

Tytuł: Autoimmunizacyjne choroby tarczycy u dzieci – postaci kliniczne, leczenie, możliwe powikłania / Autoimmune thyroid diseases in children – clinical forms, treatment, possible complications

Słowa kluczowe: CHOROBA GRAVESA I BASEDOWA CHOROBA HASHIMOTO
AUTOIMMUNIZACYJNE CHOROBY TARCZYCY

Keywords: ATROPHIC THYROIDITIS GRAVES-BASEDOW'S DISEASE HASHIMOTO'S THYROIDITIS
AUTOIMMUNE THYROID DISEASES

Autorzy:

Anna Kucharska - <p>Klinika Pediatrii i Endokrynologii, Warszawski Uniwersytet Medyczny</p>

Streszczenie:

Autoimmunizacyjne choroby tarczycy (AIChT) należą do najczęstszych chorób autoimmunizacyjnych spotykanych wśród dzieci i są jednocześnie najczęstszą przyczyną nabytych zaburzeń czynności tarczycy w krajach rozwiniętych. W ich patogenezie kluczową rolę odgrywa interakcja między podatnością genetyczną, czynnikami środowiskowymi oraz osobniczymi. Najczęściej pojawiają się w okresie dojrzewania, ale mogą rozwinąć się w każdym wieku. Mogą występować w postaci izolowanej, współistnieć z innymi chorobami autoimmunizacyjnymi albo zespołami genetycznymi. Podstawowe postaci kliniczne AIChT to zapalenie tarczycy typu Hashimoto (ang. Hashimoto's thyroiditis, HT), atroficzne zapalenie tarczycy (AZT) i choroba Gravesa i Basedowa (ChGB). HT jest najczęstszą przyczyną nabytej niedoczynności tarczycy u dzieci i charakteryzuje się obecnością wysokich poziomów przeciwciał przeciwtarczycowych oraz infiltracją tarczycy przez komórki układu limfatycznego. Z kolei AZT charakteryzuje się zwłóknieniem tarczycy, redukcją ukrwienia i uszkodzeniem tyreocytów, prowadzącym do szybkiego rozwoju ciężkiej niedoczynności tarczycy. Leczeniem z wyboru w niedoczynności tarczycy w przebiegu AIChT jest stosowanie lewotyroksyny. Kolejna postać kliniczna to ChGB, która jest najczęstszą przyczyną tyreotoksykozy u dzieci. Rozpoznanie opiera się na stwierdzeniu supresji tyreotropiny (ang. thyroid-stimulating hormone, TSH), znacznie podwyższonego stężenia wolnych hormonów tarczycy i obecności przeciwciał przeciwko receptorowi dla TSH. Leczeniem pierwszego wyboru u dzieci jest leczenie farmakologiczne, ale w pracy omówiono metody leczenia radykalnego i kierunki badań nad nowymi lekami. Dodatkowo w pracy przedstawiono możliwe pozatarczycowe powikłania AIChT.

Abstract:

Autoimmune thyroid diseases (AITDs) are the most common autoimmune diseases among children and are the most common cause of acquired thyroid dysfunction in developed countries. Their pathogenesis is the combination of genetic susceptibility, environmental factors, and individual factors. They most often appear during adolescence, but can develop at any age. They can occur in an isolated form, coexist with other autoimmune diseases or genetic

syndromes. The natural course of the disease is initially insidious and in many patients, the diagnosis is made accidentally, before symptoms of hormonal dysfunction appear. The main clinical forms of AITDs are Hashimoto's thyroiditis (HT), atrophic thyroiditis (AT), and Graves-Basedow's disease (GBD). GBD is the most common cause of acquired hypothyroidism in children and is characterized by the presence of high levels of antithyroid antibodies and infiltration of the thyroid by macrophages and lymphocytes, which form specific thyroid lymphoid tissue. AT is characterized by thyroid fibrosis, reduced blood supply and thyrocyte damage, leading to the rapid development of severe hypothyroidism. The treatment of choice for hypothyroidism is the use of levothyroxine. In turn, GBD is the most common cause of thyrotoxicosis in children. Diagnosis is based on the finding of thyroid-stimulating hormone (TSH) suppression, significantly increased concentration of free thyroid hormones and the presence of antibodies against the TSH receptor. The first-line treatment in children is pharmacological, but the paper also presents methods of radical therapy and directions of research on new drugs. Additionally, the paper presents possible extrathyroid complications of AITDs.