

PREVALENCIJA I INCIDENCIJA HIPOTIREOZE KOD PACIJENATA SA ŠEĆERNOM BOLESTI TIPA 2

Prevalence and Incidence of Hypothyroidism in Patients With Diabetes Mellitus Type 2

Mariza Babarović-Jurišić, Danijela Fabris-Vitković, Aleksandra Blagonić, Divna Periša-Đeldum
Odjel za endokrinologiju, Opća bolnica Pula, Pula

Uvod: Poznata je povezanost tiroidne disfunkcije sa šećernom bolešću tipa 1 zbog autoimune podloge obje. Međutim i kod šećerne bolesti tipa 2 (T2DM) nailazimo na veću učestalost patologije štitnjače, prvenstvenu na njenu hipofunkciju, a moguća poveznica između te dvije bolesti je inzulinska rezistencija.

Cilj ove studije bio je ustanoviti prevalenciju i incidenciju hipotireoze kod naših pacijenata s T2DM.

Metode: Prvi dio studije analizira ambulantne pacijente s T2DM pregledane tijekom prvih 6 mj. 2013. u Dijabetološkoj ambulanti a koji su imali nalaze hormona štitnjače ne starije od 2 godine. U drugom dijelu studije pratili smo novootkrivene hipotireoze kod pacijenata s T2DM koji su lije-

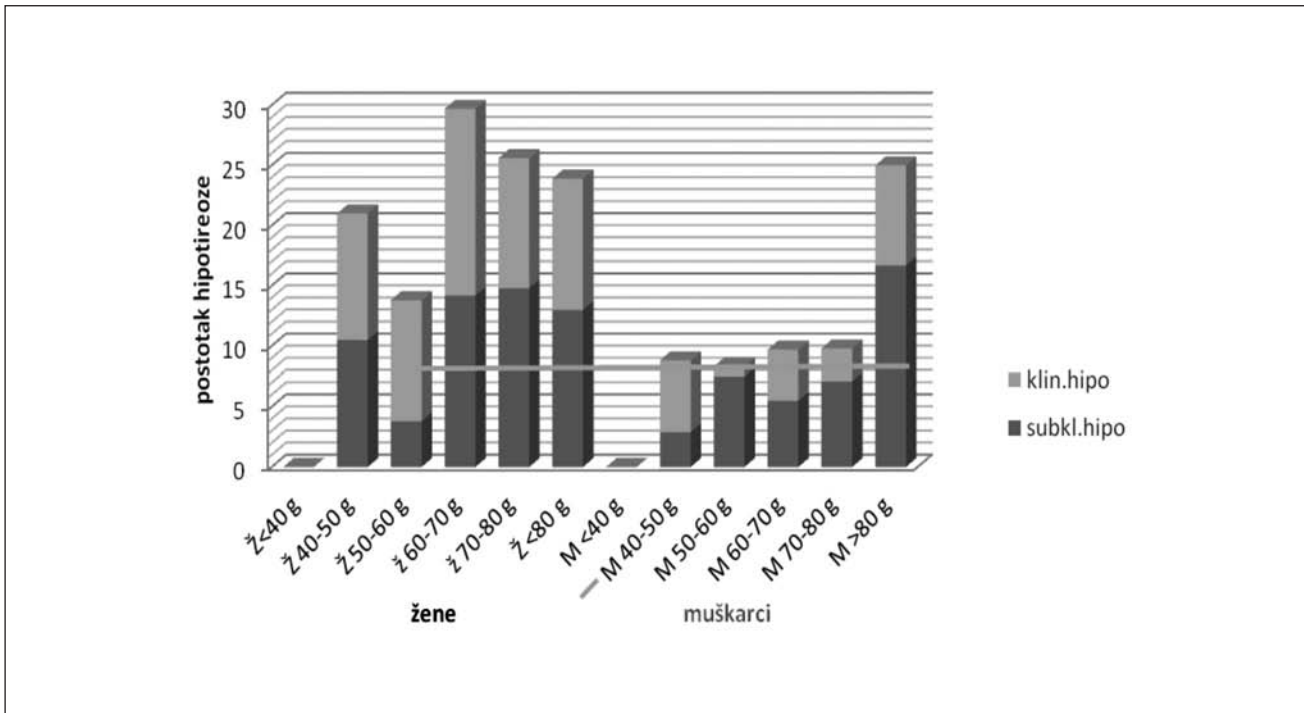
čeni na našem odjelu od 6/2012. do 6/2013. radi regulacije glikemije.

U studiju nisu uključeni pacijenti koji su razvili hipotireozu uslijed terapije amiodaronom, operacije štitnjače ili radiojodne terapije.

Rezultati: U skupini ambulantnih pacijenata bilo je 502 žene i 452 muškarca. Kod žena je prevalencija hipotireoze bila 24,5%, od čega 12,0% klinička i 12,5% subklinička. Kod muškaraca je prevalencija hipotireoze bila 9,5% od čega 3,1% klinička a 6,4% subklinička.

Tablica i grafički prikaz prevalencije hipotireoze po dobnim skupinama:

DOB	% žena s hipotireozom		% muškaraca s hipotireozom	
	SUBKLINIČKA	KLINIČKA	SUBKLINIČKA	KLINIČKA
< 40 g	0	0	0	0
40 – 50 g	10,5	10,5	2,9	5,9
50 – 60 g	3,8	10,0	7,5	0,8
60 – 70 g	14,2	15,5	5,5	4,2
70 – 80 g	14,8	10,8	7,1	2,7
>80 g	13,0	10,9	16,7	8,3



U skupini od 430 bolničkih pacijenata bio je 212 žena i 218 muškaraca. Prevalencija od ranije poznate hipotireoze je kod žena bila 17,9% (7,5% subklinička i 10,4% klinička), a kod muškaraca 6,4% (4,6% subklinička i 1,8% klinička). Što se tiče novootkrivene hipotireoze, u ispitanoj skupini

praktički nije bilo razlike između ženske i muške populacije (3,3% kod žena i 3,2% kod muškaraca). Sve su novootkrivene hipotireoze bile subkliničke osim kod jednog pacijenta (skupina 70-80 g) kojem smo našli kliničku hipotireozu.

Tablični prikaz hospitaliziranih pacijenata s poznatom i novootkrivenom hipotireozom:

ŽENE

Dob	Broj	Od ranije subkl. hipo	Od ranije klin. hipo	Od ranije ukupno hipo	Nove hipotireoze
30-40 g	0	0	0	0	0
40-50 g	4	1	0	1	0
50-60 g	39	0	1	1	1 subkl.
60-70 g	61	4	9	13	1 subkl.
70-80 g	94	9	11	20	5 subkl.
>80 g	14	2	1	3	0
Ukupno	212	16 (7,5%)	22 (10,4%)	38 (17,9%)	7 (3,3%)

MUŠKARCI

Dob	Broj	Od ranije subklin. hipo	Od ranije klin. hipo	Od ranije ukup. hipo	Nove hipotireoze
30-40 g	8	0	0	0	1 subkl.
40-50 g	11	1	1	2	0
50-60 g	64	0	1	1	1 subkl.
60-70 g	78	1	1	2	3 subkl.
70-80 g	51	6	1	7	1 subkl. + 1 klin. hipo
>80 g	6	2	0	2	1 subkl.
Ukupno	218	10 (4,6%)	4 (1,8%)	14 (6,4%)	7 subklin. + 1 klin. hipo (uk. 3,7%)

Zaključak: Utvrdili smo visoku prevalenciju i incidenciju hipotireoze kod naših pacijenata s T2DM. Prevalencija je veća kod žena nego kod muškaraca. Incidencija je u ispitanjima bila praktički jednaka u muškoj i ženskoj populaciji (mali uzorak ili tendencija izjednačavanja učestalosti

hipotireoze u muškoj i ženskoj populaciji?). Više recentnih studija govori u prilog negativnog utjecaja hipotireoze na razvoj kroničnih komplikacija šećerne bolesti, stoga je važna detekcija iste i pravovremeno uvođenje susstitutivne terapije.

Rad prikazan na:
ISCEM 2013 international scientific conference on endocrinology and metabolism 2013.
6. Hrvatski endokrinološki kongres s međunarodnim sudjelovanjem, 2013. Poreč