

au rămas între tehnicile de vârf.

Numărul de investigație în medie anual este de : radioiodocaptări 2250 și
scientigrafii tiroidiene 1760

NIVELUL TIROGLOBULINEI SERICE ÎN GUȘA DIFUZĂ ȘI NODULARĂ LA PACIENȚII DIN ZONE CU CARENȚĂ ÎN IOD

Gh. Vasilescu, I.Gh. Totoianu

Clinica de Endocrinologie
Universitatea de Medicină și Farmacie Târgu-Mureș

În condiții fiziologice cantități reduse de tiroglobulină (Tg) "scapă" în circulația sistemică prin spațiile intercelulare ale foliculului tiroidian direct din celulă sau datorită modificărilor de la nivelul membranelor. Diverse procese patologice tiroidiene, care dezorganizează structurile celulare și/sau foliculare, pot conduce la creșterea nivelului Tg serice.

Tg a fost dozată RIA prin metoda de dublu anticorp (valori normale: 0-60 ng/ml) la 251 pacienți cu diverse tireopatii, precum și la 31 de subiecți considerați sănătoși (lotul martor).

Subiecții și pacienții cercetați provin din zone cu carență iodată. Rezultatele cercetării sunt prezentate în tabelul următor:

Grupa de pacienți	Nr. de cazuri	Vârsta medie (în ani)	Nivelul Tg (media în ng/ml)
Lotul martor	31	40,10	38,28
Nodul tiroidian "rece"	32	44,20	160,38
Gușă difuză	72	40,60	64,39
Tiroidită subacută	18	43,10	86,38
Boala Graves-Basedow	21	43,10	154,71
Adenom tiroidian toxic	37	43,90	115,40
Gușă multinodulară hipertiroidiană	39	45,00	280,64
Gușă difuză hipertiroidizată	32	54,10	118,79

Concentrațiile Tg serice la fiecare grupă de pacienți suferind de tireopatii au fost semnificativ crescute ($P < 0,01$) comparativ cu valorile constatate la lotul martor. Cercetările noastre demonstrează o creștere diferențiată a Tg serice la pacienții din zone cu carență iodată.