

Abstrakt

Cílem práce bylo zjistit, zda existuje příčinná souvislost mezi onemocněním štítné žlázy a častými a opakovanými záněty horních cest dýchacích a zda užívání hormonální antikoncepce či tonzilektomie prodělaná v raném věku mohou mít vliv na výskyt onemocnění štítné žlázy. V této studii anonymně odpovědělo 364 pacientů endokrinologické ambulance s různou délkou léčby tyreopatií. Jako metoda byla použita forma dotazníku s otevřenými a uzavřenými otázkami vyplňovaným při osobním rozhovoru. Při zpracování výsledků bylo přihlédnuto k běžnému medicínskému rozdělení onemocnění štítné žlázy a to na eutyreózu, zánět, hypotyreózu, hypertyreózu, nádor a prodělanou operaci.

V obecné populaci nemocemi horních cest dýchacích trpí 17,8% osob starších 15 let. 35,7% dotázaných pacientů uvedlo, že jsou opakovaně nemocní nemocemi horních cest dýchacích. Je tedy zřejmé, že ti, kdo mají nemocnou štítnou žlázu, jsou dvakrát více nemocní jakýmkoliv onemocněním dýchacích cest, než ti, kteří jsou relativně zdraví.

Předběžné výsledky zkoumání svědčí pro významný vliv antikoncepce na častější výskyt autoimunitních tyreopatií (autoimunitní zánět a hypotyreóza, která vzniká na jeho podkladě). Důvody statisticky významného snížení počtu operací štítné žlázy u žen užívajících antikoncepci nejsou jasné. Problematika vyžaduje další podrobnější sledování na početnějším a přesně definovaném souboru osob.

Z výzkumu vyplynulo, že manifestace onemocnění štítné žlázy nastává průměrně po 36 letech od tonzilektomie, přičemž průměrný počet let projevu onemocnění se u jeho jednotlivých druhů příliš neliší. Není tedy možné konstatovat, že onemocnění štítné žlázy je způsobeno výhradně tonzilektomií. Nicméně průměrných 28,3% operovaných pacientů nelze jen tak přehlédnout. Zřejmě se v tomto případě jedná o jeden z mnoha stimulačních faktorů, který by však při vyšetřovací anamnéze neměl být opomíjen.

Dalším produktem zkoumání bylo zjištění poměrně velkého množství negativních důsledků pro život pacienta vyplývajících z onemocnění štítné žlázy. Z celkového porovnání podle délky léčby vyplývá, že na nejvíce obtíží, respektive důsledků projevu nemoci, si stěžují pacienti mezi 2. až 10. a 16. a delším rokem léčení a nejméně v období počátku léčby. V případě laickou veřejností nejvíce vnímané disfunkce štítné žlázy (snížení či zvýšení její činnosti) je však zcela evidentní, že projevy nemoci, ač zaléčené, jsou trvalého charakteru, a to přinejmenším u poloviny dotázaných osob. Naprosto jednoznačným výsledkem zkoumání je však fakt, že pacienti vnímají projevy onemocnění štítné žlázy velice subjektivně. Z výzkumu současně vyplynulo, že téměř jedna pětina dotázaných neví, jaký druh nemoci vlastně má.

Klíčová slova: nemoci štítné žlázy – eufunkce – zánět – hypotyreóza – hypertyreóza – nádory – operace – záněty dýchacích cest – hormonální antikoncepce – subjektivní a objektivní potíže

