

Management péče o novorozence matek s tyreopatiemi

MUDr. Alice Mocková, Ph.D.¹, doc. MUDr. Renata Pomahačová, Ph.D.²

¹Neonatologické oddělení, FN Plzeň

²Dětská klinika, FN Plzeň

Tyreopatie žen ve fertilním věku patří mezi nejčastější endokrinologická onemocnění. Nepoznané či nedostatečně léčené tyreopatie žen mohou být příčinou neplodnosti, komplikací v těhotenství a v neposlední řadě negativně ovlivňují vývoj plodu, zejména jeho metabolické procesy a funkci centrálního nervového systému. Abnormální hodnoty maternálních a následně fetálních hormonů štítné žlázy v prenatálním období mohou způsobit u novorozence ireverzibilní změny s dopadem na jeho tělesný a duševní vývoj. Článek má za cíl upozornit na nejčastější maternální tyreopatie, zejména autoimunitního původu, a ozřejmit jejich důsledky pro plod a novorozence. Ve sdělení je popsán klinický obraz a biochemické abnormality jednotlivých neonatálních tyreopatií a je diskutována jejich adekvátní terapie. Součástí sdělení je návrh vyšetřovacího algoritmu novorozenců, narozených matkám s poruchami funkce štítné žlázy.

Klíčová slova: tyreopatie, těhotenství, novorozenec, algoritmus.

Management of care of newborns of mothers with thyreopathies

Thyreopathies in women of child bearing age are among the most common endocrinological diseases. Unrecognized or inadequately treated female thyroid disease can cause infertility, complications in pregnancy and, last but not least, negatively affect the development of the fetus, especially its metabolic processes and the function of the central nervous system. Abnormal levels of maternal and subsequently fetal thyroid hormones in the prenatal period can cause irreversible changes in the newborn, affecting its physical and mental development.

The aim of this article is to highlight the most common maternal thyreopathies, especially those of autoimmune origin, and to elucidate their consequences for the fetus and the newborn. The clinical picture and biochemical abnormalities of individual neonatal thyreopathies are described and their adequate therapy is discussed. The communication includes a proposal for an investigative algorithm for neonates born to mothers with thyroid disorders.

Key words: thyreopathies, pregnancy, newborn, algorithm.

Úvod

Mateřské hormony štítné žlázy (tyroxin, T4 a trijodtyronin, T3) jsou nezastupitelné pro prekoncepční, koncepční a gestační období. Tyreoocyty plodu, který je v 1. trimestru zcela dependentní na hormonech štítné žlázy matky, začínají produkovat fetální hormony od 12.–16. gestačního týdne, nicméně dosta-

tečný přísun T4 od matky je důležitý po celou graviditu (1).

Placentární choriový gonadotropin (hCG) má značnou synergickou aktivitu s tyreoidu stimulujícím hormonem (TSH), proto se u gravidní ženy v 1. trimestru přechodně snižuje TSH a zdravá štítná žláza následně navýší tvorbu T4, nezbytného pro

DECLARATIONS:

Declaration of originality:

The manuscript is original and has not been published or submitted elsewhere.

Ethical principles compliance:

The authors attest that their study was approved by the local Ethical Committee and is in compliance with human studies and animal welfare regulations of the authors' institutions as well as with the World Medical Association Declaration of Helsinki on Ethical Principles for Medical Research Involving Human Subjects adopted by the 18th WMA General Assembly in Helsinki, Finland, in June 1964, with subsequent amendments, as well as with the ICMJE Recommendations for the Conduct, Reporting, Editing, and Publication of Scholarly Work in Medical Journals, updated in December 2018, including patient consent where appropriate.

Conflict of interest and financial disclosures:

None.

Funding/Support:

None.

Cit. zkr: *Pediatr. praxi.* 2024;25(2):92-95

<https://doi.org/10.36290/ped.2024.018>

Článek přijat redakcí: 18. 1. 2024

Článek přijat k tisku: 21. 2. 2024

MUDr. Alice Mocková, Ph.D.

mockova@fnplzen.cz