

CVM2.8. Székely Mihály ÁOK IV.

Belgyógyászati Intézet, Belgyógyászati Angiológia Nem Önálló Tanszék

GONDOZOTT PRIMER RAYNAUD-SZINDRÓMÁS BETEGEK PAJZSMIRIGY ÉRINTETTSÉGÉNEK VIZSGÁLATA

Bevezetés: A Raynaud-jelenséget (RP) az ujjak hideg, illetve pszichés stressz hatására kialakuló vasospasmus jellemzi, amely az ujjak bőrszínének jellegzetes elszíneződéséhez vezet. A jelenség hátterében a vasoconstrictor és vasodilatator faktorok egyensúlyának megbomlása áll. Megkülönböztetünk primer, illetve különböző alapbetegségekhez, köztük autoimmun kórállapotokhoz társuló szekunder formát. Mivel a Raynaud-szindróma kialakulása a szisztémás autoimmun betegségek egyik elsőként megjelenő klinikai tünete lehet, a korai észlelés és a betegek részletes kivizsgálása kulcsfontosságú.

Célkitűzés: Retrospektív tanulmányunk fókuszában a kezdetben Raynaud-szindróma gyanúja miatt vizsgált, illetve nyomon követett betegek körében mért laboratóriumi markerek elemzése állt.

Betegek és módszerek: A 2012 és 2022 között tanszékünkön szisztémás autoimmun betegség kizárása mellett primer Raynaud-szindróma gyanúja miatt kivizsgált, illetve nyomon követett betegek közül 216 nőbeteget (átlagos életkor: $43,25 \pm 15,71$ év) vontunk be a tanulmányunkba, akiknél a kivizsgálás során sTSH és D-vitamin szintek is meghatározásra kerültek.

Eredmények: A vizsgált betegek körében az első Raynaud roham időpontjától eltelt átlag $4,72 \pm 1,89$ éven belül 59,26%-os arányban volt megfigyelhető igazolt pajzsmirigy érintettség (pl. hypothyreosis, thyreoiditis, carcinoma), illetve referencia értéken kívüli sTSH szint. Megjegyzendő, hogy az érintett betegek 31,25%-ának nem szerepelt az anamnézisében az első Raynaud-jelenség kialakulása előtt diagnosztizált pajzsmirigybetegség. A D3-vitamin plazma-, vagy szérumszintje a vizsgálatba bevont személyek jelentős hányadánál a referencia tartományt nem érte el (83,33%).

Megbeszélés: RP megjelenése esetén kiemelten fontos a pajzsmirigybetegségek irányába történő részletes kivizsgálás, mivel a betegek nagy részénél már az első megjelenésnél is igazolható pajzsmirigy érintettség. Emellett a nyomon követés során is gondolni kell a pajzsmirigybetegségek kialakulásának fokozott kockázatára. Eredményeink alapján továbbá mindig megfontolandó a D3-vitamin szintek vizsgálata primer Raynaud-szindróma gyanújával nyomon követett betegek körében is, és hiány esetén javasolt annak rendszeres szájon át történő pótlása.

Témavezető: Dr. Csiki Zoltán