

## **STRESZCZENIE pracy doktorskiej Joanny Szczepanik pt.:**

### **„Stan zapalny w chorobie Hashimoto na tle diety i poziomu aktywności fizycznej”**

**Cel:** Celem niniejszej pracy była analiza wybranych wskaźników stresu oksydacyjnego oraz stanu zapalnego u osób z autoimmunologicznym zapaleniem tarczycy typu Hashimoto w porównaniu do osób zdrowych. Jak również odpowiedź na pytanie, w jaki sposób aktywność fizyczna wpływa na poziom hormonów tarczycy i jaki jej rodzaj jest szczególnie polecany w niedoczynności tarczycy. Ponadto celem opracowania była również ocena częstości stosowania diety bezlaktozowej oraz najczęściej pojawiające się dolegliwości wśród chorych z Hashimoto.

**Metody:** W badaniu wzięły udział osoby ze stwierdzoną chorobą Hashimoto oraz grupa kontrolna, osób zdrowych. Stężenia interleukiny 1 (IL-1 $\beta$ ), interleukiny 6 (IL-6) i czynnika martwicy nowotworów alfa ~~alfa~~ (TNF) - $\alpha$  były mierzone za pomocą metody immunoenzymatycznej ELISA. Stężenie cynku (Cu) i miedzi (Zn) w surowicy został oznaczony metodą atomowej spektrometrii absorpcyjnej. W celu określenia stężeń całkowitej zdolności antyoksydacyjnej osocza została zastosowana metoda kalorymetryczna (zdolność do obniżania stężenia żelaza w osoczu, FRAP), stężenie substancji reaktywnych z kwasem tiobarbiturowym (TBARS) i całkowite związki fenolowe. Ocenę częstości stosowania diety bezlaktozowej oraz częstości występowania chorób towarzyszących i najczęściej pojawiających się dolegliwości wśród pacjentów z chorobą Hashimoto posłużyła krótka autorska ankieta. Ocenę wpływu aktywności fizycznej dokonano na podstawie przeglądu literatury.

**Wyniki:** W porównaniu z grupą kontrolną, kobiety z zapaleniem tarczycy Hashimoto charakteryzowały się istotnie wyższym stężeniem IL-1 $\beta$  oraz IL-6 we krwi oraz nieistotnie wyższym stężeniem TNF- $\alpha$ . Analiza porównawcza poziomu wskaźników biochemicznych oznaczanych we krwi w spoczynku pomiędzy dwoma grupami wykazała istotną różnicę w stężeniu TBARS ( $p < 0.0001$ ), bez istotnych różnic w stężeniu Zn, Cu, FRAP oraz całkowitej zawartości polifenoli. Jedynie 22% badanych stosuje rutynowo dietę bezlaktozową. Najczęściej zgłaszanymi wśród pacjentów z Hashimoto to choroby skórne. Aktywność fizyczna może wpływać na pracę tarczycy.

**Wnioski:** Choroba Hashimoto związana jest ze zwiększoną odpowiedzią zapalną. Wymaga się diagnostyki pacjentów w kierunku innych chorób, w tym dermatoz czy nietolerancji laktozy.