

“Η επίδραση των διαταραχών της θυρεοειδικής λειτουργίας στις καθ’ έξιν αποβολές”

Περίληψη

Η συχνότερη εκδήλωση των αυτόματων αποβολών και γενικότερα των εμβρυϊκών απωλειών ανέρχεται στο 40% περίπου των συλλήψεων. Όμως τα 2/3 των χαμένων αυτών κυήσεων δεν επιβεβαιώνεται κλινικά, με αποτέλεσμα το ποσοστό των εκδηλωμένων αυτομάτων αποβολών να κυμαίνεται από 10-15%. Το ποσοστό αυτό αυξάνεται στο 25% περίπου, όταν υφίσταται ιστορικό μίας ή περισσοτέρων αποβολών.

Καθ’ έξιν ή επανειλημμένες αυτόματες αποβολές αποκαλούνται οι επαναλαμβανόμενες συνεχείς αποβολές, τριών ή περισσοτέρων κλινικά αναγνωρισμένων κυήσεων. Η συχνότητα τους ανέρχεται στο 1%. Η αποβολή σε γυναίκες που πάσχουν από υπερθυρεοειδισμό έχει περιγραφεί σε αναφορές περιστατικών, αλλά ο κίνδυνος της απώλειας της εγκυμοσύνης που προκαλείται από τον μητρικό υπερθυρεοειδισμό σε έναν πληθυσμό είναι άγνωστη.

Ο υποθυρεοειδισμός είναι μια επικρατούσα κατάσταση μεταξύ των γυναικών αναπαραγωγικής ηλικίας που κυμαίνεται μεταξύ 2% και 4% και συνήθως προέρχεται από αυτοάνοση αιτιολογία. Υπάρχει μεγάλος αριθμός μελετών που αναφέρουν την θυρεοειδική αυτοάνοση αιτιολογία ως λόγο υπογονιμότητας και αποβολών.

Έγκυες γυναίκες με υποκλινικό υποθυρεοειδισμό ή θετικά θυρεοειδικά αντισώματα είχαν αυξημένο κίνδυνο επιπλοκών, ιδιαίτερα προεκλαμψίας, περιγεννητικής θνησιμότητας και καθ’ έξιν αποβολών. Μελλοντικές έρευνες με κλινικές μελέτες θα πρέπει να επικεντρωθούν στο ενδεχόμενο όφελος στην έκβαση της εγκυμοσύνης.

Η δυσλειτουργία του θυρεοειδούς έχει άμεση σχέση με τις καθ’ έξιν αποβολές. Ο ρόλος του υπερθυρεοειδισμού στην παθογένεια των καθ’ έξιν αποβολών έχει μελετηθεί αρκετά και πολλές έρευνες τον συσχετίζουν με την πρόκληση προεκλαμψίας αλλά και με την πρόκληση θρομβοφιλικής κατάστασης. Και ο υποθυρεοειδισμός έχει συσχετιστεί με τις αποβολές. Όλη η εργασία αυτή και πολλές έρευνες παρατίθενται παρακάτω με περισσότερη ανάλυση πάνω στην δυσλειτουργία του θυρεοειδή και τις καθ’ έξιν αποβολές.

English Summary

“The effect of Thyroid dysfunction in Recurrent Miscarriages”

The most common outbreak of spontaneous miscarriages and fetal losses in general amounts about 40% of conceptions. However, 2/3 of the lost pregnancies are not clinically confirmed and the percentage of spontaneous miscarriages is 10-15%. This percentage increases to about 25%, when there is a medical history of one or more miscarriages.

Repeated spontaneous miscarriages are called repetitive consecutive miscarriages, three or more clinically recognized pregnancies. The frequency is 1%.

Pregnancy loss in women suffering from hyperthyroidism has been described in case reports, but the risk of pregnancy loss caused by maternal hyperthyroidism in the population is unknown.

Hypothyroidism is a prevalent condition among fertile women ranging between 2 and 4% and commonly originates from underlying autoimmunity. There is evidence suggesting that thyroid autoimmunity as a cause of infertility and pregnancy loss.

Pregnant women with subclinical hypothyroidism or positive thyroid antibodies have an increased risk of complications, especially pre-eclampsia, perinatal mortality and recurrent miscarriages. Future research, within the setting of clinical trials, should focus on the potential health gain of identification, and effect of treatment, of thyroid disease on pregnancy outcome.

Thyroid dysfunction is directly related with the repeated spontaneous miscarriages. The role of hyperthyroidism in the pathogenesis of repeated spontaneous miscarriage has been studied enough and many investigations have associated it with preeclampsia cause and the cause for thrombophilic state. And hypothyroidism has been associated with miscarriages. All this work and many studies are listed below with more analysis on thyroid dysfunction and recurrent miscarriages.