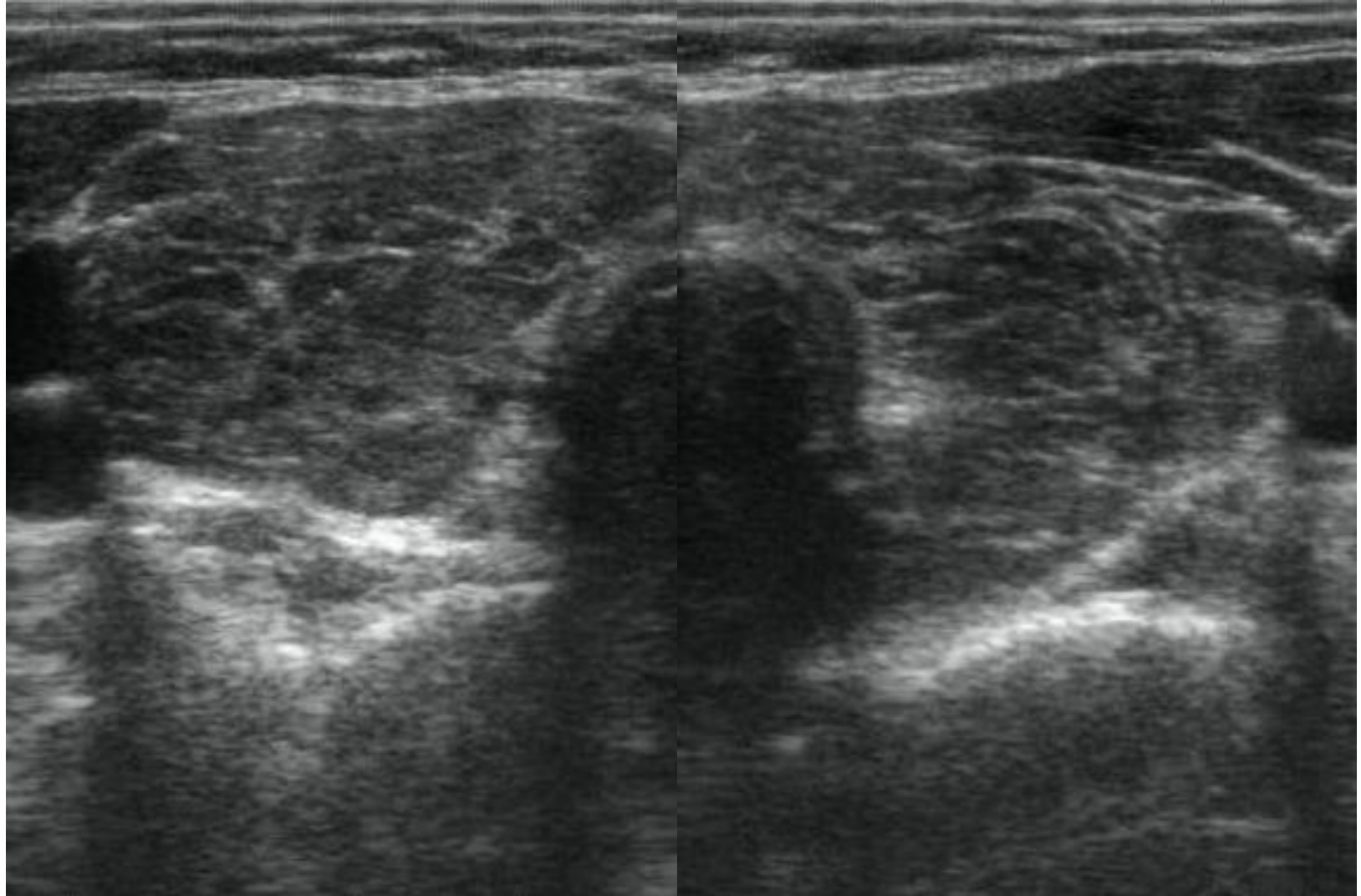
Opis przypadku

- W badaniu przedmiotowym tarczyca nieco powiększona, przy palpacji pacjentka zgłasza dyskomfort
- Na szyi i w okolicach dołów pachowych występuje **rogowacenie ciemne**
- Masa ciała= 68 kg
- Wzrost 163 cm

BMI= 25.6 kg/m²

Opis przypadku

- w USG tarczycy
wole Hashimoto



Jakie badania laboratoryjne należy wykonać u pacjentki?

A. TSH

B. antyTPO

C. TRAb

D. EMA

E. odp. A i B są prawdziwe

Odpowiedź: E

- Komentarz: Objawy kliniczne mogą sugerować niedobór hormonów tarczycy a obraz ultrasonograficzny gruczołu wskazuje na przewlekłe limfocytarne zapalenie tarczycy

wyniki

TSH 1,69 mIU/l

antyTPO 597 IU/ml (N<34)

Pytanie pacjentki: czy powinnam brać hormony tarczycy???

Odpowiedź: NIE

Badania laboratoryjne potwierdziły zapalenie tarczycy typu Hashimoto, jednak w fazie eutyreozy

Pytanie: Jakie dodatkowe badania można zalecić pacjentce w związku z prezentowanymi objawami?

A. glukoza na czczo

B insulina na czczo

C. kreatynina

D. OGTT z 75 g glukozy

E. prawidłowe A, B i C

Odpowiedź: E

- *Komentarz: Pacjentka pozostaje w fazie eutyreozy, jednak prezentuje kliniczne cechy insulinooporności.*

- Wyniki:

glukoza na czczo 87 mg/dl

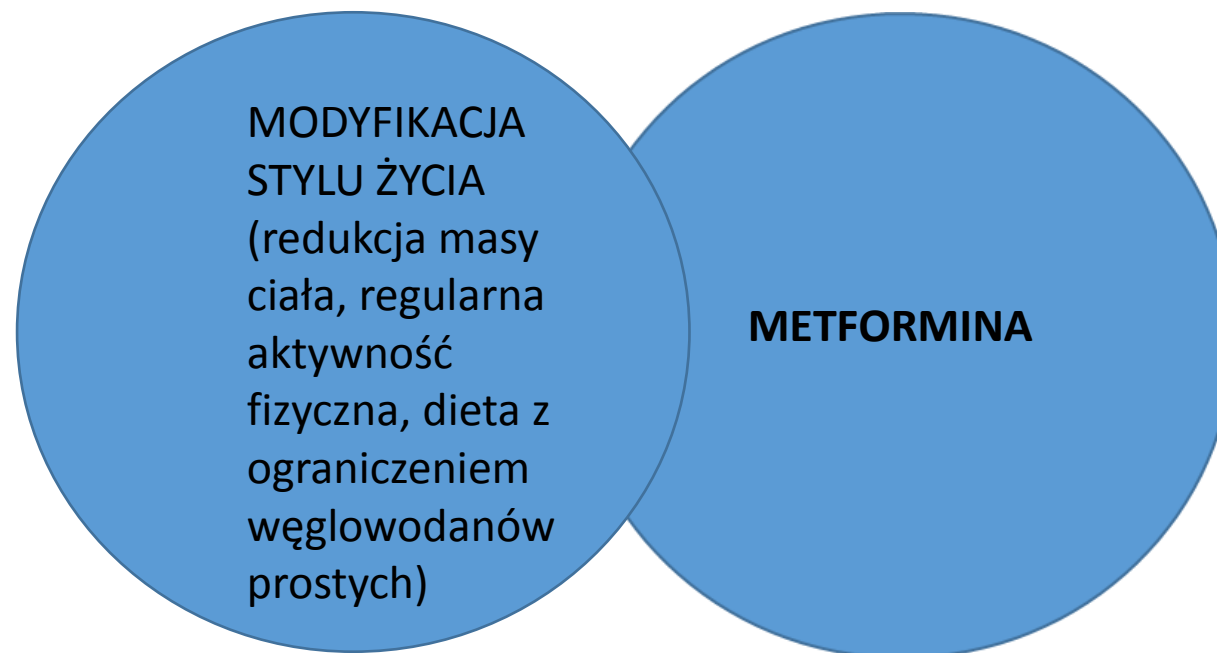
Insulina na czczo 17.8 mU/l

eGFR > 60 ml/min



HOMA-IR 3.82

Leczenie insulinooporności



Pacjentce zalecono przyjmowanie metforminy o przedłużonym uwalnianiu początkowo w dawce 500 mg do kolacji, po dwóch tygodniach stopniowo zwiększonej do 1 g