

## TABLOUL CLINIC ȘI FARMACOTERAPIA HIPOTIROIDISMULUI

**Castraveț Marcel**

(Conducător științific: Cazacu Vasile, dr. șt. med., conf. univ.,  
Catedra de farmacologie și farmacie clinică)  
Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie  
„Nicolae Testemițanu” din Republica Moldova

**Introducere.** Hipotiroidismul reprezintă un sindrom clinic și biochimic, condiționat de deficitul hormonilor tiroidieni și afectează preponderent persoanele de sex feminin. Tratamentul standard este terapia de substituție a hormonilor tiroidieni cu levotiroxină.

**Scopul studiului.** Evaluarea corectă a simptomatologiei și tratamentului hipotiroidismului.

**Material și metode.** Cercetarea a inclus un număr de 70 pacienți cu hipotiroidism, spitalizați în 2019.

**Rezultate.** Prevalența după sex a pacienților cu hipotiroidism indică predominarea maladiei în rândul genului feminin (82%) față de cel masculin (18%). Cele mai multe cazuri de îmbolnăvire se înregistrează după 35 de ani (15%) și avansează odată cu înaintarea în vârstă (49%). Mai frecvent pacienții manifestă: oboseală (17,2%), intoleranță la frig (59,4%), creștere în greutate (36,1%), schimbare a vocii (23,7%) și piele uscată (12,8%), prezentarea clinică fiind diferită în raport cu vârsta și sexul pacienților. Tratamentul standard constă în terapia de substituție a hormonilor tiroidieni cu levotiroxină, liotironină sau asocierea lor și se administrează dacă nivelul seric de TSH este mai mare de 10 mIU/L. Pacienții necesită o doză inițială scăzută care este crescută la fiecare 4 - 6 săptămâni până la normalizarea nivelurilor hormonului tireostimulator (TSH). Sunt tratate și complicațiile survenite în urma îmbolnăvirii prin hipotiroidism.

**Concluzie.** În cazul monitorizării atente a funcției glandei tiroide, simptomatologiei și farmacoterapiei corecte se poate stabili o stare de eutiroidie stabilă cu dispariția simptomelor maladiei și ameliorarea stării sănătății pacienților pe termen lung.

### Referințe bibliografice.

Chaker L., Bianco AC. et al. Hypothyroidism. Lancet. 2017;23;390(10101):1550-1562.

**Cuvinte cheie:** TSH, levotiroxină, terapie de substituție, prevalență.

## CLINICAL TABLE AND PHARMACOT- HERAPY OF HYPOTHYROIDISM

**Castraveț Marcel**

(Scientific advisor: Vasile Cazacu, PhD, associate professor,  
Department of pharmacology and clinical pharmacy)  
Nicolae Testemițanu State University of Medicine and  
Pharmacy of the Republic of Moldova

**Introduction.** Hypothyroidism is a clinical, biochemical syndrome, caused by the thyroid hormone deficiency that predominantly affects female persons. Standard treatment is thyroid hormone replacement therapy with levothyroxine.

**The aim of the study.** Correct evaluation of the symptoms and treatment of hypothyroidism.

**Material and methods.** The research included 70 patients with hypothyroidism, hospitalized in 2019.

**Results.** Sex prevalence of patients with hypothyroidism indicates the predominance of the disease of women (82%) compared to men (18%). The highest number of cases are recorded for the age of 35 years old (15%) and the malady is progressing with aging (49%). Most commonly, the patients manifest: fatigue (17.2%), cold intolerance (59.4%), weight gain (36.1%), voice change (23.7%) and dry skin (12.8%), the clinical presentation being different related to the age and sex of the patients. Standard treatment consists of thyroid hormone replacement therapy with levothyroxine, liothyronine or their combination and is administered if the serum TSH level is greater than 10 mIU/L. Patients require a low starting dose that is increased every 4 to 6 weeks until the levels of the thyroid stimulating hormone (TSH) are normalized. There is a treatment for the symptoms arising from hypothyroidism.

**Conclusion.** The careful monitoring of the function of the thyroid gland, the symptomatology and pharmacotherapy, for the patient can establish a stable euthyroid state with the disappearance of the symptoms of the disease and the long-term improvement of the health status of the patients.

### Bibliographical references.

Chaker L., Bianco AC. et al. Hypothyroidism. Lancet. 2017;23;390(10101):1550-1562.

**Keywords:** TSH, levothyroxine, substitution therapy, prevalence.