

DETERMINAREA CAUZELOR DECOMPENSĂRII LA PACIENȚII CU HIPOTIROIDIE PRIMARĂ

Galina Bezer

(Conducător științific: Lorina Vudu, dr. șt. med., conf. univ., Catedra de endocrinologie)

Introducere. Conform datelor literaturii mondiale, de la 3% pînă la 5% din populație suferă de hipotiroidie. Hipotiroidia decompensată are efect nefavorabil asupra sistemului cardiovascular, generate de creșterea colesterolului și a lipoproteinelor cu densitate joasă, sistemul nervos central și gastrointestinal.

Scopul lucrării. Evaluarea cauzelor decompensării pacienților cu hipotiroidie primară.

Material și metode. Studiu clinic controlat. În studiu au fost inclusi 36 de pacienți cu hipotiroidie primară decompensată 15 pe fundal de tiroidită autoimună 21 cu hipotiroidie postoperatorie (vîrstă: 46 [18-65] ani). A fost apreciat nivelul TSH la începutul studiului. Statistica 7.0 și t-Student.

Rezultate. Testarea TSH la 15 pacienți cu hipotiroidie asociată cu tiroidită autoimună: a fost $13,61 \pm 0,27$ uIU/mL, iar la 21 pacienți cu hipotiroidie postoperatorie – $9,68 \pm 0,69$ uIU/mL. Douăzeci și patru pacienți nu au fost complianti la tratamentul cu levothyroxină și nu s-au respectat dozele adecvate conform prescrierii medicilor, 8 pacienți nu au respectat administrarea levothyroxinei cu 30 minute înainte de masă, 4 pacienți au menționat administrarea concomitantă a levothyroxinei cu preparate de fier, antacide, antihipertenzive.

Concluzii. (1) În grupa investigată cea mai des întîlnită cauza a decompensării hipotiroidiei a fost necompliancea pacienților la tratament și nerespectarea dozelor. (2) Administrarea levothyroxinei concomitent cu alte preparate scade eficacitatea și necesită respectarea intervalelor de administrare.

Cuvinte cheie: hipotiroidie, afecțiuni tiroidiene, indicii hormonale.

DETERMINATION OF CAUSES LEADING TO DECOMPENSATION IN PATIENTS WITH PRIMARY HYPOTHYROIDISM

Galina Bezer

(Scientific adviser: Lorina Vudu, PhD, associate professor, Chair of endocrinology)

Introduction. According to world literature, from 3 to 5% of the population suffer from hypothyroidism. Decompensated hypothyroidism has an unfavorable effect on the cardiovascular system, caused by high cholesterol and low density lipoproteins, on the central nervous system and gastrointestinal system.

Objective of the study. Evaluation of causes that lead to decompensation of patients with primary hypothyroidism.

Material and methods. Controlled clinical trial. The study included 36 patients with primary hypothyroidism, with autoimmune thyroiditis on background and postoperative hypothyroidism (age 46 [18-65] years). TSH level was assessed at the beginning of the study. Statistics 7.0 and t-Student.

Results. TSH testing in 15 patients with hypothyroidism associated with autoimmune thyroiditis: was 13.61 ± 0.27 uIU / mL and 21 patients with postoperative hypothyroidism – 9.68 ± 0.69 uIU / mL. 24 patients weren't compliant to treatment with levothyroxine and haven't respected the proper dosages as the doctors prescribed, 8 patients didn't meet levothyroxine administration 30 minutes before a meal, 4 patients mentioned concomitant administration of levothyroxine with iron, antacid, antihypertensive.

Conclusions. (1) The most frequent cause of decompensation in patients with hypothyroidism in the investigated group and weren't compliant with treatment and didn't take the appropriate dose. (2) Administration of levothyroxine with other preparations less effective requires compliance management intervals.

Key words: hypothyroidism, thyroid diseases, hormonal indices.