

Pušenje cigareta nema uticaj na ishod radiojodne terapije kod bolesnika sa Grejvsovom bolešću

Vladan Sekulić^{1,2}, Milena P. Rajić^{1,2}, Marina Vlajković^{1,2}, Slobodan Ilić^{1,2}, Miloš Stević^{1,2}, Ivana Mišić^{1,2},
Milan Božinović^{1,2}

¹Centar za nuklearnu medicinu, Klinički centar, Niš, Srbija

²Univerzitet u Nišu, Medicinski fakultet, Srbija

SAŽETAK

Za sada ima veoma malo podataka u literaturi o uticaju nikotina i drugih komponenti duvanskog dima na ishod radiojodne terapije (RIT) kod Grejvsove bolesti (GB). U skladu sa tim, cilj ove studije bio je da se analizira mogući uticaj pušenja cigareta na efekat RIT kod bolesnika sa Grejvsovom bolešću.

Efekat terapije jednom dozom radiojoda (¹³¹I-NaI) procenjen je nakon 12 meseci kod 31 bolesnika sa GB (16 pušača i 15 nepušača), od 22 do 73 godine. Bolesnici su lečeni antitiroidnim lekovima (ATL) pre RIT. Stresni događaji bili su prisutni kod svih ispitanika pre postavljanja dijagnoze Grejvsovog hipertiroidizma. Uspešan odgovor na RIT je definisan kao eutiroidizam i klinički ili subklinički hipotiroidizam, a neuspešan odgovor kao perzistentni hipertiroidizam.

Komparacijom starosnog doba (47,4±9,41 vs. 49,5±13,8 godina; p=0,628) u vreme RIT, aplikovane aktivnosti ¹³¹I-NaI (372±78,4 vs. 363±43,7 MBq, p=0,675) i trajanja kontinuirane terapije ATL pre RIT (3,47±3,33 vs. 4,94±5,62 godina; p=0,387) nisu uočene statistički značajne razlike između pušača i nepušača. Kumulativna incidencija uspešnog odgovora na RIT kod pušača i nepušača nakon 3, 6, 9 i 12 meseci bila je: 31,2 vs. 46,7% (p<0,05), 50,0 vs. 60,0% (p>0,05), 56,2 vs. 60,0% (p>0,05) i 56,2 vs. 66,7% (p>0,05).

Rezultati su pokazali da pušenje cigareta nije uticalo na efekat radiojodne terapije nakon 12 meseci kod bolesnika koji su naveli stresni događaj pre pojave Grejvsove bolesti. Međutim, uočeno je da se kod pušača kasnije postiže uspešan odgovor na RIT nego kod nepušača

Ključne reči: Grejvsova bolest, radiojodna terapija, pušenje cigareta