# L-T4 TEDAVİSİ ALTINDAKİ KONJENİTAL HİPOTİROİDİZM OLGULARINDA YÜKSELMİŞ TSH SUPRESYON EŞİĞİ

Sema Akçurin, Hakan Ongun, İffet Bircan
Akdeniz Üniversitesi Tıp Fakültesi, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları ABD,
Pediatrik Endokrinoloji Bilim Dalı, Antalya.

**Giriş ve Amaç:** Primer hipotiroidizmin belirteci yükselmiş TSH düzeyleridir. Konjenital hipotiroidizm tanısı ile izlenen ve somatik, mental, motor ve biyokimyasal açıdan yeterli tedavi ve kompliyans kriterleri taşıyan bir çok hastada TSH'ın uzun süre yüksek düzeylerde seyretmesi dikkat çekici bir bulgudur. Bu olgularda TSH sekresyonunun negatif geri denetim mekanizması işlevsel olmasına rağmen, sistemin ayar noktasının değiştiği düşünülmektedir. Bölümümüzde tanı yaşları ort. 152.44 ± 238.65 gün (3 gün-3.5 yıl) olan ve ort. 25.13 ± 15.70 ay (6 ay-4 yıl) süreyle düzenli izlenen 38 olguda (24 kız, 14 erkek) T4 düzeyleri normalin üst sınırında tutulacak biçimde L-T4 replasman tedavisi altında iken TSH düzeylerindeki seyir , geriye dönük olarak denetlendi.

**Yöntem ve Bulgular:** Olguların 13'ünde tiroid agenezisi (% 34.2), 16'sında ektopi-hipoplazi (% 42.2) ve 9'unda (% 23.6) olası dishormonogenez söz konusu idi. Hastaların tanıda ve izlemin 3, 6, 9, 12. ayları ile 2, 3, 4. yıllarında ölçülen T4 ve TSH ortalamaları tabloda verilmiştir. Toplam 154 TSH ölçümünün 65'inde (% 42.2) TSH düzeyleri 6 µU/mL' nin üzerinde bulunmuştur (19.51±11.3 µU/ml). TSH düzeyleri 89 ölçümde 6 µU/mL' nin altında (2.78±1.3 µU/ml) bulunan olguların eşzamanlı T4 düzeylerinin diğer guruba göre anlamlı yüksek olduğu gözlenmiştir (12.2 ± 2.65 µg/dl vs 10.10 ± 1.88 µg/dl, p< 0.001). İzlemde 0-6. ay arasında ölçümlerin % 50'sinde, 6-12 ay arası % 46 'sında, 12 ay-4 yıl arası % 29 'unda TSH düzeyleri yüksek saptanmıştır. T4>10 µg/dL iken TRH uyarı testi yapılan 10 olguda ortalama ΔTSH: 68.51 ± 48.04 µU/ml, pTSH: 88.24 ± 69.61 µU/mL bulunmuştur. Ort Hsds: -0.34 ve TY/KY: 1.34 olan olguların mental ve motor gelişimleri de normal seyretmiştir.

**Sonuç:** Benzer özellikler taşıyan ve yetersiz tedavi ile aralıklı tedavi uyumsuzluğu dışlanan hastalarda, TSH salınımının T4 ile regülasyonunda pitüiter eşik değişkenliği düşünülmeli ve bu olgular yüksek doz L-T4'ün istenmeyen etkileriyle karşı karşıya bırakılmamak için TSH'dan ziyade T4 düzeyleri ve klinik verilerle izlenmelidir.

| | Tanıda | | 3.ay | | 6.ay | | 9.ay | | 12.ay | | 2.yıl* | | 3.yıl* | | 4.yıl* | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | T4 | TSH | T4 | TSH | T4 | TSH | T4 | TSH | T4 | TSH | T4 | TSH | T4 | TSH | T4 | TSH |
| Ort | 0.95 | 140.0 | 13.76 | 6.6 | 11.9 | 7.36 | 11.4 | 14.5 | 11.2 | 14.0 | 10.3 | 14.5 | 14.0 | 8.06 | 10.7 | 6.17 |
| SD | 0.67 | 98.2 | 3.24 | 6.83 | 3.01 | 9.31 | 1.9 | 20.8 | 1.96 | 13.6 | 2.79 | 13.5 | 1.49 | 6.93 | 2.54 | 4.5 |

T4: µg/dl, TSH: µU/ml, *: yıllık 3-4 ölçümün ortalaması

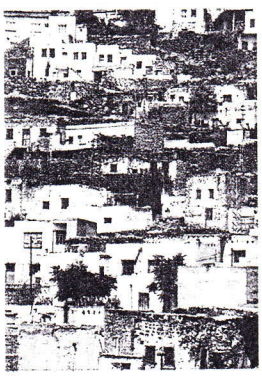




# VI. ULUSAL PEDİATRİK ENDOKRİNOLOJİ KONGRESİ

## 27-29 EYLÜL 2001, KAYSERİ





**DÜZENLEYEN**

Pediatrik Endokrinoloji ve Oksoloji Derneği

Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Pediatrik Endokrinoloji ve Metabolizma Bilim Dalı

**KONGRE KİTABI**



# VI. ULUSAL PEDİATRİK ENDOKRİNOLOJİ KONGRESİ

Sayın, Hakan ONGUN

27-29 Eylül 2001 tarihleri arasında
Kayseri Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi' nde düzenlenen
VI. Ulusal Pediatrik Endokrinoloji Kongresi' ne katılmıştır.

Prof. Dr. Selim KURTOĞLU
*Pediatrik Endokrinoloji ve Oksoloji Derneği*
*ve Kongre Başkanı*