

VARIANTELE CLINICE ALE SINDROMULUI AUTOIMUN POLIGLANDULAR TIP II

Cristina Goian

(Cond. șt. - Lorina Vudu, dr. șt. med., conf. univ., cat. Endocrinologie)

Introducere. Sindromul autoimun poliglandular tip II (SAP tip II) este o patologie tot mai des întâlnită, foarte gravă, dar puțin studiată. SAP este format din mai multe părți componente. Fiecare parte componentă prezintă un tablou clinic specific.

Scop. Studiarea variantelor clinice ale sindromului autoimun poliglandular tip II în lotul de cercetare.

Material și metode. Au fost consultați 4026 pacienți cu diferite patologii endocrine, din care 61 persoane au fost cu diferite asocieri ale proceselor autoimune glandelor endocrine (diabetul zaharat (DZ) tip 1, tiroidita autoimună (TA), insuficiența corticosuprarenală cronică primară (ICS). Diagnosticul a fost confirmat clinic, paraclinic, instrumental.

Rezultate. Repartizarea pacienților după sex a arătat că în SAP tip II cel mai des se afectează femeile în vârsta 31-40 ani. Repartizarea pacienților în dependență de starea funcțională a glandei tiroide a arătat că 16 bolnavi (27%) – au fost cu ICS și TA cu hipotiroidie, 17 pacienți (28%) – cu DZ tip 1 asociat cu TA cu eutiroidie.

Concluzii. Variantele clinice ale SAP tip II mai des întâlnite sunt asocierea TA cu hipotiroidie și DZ autoimun și ICS. Pacienții cu ICS și DZ tip 1 izolate ar trebui să fie investigați active pentru depistarea timpurie a afecțiunilor tiroidiene autoimune.

Cuvinte cheie. Sindrom autoimun poliglandular, diabet zaharat tip 1, insuficiența corticosuprarenală cronică primară, tiroidita autoimună.

CLINICAL ALTERNATIVES OF POLYGLANDULAR AUTO-IMMUNE SYNDROME TYPE II

Cristina Goian

(Sci. adviser: Lorina Vudu, PhD., associate prof., chair of Endocrinology)

Introduction. Polyglandular auto-immune syndrome (PAS) type II is a pathology which becomes more and more frequent, severe. PAS is built up from a variety of constituent aspect. Each constituent aspect represent a specific clinical picture.

Purpose. The study of clinical alternatives of polyglandular auto-immune syndrome type II in the research area.

Material and methods. 4026 patients with a variety of endocrine pathologies were consulted.

61 persone represented different connections to auto-immune processes of the endocrine glands (diabetes mellitus (DM) type I, auto-immune thyroiditis (AT), primary chronic cortico-suprarenal insufficiency (PCCI)). The diagnosis was clinically, instrumentally confirmed.

Results. Patients' distributions according to sex revealed the fact that in PAS type II more often are affected women aged between 31-40 y.o. Patients' allocation based on the functional state of the thyroid gland has shown that 16 patients (27%) represented PCCI and AT associated with hypothyroidism, 20 patients (33%) with DM type I and AT with hypothyroidism, 17 patients (28%) with DM type I and AT in a proper function of the thyroid gland.

Conclusions. Clinical variants of PAS II most often met represents the association of AT with DM and with hypothyroidism and auto-immune DM and PCCI. Patients with PCCI and DM type I isolated should be investigated in an active way for the purpose of early detection of the auto-immune thyroid conditions.

Key words. Polyglandular auto-immune syndrome, diabetes Mellitus type II, primary chronic cortico-suprarenal insufficiency, auto-immune thyroiditis.