**Kazuistika 3:**

**Žena**, **R. B., 34 let** byla na endokrinologii vyšetřena pro opakované potrácení (celkem třikrát). Cítí se zdravá, se štítnou žlázou se neléčila, žádné léky neužívá. Menstruace je od 12 let, Antikoncepce vysazena 2 roky před plánovaným těhotenstvím. Následovalo třikrát fyziologické plánované otěhotnění, vždy skončilo spontánním potratem v 7 .–10.  týdnu. K poslednímu abortu došlo dva měsíce před naším vyšetřením. Objektivní nález je bez nápadností, BMI 26,7, pacientka je normotenzní, tyreoidea je viditelná a mírně zvětšená, má hladký povrch, je tužší, uzliny nejsou zvětšené. Vstupní laboratorní vyšetření: FT4: 14,9 pmol/l (nor­ma 11,5−22,7), TSH: 11,377 mIU/l (nor­ma 0,5−4,9), Tgab: 414,1 kIU/l (norma < 60,0), TPOab > 10 000 kIU/l (norma < 60,0). Ultra­so­no­gra­fie štítné žlázy: objem 20 ml (norma < 18 ml)

* Tgab – protilátka proti thyreoglobulinu (< 60 kIU/l)
* TPOab – protilátka proti thyreoidální peroxidáze (< 60 kIU/l)

**Otázky:** Co myslíte, že bylo příčinou abortů? Dalo se to předvídat (tzn. jedná se o pochybení ze strany zdravotníků)? Jaký bude následovat postup?