

Kazuistika 1:

Muž, V. R., 60 let. Ve 35 letech podstoupil **odstranění ŠŽ** pro objemnou strumu a následná **hypothyreóza** byla substituována stabilní dávkou **levothyroxinu**, pacient byl bez obtíží. Při jedné z pravidelných kontrol byl laboratorní nález TSH překvapivý – elevace hodnot **TSH** na 20,4 mIU/l (norma 0,5-4,9), zatímco **FT4** je 10,5 pmol/l (norma 11,5 – 22,7). Pacient přiznal mírnou únavu, přičítal ji stárnutí. Říkal, že léčbu dodržuje přesně, dávku neměnil, užíval nalačno, zapíjel effervescentním magnesiem. Další medikaci - antihypertenzivum užíval s odstupem 2 hodin.

Kazuistika 2:

Muž, K. F., 66 let. Od svých 51 let do 53 let byl léčen **thyreostatiky** pro Gravesovu–Basedowovu chorobu s lehčí endokrinní oftalmopatií. Po dvou letech bylo možno léčbu ukončit, pacient byl bez obtíží a kontroly potvrzovaly eufunkci štítné žlázy. Ve věku 61 let se o dovolené koupal v Mrtvém moři, asi za pět týdnů se objevily **palpitace, tachykardie, svalová slabost, pocit písku v očích, zvýšené pocení, úbytek hmotnosti**. Dostavil se ke kontrole.

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. Antikoncepce vysazena 2 roky před plánovaným těhotenstvím. Následovalo třikrát fyziologické plánované otěhotnění, vždy skončilo spontánním potratem v 7.–10. týdnu. Objektivní nález je bez nápadností, BMI 26,7, pacientka je normotenzní, tyreoida 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
- TPOab – protilátka proti thyreoidální peroxidáze

Kazuistika 4:

Žena, G. N., 33 let, páté těhotenství, na endokrinologii vyšetřena ve 12. týdnu gravidity v rámci pilotního projektu. Jde o ženu se zvýšeným rizikem pro rodinnou i osobní anamnézu: **matka pacientky je léčena pro hypothyreózu, pacientka má diabetes mellitus 1. typu** a je léčena inzulinem, je po ablaci prsu pro karcinom. U pacientky proběhla ve 25 a 28 letech fyziologická gravidita, ve 30 a 31 letech došlo ke dvěma spontánním abortům (v 7. a 9. týdnu gravidity; příčiny abortů neznámé). Jód v graviditě neužívá. Nález: **FT4**: 22,5 pmol/l (norma 11,5–22,7), **TSH**: 0,45 mIU/l (norma 0,5–4,9), **Tgab**: 97,9 kIU/l (norma < 60,0), **TPOab**: 2 166,0 kIU/l (norma < 60,0).

- Tgab – protilátka proti thyreoglobulinu
- TPOab – protilátka proti thyreoidální peroxidáze

Kazuistika 5:

Žena, K. O., 37 let. Ve 33 letech prodělala operaci s následnou onkologickou léčbu pro maligní melanom a po dva roky byla léčena **interferonem α -2a**. V té době byl pacientce přechodně podáván **levothyroxin**, údajně pro lehčí hypothyreózu. Ve 36 letech absolvovala pro nález metastáz do uzlin a páteře další léčbu (**radioterapii a chemoterapii**). Před 5 měsíci byla zahájena infuzní terapie **pembrolizumabem** (podávaným jednou za 3 týdny) a hodnoty TSH a FT4 byly pravidelně sledovány. Pět týdnů po první aplikaci pembrolizumabu došlo k **elevaci hodnot FT4 a k poklesu koncentrace TSH**, v dalších týdnech dochází **naopak k elevaci TSH s poklesem hodnot FT4**. Ultrazvukové vyšetření ŠŽ svědčí pro chronický zánět (ŠŽ je zmenšená, se sníženou echogenitou). Pacientka uvádí pouze únavu. Je patrné prosáknutí obličeje, aker, hlas je hrubší, ochlupení řídké, struma není. Protilátky TPOab i Tgab jsou negativní.

Kazuistika 6:

Muž, O.K., 56 let. Stěžuje si na extrémní **letargii, únavu, nedostatek iniciativy**, které pociťuje poslední tři měsíce. Před 8 lety byla u pacienta diagnostikována fibrilace síní a nyní je na udržovací dávce **amiodaronu** 200 mg denně. Klinické vyšetření prokázalo mírné zvětšení štítné žlázy a minimální exoftalmus. Urgentní test funkce štítné žlázy odhalil: **FT4**: 67,4 pmol/l (norma 11,5–22,7), **TSH**: 0,06 mIU/l (norma 0,5–4,9). Protilátky **TPOab a Tgab** byly negativní.