

UNIVERZITET U SARAJEVU

MEDICINSKI FAKULTET

Učestalost disfunkcije štitne žlijezde u pacijenata sa tipom 2 diabetes mellitusa

-diplomski rad-

Sažetak

Formulacija i definicija problema: Bolesti štitnjače se mogu prema morfološkom kriteriju podijeliti na tumorske i netumorske, a prema funkcionalnom stanju mogu biti eutireoidne (normalna funkcija), hipertireoidne (pojačana funkcija) i hipotireoidne (smanjena funkcija). Šećerna bolest tip 2 ili Dijabetes mellitus tip 2, ranije nazivan dijabetes mellitus neovisan o inzulinu (NIDDM) ili adultni dijabetes, je metabolički poremećaj okarakteriziran visokom koncentracijom glukoze u krvi u kontekstu otpora prema inzulinu i relativnog pomanjkanja inzulina. Ova se bolest razlikuje od šećerne bolesti tipa 1 kod koje postoji apsolutno pomanjkanje inzulina zbog uništenja Langerhansovih otočića u gušterači. Postavljamo pitanje kolika je učestalost disfunkcije štitne žlijezde kod oboljelih od dijabetes mellitusa tip 2 na Klinici za endokrinologiju, dijabetes i bolesti metabolizma Kliničkog centra Univerziteta u Sarajevu?

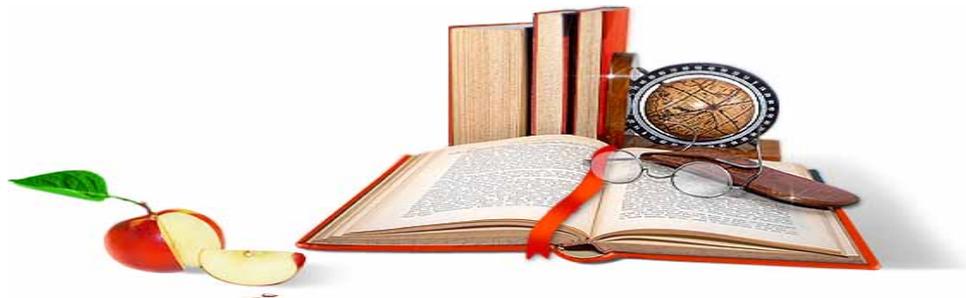
Metode i materijali: Istraživanje je retrospektivno i provedeno je na Klinici za endokrinologiju, dijabetes i bolesti metabolizma na KCUS. Podaci za istraživanje su dobijeni uvidom u historije bolesti posmatrane grupe pacijenata. Pri ispitivanju smo uzeli podatke iz 2010. i 2012. godine, a ukupno je uključeno u ispitivanje 64 pacijenta kojima je dijagnostikovano dijabetes mellitus i disfunkcija štitne žlijezde.

Rezultati: Statistički smo obradili 64 pacijenata gdje je zastupljeno 72% ženskog i 28% muškog spola. Po dobi je najviše zastupljena starija životna dob više od 65 godina tj. 44% od ukupnog broja ispitivanih pacijenata. Kod najvećeg broja ispitivanih pacijenata koji boluju od diabetesa tj kod 48% pacijenata je uključena terapija per os. Kod pacijenata koji boluju od diabetesa i kod kojih je prisutna disfunkcija štitne žlijezde u 47% slučajeva preovlađuju ostala stanja disfunkcije štitnjače. Vrijednosti T3 su kod hipotireoze smanjene, a kod hipertireoze i ostalih stanja se kreću u granicama. Vrijednosti T4 kod hipotireoze su u 50% slučajeva smanjene, a u preostalih 50% slučajeva su u granicama, dok kod hipertireoze su povišene, a kod ostalih bolesti štitnjače vrijednosti T4 su u granicama normale. Vrijednosti TSH su kod hipotireoze smanjene, a kod hipertireoze i ostalih stanja se kreću u granicama. Vrijednosti T4 kod hipotireoze su u 50% slučajeva smanjene, a u preostalih 50% slučajeva su u granicama, dok kod hipertireoze i ostalih bolesti štitnjače vrijednosti T4 su povišene. Vrijednosti FT3 kod hipotireoze su u 55% slučajeva smanjene kod hipertireoze su u 80% slučajeva u granicama, dok kod ostalih bolesti štitnjače vrijednosti FT3 su u 71% slučajeva u granicama. Vrijednosti FT4 kod hipotireoze su u 75% slučajeva u granicama, a kod hipertireoze su u 80% slučajeva povišene, dok kod ostalih bolesti štitnjače vrijednosti FT4 su u 100% slučajeva u granicama. Vrijednosti glikemije na tašte kod hipotireoze imamo hiperglikemiju, a kod hipertireoze su u 80% slučajeva imamo hiperglikemiju, dok kod ostalih bolesti štitnjače u 94% slučajeva imamo hiperglikemiju. Vrijednosti HbA1c kod hipotireoze su u 70% slučajeva povišene, a kod hipertireoze su u 60% slučajeva povišene, dok kod ostalih bolesti štitnjače vrijednosti HbA1c su u 87% slučajeva povišene. Vrijednosti holesterola kod hipotireoze su u 63% slučajeva u granicama, a kod hipertireoze su u 80% slučajeva u granicama, dok kod ostalih bolesti štitnjače vrijednosti holesterola su u 78% slučajeva u granicama. Vrijednosti triglicerida kod hipotireoze su u 57% slučajeva povišene, a kod hipertireoze su u 100% slučajeva povišene, dok kod ostalih bolesti štitnjače vrijednosti triglicerida su u 55% slučajeva u granicama. Vrijednosti krvnog tlaka kod hipotireoze su u 57% slučajeva normalne, a kod hipertireoze su u 60% slučajeva povišene, dok kod ostalih bolesti štitnjače vrijednosti krvnog tlaka su u 68% slučajeva povišene.

Zaključak: Disfunkcija štitne žlijezde kod oboljelih od diabetes mellitusa je učestala zbog mnogih faktora, uključujući tu unutrašnje i vanjske faktore. Ove dvije bolesti zajedno dodatno usložnjavaju liječenje i tok bolesti, te moramo pratiti sve biohemijske parametre da bi uskladili terapiju.

Ključne riječi: Štitna žlijezda, dijabetes mellitus.

GOTOVI SEMINARSKI, DIPLOMSKI I MATURSKI TEKST
RADOVI IZ SVIH OBLASTI, POWERPOINT PREZENTACIJE I DRUGI
EDUKATIVNI MATERIJALI.



WWW.SEMINARSKIRAD.ORG
WWW.MAGISTARSKI.COM
WWW.MATURSKIRADOVI.NET
WWW.MATURSKI.NET

NA NAŠIM SAJTOVIMA MOŽETE PRONAĆI SVE, BILO DA JE TO **[SEMINARSKI](#)**, **[DIPLOMSKI](#)** ILI **[MATURSKI](#)** RAD, POWERPOINT PREZENTACIJA I DRUGI EDUKATIVNI MATERIJAL. ZA RAZLIKU OD OSTALIH MI VAM PRUŽAMO DA POGLEDATE SVAKI RAD, NJEGOV SADRŽAJ I PRVE TRI STRANE TAKO DA MOŽETE TAČNO DA ODABERETE ONO ŠTO VAM U POTPUNOSTI ODGOVARA. U BAZI SE NALAZE **[GOTOVI SEMINARSKI, DIPLOMSKI I MATURSKI RADOVI](#)** KOJE MOŽETE SKINUTI I UZ NJIHOVU POMOĆ NAPRAVITI JEDINSTVEN I UNIKATAN RAD. AKO U **[BAZI](#)** NE NAĐETE RAD KOJI VAM JE POTREBAN, U SVAKOM MOMENTU MOŽETE NARUČITI DA VAM SE IZRADI NOVI, UNIKATAN SEMINARSKI ILI NEKI DRUGI RAD RAD NA LINKU **[IZRADA RADOVA](#)**. PITANJA I ODGOVORE MOŽETE DOBITI NA NAŠEM **[FORUMU](#)** ILI NA **MATURSKIRADOVI.NET@GMAIL.COM**