

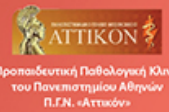
ΑΤΤΙΚΕΣ ΗΜΕΡΕΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ

22-23 Οκτωβρίου 2021

Ξενοδοχείο Divani Caravel
Αθήνα



ΟΡΓΑΝΩΣΗ



ΥΠΟ ΤΗΝ ΑΙΓΙΔΑ



ΕΑ02

Σιωπηλή θυρεοειδίτιδα ως αιτία παρατεινόμενου εμπυρέτου

Σωκράτης Κατωπόδης, Αγγελική Σίμου, Αναστάσιος Αρναούτης, Σωτήριος Πιλίλης, Διονύσιος Χαρίτος, Ερυφίλη Χατζηαγγελάκη

Β' Προπαιδευτική Παθολογική Κλινική Πανεπιστημίου Αθηνών Π.Γ.Ν. ΑΤΤΙΚΟΝ, Αθήνα

ΕΙΣΑΓΩΓΗ/ΣΚΟΠΟΣ: Η σιωπηλή θυρεοειδίτιδα αποτελεί μια μορφή ανώδυνης καταστροφικής θυρεοειδίτιδας, που χαρακτηρίζεται από τριφασική κλινική πορεία και συχνά συσχετίζεται με υποκείμενη αυτοάνοση θυρεοειδική νόσο. Τυπικά εμφανίζεται με μια βραχεία θυρεοτοξική φάση που οφείλεται στην απελευθέρωση προσχηματισμένων θυρεοειδικών ορμονών και στον καταβολισμό της θυρεοσφαιρίνης, ακολουθούμενη από μια υποθυρεοειδική φάση έως ότου αποκατασταθεί η θυρεοειδική λειτουργία εντός ενός έτους από την εμφάνιση της πάθησης. Σκοπός αυτής της εργασίας είναι η ανάδειξη της σιωπηλής θυρεοειδίτιδας ως αιτίας παρατεινόμενου εμπυρέτου σε ασθενή, χωρίς άλγος στην περιοχή του θυρεοειδούς αδένα, με εργαστηριακά και απεικονιστικά ευρήματα συμβατά με καταστροφική θυρεοειδίτιδα.

ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΣ: Πρόκειται για άρρενα ασθενή, 68 ετών, με ιστορικό αρτηριακής υπέρτασης και δυσλιπιδαιμίας, ο οποίος παρουσιάζει ένα πυρετικό κύμα ως 38 C τις απογευματινές ώρες από δεκαήμερου, χωρίς λοιπή κλινική συμπτωματολογία και σημειολογία. Στα πλαίσια διερεύνησης παρατεινόμενου εμπυρέτου, υπεβλήθη σε πλήρη εργαστηριακό και απεικονιστικό έλεγχο.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ: Ο εργαστηριακός έλεγχος ανέδειξε κατεσταλμένη τιμή θυρεοειδοτρόπου ορμόνης (TSH: 0,04 μ IU/ml), αυξημένη τιμή θυρεοσφαιρίνης (Tg: 109 ng/ml), φυσιολογικά περιφερικά κλάσματα (FT4: 1,68 ng/dl, FT3: 4,24 pg/ml, T4: 10,90 μ g/dl, T3: 1,56 ng/ml) και αρνητικά αντιθυρεοειδικά αντισώματα (anti-TPO: 9,3 IU/ml, anti-Tg: 14,5 IU/ml), με τιμή CRP: 39 mg/l και ΤΚΕ: 2 mm/h. Εκ της γενικής εξέτασης αίματος ανευρέθηκε ήπια αναιμία (Hb: 12,4 g/dl, Hct: 38,5%), με φυσιολογικές τιμές λευκών αιμοσφαιρίων (WBC: 9.830/ μ l) και αιμοπεταλίων (PLT: 393.000/ μ l). Το υπερηχοτομογράφημα θυρεοειδούς ανέδειξε διάχυτη ανομοιογένεια του θυρεοειδικού παρεγχύματος και στο σπινθηρογράφημα θυρεοειδούς με 99m-Tc παρατηρήθηκε πλημμελής πρόσληψη του ραδιοφαρμάκου, εύρημα συμβατό με καταστροφική θυρεοειδίτιδα.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ: Η διάγνωση της σιωπηλής θυρεοειδίτιδας απαιτεί υψηλό δείκτη υποψίας, δεδομένης της απουσίας ευαισθησίας στην περιοχή του θυρεοειδούς αδένα. Στο συγκεκριμένο περιστατικό, αρχικό οδηγό σημείο για εστίαση σε αναζήτηση θυρεοειδικής πάθησης, στα πλαίσια της διαφοροδιαγνωστικής προσπέλασης του παρατεινόμενου εμπυρέτου, αποτέλεσε η χαμηλή τιμή της TSH σε συνδυασμό με τα υπερηχοτομογραφικά ευρήματα.