25-06-2019

Hamou AB, Espiard S, Do Cao C, et al. Systematic thyroid screening in myotonic dystrophy: link between thyroid volume and insulin resistance. Orphanet J Rare Dis 2-19 feb 13 epub ahead of print

Het doel van dit onderzoek was vast te stellen hoe vaak schildklierziekten, vooral struma, bij een groep Fransen met myotone dystrofie type 1 (MD1) voorkomen. Ook wilde men de oorzaken van de schildklierziekten achterhalen en welke factoren daarmee verband houden. De gegevens waren beschikbaar via de dossiers.
De 115 deelnemers kwamen voor een multidisciplinaire controle, waaronder ultrageluid onderzoek naar de schildklier. De gemiddelde leeftijd van de deelnemers was 45 jaar. Er waren 71 vrouwen, waarvan 57 de volwassen vorm van MD1 hadden. 45 deelnemers rookten. De helft van de deelnemers had een BMI[1] van meer dan 25, dus een te hoog gewicht. 65 mensen hadden last van een obstructief slaapapneu en 28 mensen hadden een pacemaker of defibrillator. 16 mensen had een abnormale glucose tolerantie en 30 mensen hadden diabetes. Ongeveer 25% van de deelnemers gebruikte statines, vanwege verhoogde cholesterolwaarden en 75% had te lage waarden vitamine D. Bij 14 mensen kwamen schildklierziekten in de familie voor. Bij 19 mensen was er sprake van een voelbare struma en bij 22 een voelbare nodule[2]. Uit het onderzoek met ultrageluid bleek dat 44 deelnemers struma hadden en 71 niet. De gemiddelde TSH en FT4 waarden[3] in het bloed waren binnen de normaalwaarden. Bij 61% werd minstens één nodule gevonden door het ultrageluid onderzoek. Bij 16 mensen werd (een deel van) de schildklier verwijderd. Er was 9 keer sprake van kanker, bij de meesten met een goede prognose.
De omvang van de schildklier had een positieve relatie met de BMI en aantal keren dat een vrouw bevallen was. De schildklieromvang had een negatieve relatie met de waarde van vitamine D en de TSH en TF4 waarde. Het lichaamsgewicht en de BMI waren hoger in de groep mensen met struma. Ook de waarden van glucose en insuline na de OGGT[4] waren hoger in de groep mensen met struma. Het is de vraag of systematische screening van de schildklier nodig is bij mensen met MD1. Doelgerichte screening bij afwijkingen en/of bij een te hoog gewicht (BMI meer dan 25) lijkt meer geschikt te zijn. Nader onderzoek is nodig om het mechanisme te begrijpen dat bij MD1 tot kanker leidt en deze kankers te vergelijken met die van de algemene bevolking. De gevonden link met insulineresistentie[5] zou nieuwe perspectieven kunnen bieden.

[1] BMI, Body Mass Index, geeft in een getal weer of er sprake is van een gezond, te laag of te hoog gewicht.
[2] Nodule is een klein knobbeltje.
[3] TSH en FT4 geven een indicatie hoe de schildklier werkt.
[4] OGGT is de Orale Glucose Tolerantie Test, die wordt uitgevoerd bij verdenking op diabetes.
[5] Insulineresistentie is ongevoeligheid van je lichaam voor insuline. Insuline houdt de bloedsuikerspiegel in balans. Insulineresistentie is vaak een aanloop tot diabetes.