

Abstrakt

Cílem práce bylo zjistit, zda existuje vztah mezi dávkou levothyroxinu, pozitivitou či negativitou tyreoidálních protilátek, BMI, obvodem pasu a dalšími antropometrickými parametry a analyzovat, jestli je dávka levothyroxinu ovlivněna příčinou a závažností hypotyreózy.

Metodika: Vyšetřeno bylo 44 pacientů s hypotyreózou, kteří byli léčeni levothyroxinem tak, že jejich tyreoidální funkce byla aktuálně v normě. U těchto pacientů jsem následně zjišťovala výšku, hmotnost a BMI pomocí kalibrované osobní váhy a dále obvod pasu a boků pomocí páskové míry. Za dozoru lékaře jsem z karty pacientů zjišťovala sérové koncentrace TSH, TPOAb a TgAb, které byly stanoveny ze vzorku krve metodou nekompetitivní imunoanalýzy.

Výsledky: Průměrná denní dávka levothyroxinu v celém souboru pozitivně korelovala s BMI (Spearmanův koeficient 0,429, $P=0,004$) a obvodem pasu u žen (Spearmanův koeficient 0,332 $P=0,028$).

Sérové koncentrace tyreoidálních protilátek neměly statisticky významný vztah k dávce levothyroxinu, BMI ani dalším antropometrickým údajům. Nejvyšší průměrná denní dávka levothyroxinu byla u skupiny po totální tyreoidektomii (medián 114 až 160,5 ug, průměr 135,4 ug), nižší u skupiny s manifestní hypotyreózou (medián 87,5 až 100 ug, průměr 100 ug) a nejnižší u skupiny se subklinickou hypotyreózou (medián 81,5 až 100 ug, průměr 87,5 ug). Průměrné denní dávky levothyroxinu se signifikantně nelišily u mužů a žen. U žen obvod pasu s 98,04 % pravděpodobností a BMI s 95,06 % pravděpodobností negativně korelovaly s množstvím ponechané funkční tyreoidální tkáně.

Závěr: Průměrná denní dávka levothyroxinu pozitivně korelovala s BMI a obvodem pasu u žen. BMI a obvod pasu u žen negativně korelovaly s množstvím ponechané funkční tyreoidální tkáně, což naznačuje jiný potenciální mechanismus vzniku obezity u pacientů s tyreopatiemi, než je nedostatek tyreoidálních hormonů.

Klíčová slova: tyreopatie, hypotyreóza, levothyroxin, obezita, body mass index