

Metabolické efekty liothyroninu v terapii hypothyreoidismu

Napsal uživatel Přemysl Černý
Pondělí, 07 Listopad 2011 18:23

Léčba levothyroxinem l-T4 je založena na předpokladu, že konverze T4 na T3 poskytuje adekvátní množství aktivního hormonu v cílových tkáních. U hlodavců ale samotný l-T4 neobnovuje euthyroidní stav ve všech tkáních. Předchozí studie kombinované terapie l-T4/l-T3 (liothyronin) se zaměřovaly na endpointy kvality života a je dostupných málo informací o efektech na jiná měření aktivity hormonu. Dr. Celi F.S. a kolektiv chtěli stanovit účinnost substituce l-T4 nebo l-T3 v dávkách navozujících ekvivalentní normalizaci TSH. U 14 hypothyreoidních pacientů provedli randomizovanou dvojitě slepou zkříženou intervenci v National Institutes of Health Clinical Center. Intervence spočívaly v podání l-T3 nebo l-T4 třikrát denně do výskytu cílového TSH 0,5 – 1,5 mU/l. Pacienti byli studováni jako hospitalizovaní po 6 týdnech na stabilní dávce a s cílovým TSH. Hlavními výstupy byly sérové thyreoidální hormony, lipidové parametry a indicie glukozového metabolismu. U TSH nebyl nalezen rozdíl mezi l-T3 a l-T4. l-T3 vedl k signifikantnímu úbytku hmotnosti (l-T4 $70,6 \pm 12,5$ vs l-T3 $68,5 \pm 11,9$ kg; $P = 0,009$) a ke snížení celkového cholesterolu ($10,9 \pm 10,0\%$; $P = 0,002$), LDL ($13,3 \pm 12,1\%$; $P = 0,002$) a apolipoproteinu B ($18,3 \pm 28,6\%$; $P = 0,018$). Žádné signifikantní rozdíly nebyly nalezeny u HDL cholesterolu, srdeční frekvence, krevního tlaku, námahové tolerance nebo insulinové sensitivity.

Zdroj: J Clin

Endocrinol Metab; Aug 2011