

عنوان مقاله:

تأثیر روشهای متداول و متناوب، در آماده سازی برای اسکن تمام بدن با ید ۱۳۱، بر افزایش سطح TSH و تظاهرات بالینی کم کاری تیروئید در بیماران مبتلا به سرطان تمایز یافته تیروئید

محل انتشار:

مجله دانشکده پزشکی مشهد، دوره 55، شماره 4 (سال: 1391)

تعداد صفحات اصل مقاله: 5

نویسندگان:

زهره موسوی - دانشیار گروه داخلی، دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مشهد، ایران

سید رسول زکوی - - دانشیار گروه پزشکی هسته ای، مرکز تحقیقات پزشکی هسته ای، دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مشهد، ایران

هاله رکنی - استادیار گروه داخلی، دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مشهد، ایران

پروین لایق - - استادیار گروه داخلی، دانشگاه علوم پزشکی مشهد، مشهد، ایران

خلاصه مقاله:

مقدمه در بیماران مبتلا به سرطان تمایز یافته تیروئید، که برای اسکن تمام بدن با ید ۱۳۱ آماده می شوند، رسیدن به سطح مناسب TSH با بروز کمترین تظاهرات بالینی کم کاری تیروئید مطلوب است. روش کار در این مطالعه کارآزمایی بالینی تصادفی شده که طی مدت ۲ سال در بیمارستان قائم (عج) انجام شد دو روش متداول و متناوب مورد مقایسه قرار گرفت. در پروتکل متداول، ۴-۶ هفته پس از عمل جراحی تیروئید، لوتیروکسین قطع و لیوتیرونین به مدت دو هفته تجویز می شد، سپس لیوتیرونین به مدت ۲ هفته قطع و TSH اندازه گیری می گردید. در پروتکل متناوب، لوتیروکسین روز درمیان، تجویز و پس از ۳۰ روز قطع و TSH اندازه گیری می شد. اطلاعات با نرم افزار SPSS و آزمون های کای مربع، تی مستقل و تی زوجی تجزیه و تحلیل شد. نتایج پنجاه بیمار زن و ۱۰ نفر مرد بودند. پنجاه و سه نفر مبتلا به سرطان پاپیلری و ۷ نفر مبتلا به سرطان فولیکولار بودند. ۲۲ نفر تحت پروتکل متناوب و ۳۸ نفر تحت پروتکل متداول قرار گرفتند. تعداد ضربان نبض، خشکی پوست، یبوست، پارسازی، پف آلودگی، تغییرات وزن، در دو گروه تفاوت معنی دار نداشت. تفاوت معنی داری در سطح TSH بین دو گروه در پایان دو پروتکل نیز دیده نشد ($p=0/08$). نتیجه گیری در این مطالعه تفاوت معنی داری دریافتی های بالینی هیپوتیروئیدی در روشهای متناوب و متداول مشاهده نشد، ولی تماس با سطح بالای TSH و عوارض ناشی از آن در روش متناوب کمتر بود.

کلمات کلیدی:

اسکن، تمایز یافته، سرطان تیروئید، کم کاری تیروئید

لینک ثابت مقاله در پایگاه سیویلیکا:

<https://civilica.com/doc/1282355>

