

# Subakut tiroidit tanısında idrar iyot düzeyi kullanılabilir mi?



**Didem Özdemir, Berna Evranos, Gülsüm Gedik, Reyhan Ersoy, Bekir Çakır**  
Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi, Ankara Bilkent Şehir Hastanesi, Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları, Ankara

**Giriş:** Subakut tiroidit, tiroidin inflamatuvar bir durumudur ve genellikle boyun ön yüzünde ağrı, hassasiyet ve şişlik ile prezente olur. Daha az sıklıkla spontan veya gebelik sonrası ağrısız – sessiz tiroidit şeklinde de görülebilir. Tanıda hikaye, fizik muayene ve tiroid fonksiyon testleri oldukça yardımcı olmakla birlikte kesin tanı için iyot uptake ve sintigrafi gerekebilir. Literatürde az sayıda çalışmada postpartum tiroiditli hastalarda idrar iyot düzeyinin sağlıklı kontrol grubuna göre yüksek olduğu gösterilmiştir. Subakut tiroiditli hastalarda idrar iyot düzeyi daha önce değerlendirilmemiştir. Bu çalışmada subakut tiroiditli hastalarda idrar iyot düzeyleri değerlendirilmiş ve ayırıcı tanıda yeri olup olmadığı belirlenmeye çalışılmıştır.

**Metod:** Nisan 2018- Aralık 2018 arasında subakut tiroidit tanısı konulan hastalar çalışmaya dahil edildi. 18 yaş altı, son bir yılda iyotlu kontrast madde alımı olan, gebe ve emziren hastalar çalışmaya alınmadı. Hastaların demografik özellikleri, tiroid fonksiyon testleri, tiroid antikörleri, tiroglulin, sedimentasyon, CRP değerleri, idrar iyot düzeyi, tiroid ultrasonografi ve sintigrafi sonuçları değerlendirildi.

**Bulgular:** Çalışmaya 16'sı (%69.6) kadın, 7'si (%30.4) erkek, 23 subakut tiroiditli hasta alındı ve ortalama yaş  $38.65 \pm 7.99$  idi. Tanı anında serum tirotropin  $0.140$  mIU/mL (min-max:0.001-0.25), serbest triiodotironin  $8.29 \pm 3.53$  pg/mL, serbest tiroksin  $3.56 \pm 1.34$  ng/dL bulundu. 1 (%4.3) hastada antitiroid peroksidaz, 6 (%26.1) hastada antitiroglobulin pozitif saptandı. Ortanca serum tiroglobulin  $116$  ng/mL (min-max:2.7-500), ortalama ESR  $52.24 \pm 25.47$  mm, ortanca CRP  $63$  mg/L (min-max:4.2-188) bulundu.

Ultrasonografik olarak hastaların 22'sinde (%96.7) tiroidit bulguları varken 5 (%21.7) hastada nodül saptandı. Tedavi başlanmadan önce bakılan ortanca idrar iyot düzeyi  $441$  mcg/L (min-max:255-1843) idi. 13 (%54.5) hastada hastalık nonsteroidal antiinflamatuvar tedavi ve betabloker ile kontrol altına alınırken, 10 (%45.5) hastada kortikosteroid tedavi gerekti.

**Sonuç:** Subakut tiroiditli hastalarda idrar iyot düzeyi normal sınırların oldukça üzerinde saptanmıştır. Bu durum hastalığın tanı ve takibinde ve tirotoksikozun diğer nedenlerinden ayırımında yardımcı olabilir. Yüksek iyot düzeyi tiroid folikül epitel hücre hasarının bir sonucu olabileceği gibi etiyolojik bir faktör de olabilir. İyotun subakut tiroiditte rolünün belirlenmesi için geniş çaplı prospektif çalışmalara ihtiyaç vardır.