



Παγκόσμια Ημέρα Θυρεοειδούς 25^η Μαΐου

Ενημέρωση και νεότερες εξελίξεις

Τμήμα Θυρεοειδούς Ελληνικής Ενδοκρινολογικής Εταιρείας (Ε.Ε.Ε.)

Η 25^η Μαΐου είναι η **Παγκόσμια Ημέρα Θυρεοειδούς (ΠΗΘ, World Thyroid Day)**.

Μια ημέρα αφιερωμένη στους ασθενείς με παθήσεις του θυρεοειδούς, μια ημέρα για να εκφράσουμε όλοι τον **σεβασμό μας για τα εκατοντάδες εκατομμύρια των ασθενών στον πλανήτη που υποφέρουν από τις νόσους του θυρεοειδούς**, από τις ελαφριές μορφές (υποκλινικές) έως τις εκδηλωμένες παθήσεις, τον υποθυρεοειδισμό, τον υπερθυρεοειδισμό, τα αυτοάνοσα νοσήματα και τον καρκίνο του θυρεοειδούς.

Ιδιαίτερη αναφορά πρέπει να γίνει στα **παιδιά, στις έγκυες και στους ηλικιωμένους** που είναι πιο εκτεθειμένοι στις επιπτώσεις της δυσλειτουργίας του θυρεοειδούς είτε λόγω μη έγκαιρης διάγνωσης είτε λόγω έλλειψης ιωδίου είτε λόγω μιας ήπιας συμπτωματολογίας (στους πολύ ηλικιωμένους) που μπορεί να παραμείνει απαρατήρητη.

Φέτος εορτάζουμε **δέκα χρόνια της Παγκόσμιας Ημέρας Θυρεοειδούς, 2008-2018**, μια ολόκληρη δεκαετία που η Ευρωπαϊκή Εταιρεία Θυρεοειδούς (ETA), μαζί με την Αμερικάνικη (ATA), την Λατινοαμερικάνικη (LATS) και την Εταιρεία Θυρεοειδούς της Ασίας Ωκεανίας (AOTA), έχουν θέσει υπό την αιγίδα τους την Ημέρα, και καλούν σε μαζική συμμετοχή όλους μας σε μια προσπάθεια ευαισθητοποίησης των φορέων και παράλληλα αύξησης του επιπέδου εκπαίδευσης, συνεργασίας και συμμόρφωσης των ασθενών.

Είναι ευρέως γνωστό ότι οι περισσότερες παθήσεις του θυρεοειδούς είναι το **αποτέλεσμα της αλληλεπίδρασης γενετικών και περιβαλλοντικών παραγόντων**. Φέτος η ΠΗΘ είναι αφιερωμένη στο περιβάλλον και στους διάφορους παράγοντες που επιδρώντας στο γενετικό επίπεδο μπορούν να διαταράξουν την λειτουργία του αδένου και να πυροδοτήσουν την αυτοανοσία. Το στρές, η εγκυμοσύνη, διατροφικοί παράγοντες όπως η έλλειψη σεληνίου ή υπερβολική πρόσληψη ιωδίου και πιθανώς η έλλειψη βιταμίνης D θεωρούνται προδιαθεσικοί παράγοντες αυτοάνοσων παθήσεων του θυρεοειδούς, ενώ η έλλειψη ιωδίου παραμένει σε παγκόσμιο επίπεδο η πρώτη αιτία συγγενούς υποθυρεοειδισμού με τις τραγικές του επιπτώσεις. **Η αυτοάνοση θυρεοειδίτιδα (Θ. του Hashimoto)** είναι η πιο συχνή πάθηση του θυρεοειδούς στον κόσμο και γενικά μια από τις πιο ραγδαία αυξανόμενες παθήσεις. Μεγάλη αύξηση παρουσιάζει και ο καρκίνος του θυρεοειδούς που αναμένεται το 2019 να είναι ο δεύτερος, αν όχι ο πρώτος συχνότερα αυξανόμενος καρκίνος στις γυναίκες, ευτυχώς που η συχνότερη μορφή του είναι ο μικροκαρκίνος (μέγεθος όγκου < 1 εκ) που έχει συνήθως πολύ καλή πρόγνωση.

Νεότερες εξελίξεις αφορούν κυρίως πολύπλοκες **μεθόδους της γενετικής και μοριακής βιολογίας** που μας επιτρέπουν μια καλύτερη κατηγοριοποίηση και εκτίμηση της πρόγνωσης του καρκίνου του θυρεοειδούς. **Τα miRNAs είναι μικρά νουκλεοτίδια** που αφορούν μη κωδικοποιημένες RNA αλληλουχίες, που αποτελούν πεδίο πρόσφατων μελετών. Ο λόγος είναι ότι έχει ήδη καταδειχθεί ο ρόλος της δυσλειτουργία των miRNA στην ογκογένεση του θυρεοειδούς και φαίνεται ότι σύντομα θα αποτελέσουν χρήσιμους βιοδείκτες στη διάγνωση της νόσου. Επίσης στις νεότερες εξελίξεις ανήκει και η διαθεσιμότητα νέων σκευασμάτων αναστολέων της κινάσης της τυροζίνης, **λεβαντινίμη και βανδετανίμη** για την θεραπεία του **όχι καλά διαφοροποιημένου καρκίνου του θυρεοειδούς και του μυελοειδή** αντίστοιχα, που βάσει μελετών και από την Ελλάδα, φαίνεται να παρατείνουν την περίοδο σταθερότητας της νόσου.

Η φαρμακευτική αγωγή είναι συνήθως η πρώτη επιλογή για τον υπερθυρεοειδισμό και μόνον όταν τα θυρεοστατικά δεν αρκούν στον έλεγχο της νόσου προχωρούμε στην θεραπεία με ραδιενεργό ιώδιο ή εγχείρηση. Στον υποθυρεοειδισμό η θεραπεία επιλογής για όλες τις μορφές της νόσου είναι η θυροξίνη. Στην Ελλάδα τα σκευάσματα θυροξίνης είναι σταθερά και αξιόπιστα, κυκλοφορούν σε πολλές δοσολογίες και είναι οπωσδήποτε ενθαρρυντικό για την χώρα μας ότι έχουν κερδίσει και την εμπιστοσύνη σε διάφορες ευρωπαϊκές χώρες όπου εξάγονται. Επίσης στην διάθεση μας έχουμε και μορφές θυροξίνης σε μαλακή κάψουλα, ενώ

αναμένεται να προστεθούν σύντομα και άλλες μορφές όπως υγρή θυροξίνη σε μονοδόση για ασθενείς με γαστρεντερικές διαταραχές, ή σύνδρομο δυσαπορρόφησης. Αυτά τα δεδομένα μας επιτρέπουν μια πιο επιλεκτική και εξατομικευμένη θεραπευτική προσέγγιση των ασθενών μας.

Τα παραπάνω έδωσαν σήμερα στη δημοσιότητα με την ευκαιρία του **εφετινού εορτασμού της Παγκόσμιας Ημέρας Θυρεοειδούς** (World Thyroid Day, 25 Μαΐου), οι Υπεύθυνοι του Τμήματος Θυρεοειδούς (ΤΘ) της Ελληνικής Ενδοκρινολογικής Εταιρείας (Ε.Ε.Ε.) – Πανελληνίας Ένωσης Ενδοκρινολόγων (Π.Ε.Ε.), ο Καθηγητής Ενδοκρινολογίας του Πανεπιστημίου της Ουλμ Γερμανίας, και Ενδοκρινολογική Μονάδα Ευγενιδείου Θεραπευτηρίου, **κ. Λεωνίδας Ντούντας**, η Καθηγήτρια Ενδοκρινολογίας, Ιατρική Σχολή Πανεπιστημίου Αθηνών **κ. Μαρία Αλεβιζάκη** και η Καθηγήτρια Παιδικής Ενδοκρινολογίας – Νεανικού Διαβήτη, Α΄ Παιδιατρική Κλινική Ιατρικής Σχολής Πανεπιστημίου Αθηνών, Νοσοκομείο Παίδων "Η ΑΓΙΑ ΣΟΦΙΑ" **κ. Χριστίνα Κανακά – Gantenbein**.

Στο πλαίσιο της ΠΗΘ, την **25^η Μαΐου** διοργανώνονται διάφορες δράσεις, όπως έλεγχος μιας μεγάλης ομάδος πληθυσμού από το **Ευγενίδειο Θεραπευτήριο υπό την αιγίδα της Αρχιεπισκοπής Αθηνών και του Κέντρου Στήριξης της Οικογένειας (Κ.Ε.Σ.Ο)**, ενημέρωση του κοινού με φυλλάδια που θα διανεμηθούν στο Σύνταγμα, στον πεζόδρομο Αγίας Σοφίας στην Θεσσαλονίκη και στις περισσότερες πανεπιστημιακές κλινικές μαζί με άλλες ανάλογες εκδηλώσεις που οργανώνονται από το **Ιπποκράτειο και το Θεαγένειο Νοσοκομείο στην Θεσσαλονίκη**.

Για την Ελληνική Ενδοκρινολογική Εταιρεία
Ζαδάλλα Μούσλεχ

Για το Τμήμα Θυρεοειδούς
Λεωνίδας Ντούντας