



Trabalhos Científicos

Título: Doença De Graves(dg) Na Faixa Etária Pediátrica: Aspectos Clínicos E Terapêuticos Em 16 Pacientes

Autores: PASSONE CGB (INSTITUTO DA CRIANÇA); OLIVEIRA JM (INSTITUTO DA CRIANÇA); CORDESCHI T (INSTITUTO DA CRIANÇA); AIROLDI DM (INSTITUTO DA CRIANÇA); MENEZES-FILHO HC (INSTITUTO DA CRIANÇA); DICHTCHEKENIAN V (INSTITUTO DA CRIANÇA); DAMIANI D (INSTITUTO DA CRIANÇA)

Resumo: Objetivo: Avaliar aspectos clínicos e terapêuticos em pacientes pediátricos com DG. Método: Avaliação retrospectiva de 16 pacientes com DG em seguimento por mais de 2 anos. Resultados: A idade ao diagnóstico variou entre 2,0-14,9 anos (média:9,9anos). Laboratorialmente destacamos: supressão do TSH em todos pacientes; T4 livre elevado em todos pacientes (e valores superiores a 5,8ng/dL em 9 pacientes); títulos elevados dos anticorpos anti-TPO e/ou anti-TGB em 12 pacientes. 5 pacientes apresentaram outras doenças auto-imunes (3 com DM 1, 1 com pênfigo, 1 com hepatite autoimune). Todos pacientes receberam metimazol(MM), e 3 receberam inicialmente PTU. 4 pacientes estão em eutireoidismo 5meses após a suspensão do MM (o MM foi utilizado por mais de 4anos, 2anos e 5meses e 7meses respectivamente em 2, 1 e 1 pacientes) e 8 pacientes estão em tratamento com MM por mais de 2 anos, com oscilações da função tireoideana. Os demais 4 pacientes receberam radioiodoterapia(RIT) entre 10anos e 9meses e 13anos e 11meses de idade (média: 12,7anos), após tratamento medicamentoso em média por 2,4anos. A RIT não levou a efeitos colaterais, e resultou em hipotireoidismo após 2-8meses. Nenhum paciente foi submetido à tireoidectomia. Conclusão: Os anticorpos anti-TPO e anti-TGB em títulos elevados foi frequente e não favoreceu a remissão da DG. Embora o MM represente o tratamento inicial de escolha, é improvável que pacientes pediátricos com a DG não dependam de outros recursos terapêuticos para que a remissão completa da doença seja obtida.