

v úvode liečby AIT) a kardiálne zlyhanie. U posledného pacienta to bola progresia kardiálneho zlyhania, bol čakaťom na transplantáciu srdca.

Z klinických príznakov v čase stanovenia diagnózy sme hodnotili hmotnostný úbytok, výšku systolického a diastolického tlaku, pulzovú

Tab. 3. Charakteristika pacientov s tyreotoxickou krízou

	# 1	# 2	# 3	# 4	# 5	Priemer + SD / (n, %)
Vek (roky ± SD)	49	60	62	57	52	56,0 ± 5,4
Pohlavie (n,%)	muž	muž	muž	muž	muž	5 (100 %)
Užívanie amiodarónu v čase vzniku AIT						
Čas užívania A (dni ± SD)	1 004	1 249	974	704	1 096	1 005 ± 199
Priem. denná dávka A (mg)	200	142	142	200	200	176,8 ± 31,8
Priem. kumulatívna dávka A (g)	200	177	138	140	219	175,3 ± 35,8
Indikácia amiodarónu	KT/KF	FP	FP	KT/KF	KES	
Laboratórne parametre a morfológické zmeny ŠŽ pri USG						
fT4 (pmol/l ± SD) Dg AIT	66,5	31,3	55,0	63,0	44,9	52,1 ± 14,3
TSH (mIU/l ± SD) Dg AIT	0,020	0,001	0,001	0,003	0,001	0,005 ± 0,008
Max. fT4 (pmol/l ± SD)	67,2	91,0	60,5	63,0	80,2	72,4 ± 12,9
Objem ŠŽ (ml)	26,7	23,8	21,0	13,8	13,9	19,8 ± 5,8
Struma (n, %)	difúzna	nodózna	difúzna	-	-	3 (60 %)
Typ AIT	mix.	mix.	mix.	typ 2	typ 2	
Klinické parametre						
Hospitalizácia (n, %)	+	+	+	+	+	5 (100 %)
Váha (kg)	80	90	82	95	92	87,8 ± 6,5
Váhový úbytok (kg)	-10	-12	-10	-5	-10	-9,4 ± 2,6
Priem. systolický TK (Torr)	110	110	145	140	150	131 ± 19
Priem. diastolický TK (Torr)	70	70	80	70	100	78 ± 13
Priem. srdcová frekv. (/min)	120	130	115	120	150	127 ± 14
EKG: SR alebo FP (n, %)	FP	FP	FP	FP	FP	5 (100 %)

A – amiodarón, AIT – amiodarómom indukovaná tyreotoxikóza, EKG – elektrokardiogram, FP – fibrilácia predsieni, fT4 – voľný tyroxín, SR – sínusový rytmus, ŠŽ – štítna žľaza, TK – krvný tlak, TSH – tyreotropný hormón, USG – ultrasonografia, PU – propyltiouracyl, MT – metimazol, TM – tiamazol, P – prednizón, údaje sú uvedené vo formáte priemer ± SD, resp. absolútna početnosť (n) a percentuálne zastúpenie (%). Priemerná kumulatívna dávka amiodarónu je súčinom priemernej dennej dávky A a počtu dní užívania A do vzniku AIT

Tab. 4. Diagnostika a liečba v štádiu tyreotoxической krízy

	# 1	# 2	# 3	# 4	# 5	Priemer + SD / (n, %)
CNS symptómy	+	+	+	+	+	5 (100 %)
Hypertenzia	+	+	+	+	+	5 (100 %)
Srdcové zlyhávanie v anamnéze	+	-	-	+	+	3 (60 %)
Kongestívne SZ (NYHA)	IV	IV	III	IV	IV	5 (100 %)
Tachykardia (max./min.)	140 – 150	180 – 200	130 – 140	130 – 140	150 – 160	5 (100 %)
KCHS/IM	-	-	-	+	-	1 (20 %)
ICD implantácia	+	-	-	+	-	2 (40 %)
GIT/hepatálne symptómy	+	+	+	+	+	5 (100 %)
Teplota (°C)	39,1	38,5	37,7	37,9	39,3	5 (100 %)
Burch-Wartovsky skóre	95	90	70	65	110	86 ± 18
Terapia pacientov						
Kortikoidy + Tionamidy	+	+	+	+	+	5 (100 %)
Max. den./d. tyreostatík	800 PU	80 TM	90 TM	60 TM	600 PU	
Max. den./d. kortikoidov	30 P	40 P	60 P	30 P	20 P	
Remisia na konzervatívnej terapii	-	-	-	+	-	1 (20 %)
Akútna tyreoidektómia (n, %)	+	+	+	-	+	4 (80 %)
Čas od AIT do TxK (dni)	43	70	59	50	57	55,8 ± 10,1
Trvanie TxK (dni)	4	8	4	8	18	8,4 ± 5,7
Čas od dg. AIT do tyreoidektómie (dni)	47	78	63	-	75	65,8 ± 14,1

A – amiodarón, AIT – amiodarómom indukovaná tyreotoxikóza, CNS – centrálny nervový systém, EKG – elektrokardiogram, FP – fibrilácia predsieni, fT4 – voľný tyroxín, GIT – gastrointestinálny trakt, ICD – implantovateľný kardioverter-defibrilátor, IM – infarkt myokardu, KCHS – koronárna choroba srdca, SR – sínusový rytmus, SZ – srdcové zlyhanie, ŠŽ – štítna žľaza, TK – krvný tlak, TSH – tyreotropný hormón, USG – ultrasonografia, PU – propyltiouracyl, TM – tiamazol, P – prednizón, NYHA – New York Heart Association