

Cevdet Aydın¹, Mehmet Gümüş², Ahmet Dirikoç¹, Fevzi Balkan¹, Ali Abbas Tam¹, Reyhan Ersoy³, Bekir Çakır³

¹S.B. Ankara Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları Kliniği

²S.B. Ankara Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Radyoloji Kliniği

³Yıldırım Beyazıt Üniversitesi Tıp Fakültesi, Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi, Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları Kliniği

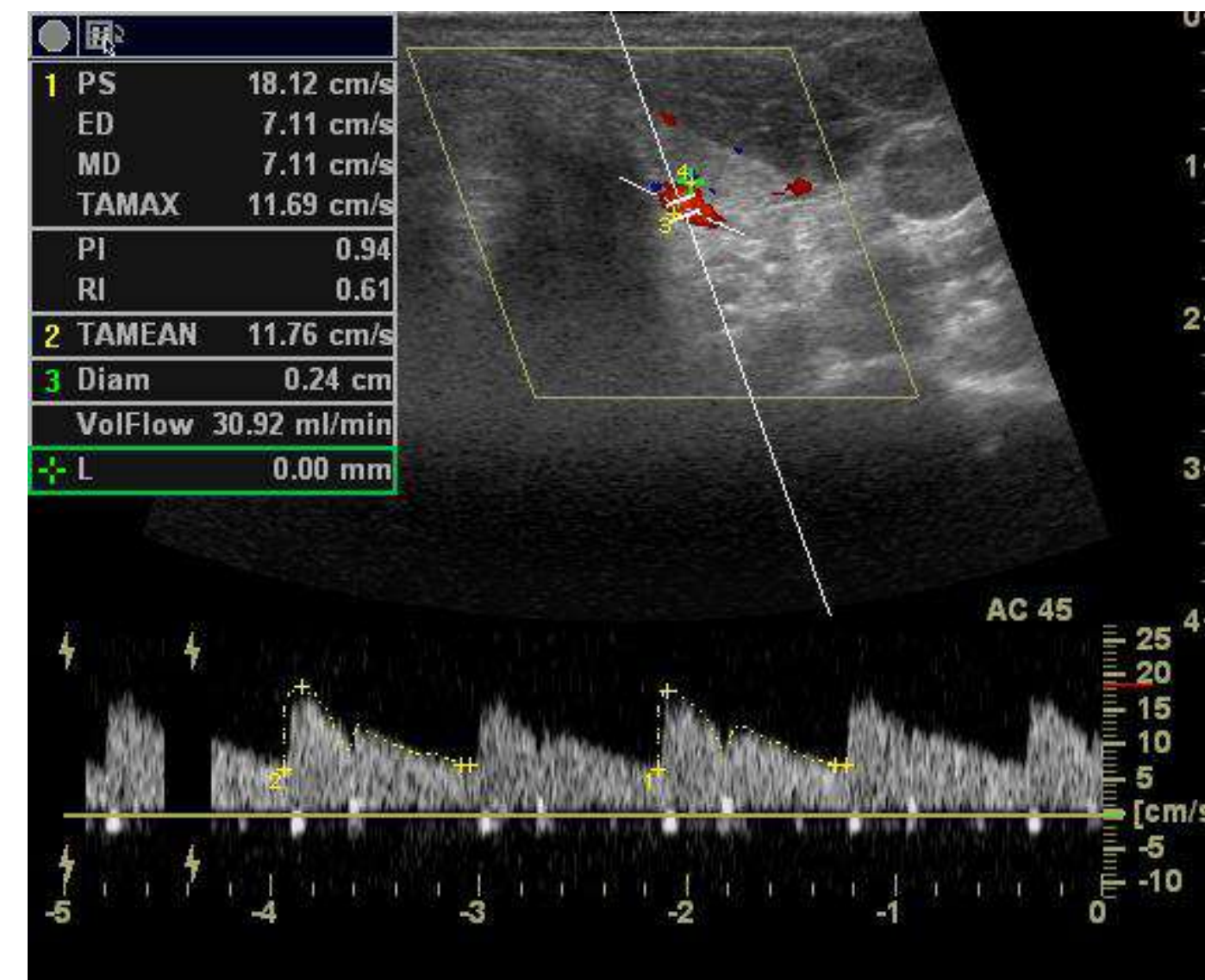
GİRİŞ

- İnferior tiroid arterden (ITA) yapılan kan akım ölçümlerinin, özellikle hiperfonksiyone tiroid hastalıklarının tanı ve takibinde güvenilir bir parametre olarak kullanılabileceği bildirilmiştir.
- Hipotiroidide ITA akım ölçümleri ile ilgili az sayıda çalışma bulunmaktadır.
- Çalışmamızda, Hashimoto tiroiditine bağlı hipotiroidi gelişmiş olgularda tanı sırasında ve L-tiroksin tedavisi sonrasında ITA akımını ve akım değişikliklerini değerlendirmeyi amaçladık.

- Power doppler ile belirlenen akım parametrelerine bakıldığında sağ ITA için başlangıça göre PSV (p=0,021), Vmin (p=0,010), Vd (p=0,011), Tamax (p=0,015) değerlerinde anlamlı düşme izlendi.
- RI ve PI değerleri karşılaştırıldığında anlamlı fark saptanmadı (p=0,076, p=0,050).
- Sol ITA için, PSV (p=0,019), Vmin (p=0,006), Vd (p=0,007), Tamax (p=0,012) değerlerinde anlamlı düşüş görüldü.
- RI ve PI değerleri için anlamlı farklılık saptanmadı (p=0,059, p=0,059).

GEREÇ VE YÖNTEM

- 18 hasta çalışmaya alındı.
- Hastalara L-tiroksin tedavisi başlanmadan önce ve en az 3 ay süre ile ötiroid durum sağlandıktan sonra power Doppler USG ile İnferior tiroid arterden akım ölçümleri yapıldı (Resim 1).
- Çalışmada 18 hastadan elde edilen değerler incelendi. Üç hastada kontrol dopler sonografi yapıldığında TSH değerleri yüksekti. Düzensiz ilaç kullanım hikayeleri vardı. Bu 3 hasta çalışma dışı kaldı.



Resim 1 . Sol inferior tiroid arterden kan akım hızının ölçümü

BULGULAR

- Hastaların 16 sı kadın (yaş ortalaması 36,5±13,35) 2 erkek (yaş ortalaması 28,5±0,7) idi.
- Vücut kitle indeksleri ortalaması erkekler için 22,85±3,04, kadınlar için 27,05±5,99 olarak saptandı.
- Başlangıç TSH ve sT4 düzeyleri ile kontrol değerleri arasında anlamlı farklılık saptandı (p=0,002, p=0.008).

SONUÇ

- İnferior tiroid arterden yapılan kan akım ölçümlerinin, özellikle hipertiroidili hastaların tanı ve takibinde güvenilir bir parametre olarak kullanılabileceği bildirilmiştir.
- Çalışmamız sonucunda hipertiroidili hastalarda olduğu gibi hipotiroidili hastalarda da tedavi öncesi ITA kan akım hızında artış olduğunu ve L-Tiroksin tedavisi sonrası akım hızının yavaşladığını belirledik.
- Bu durumun hipotiroidili hastalarda artmış TSH düzeylerine bağlı olduğu görüşündeyiz.