

**QUANDO RICHIEDERE
GLI ORMONI TIROIDEI?**

**QUALI SONO I SEGNI
CHE CI DEVONO INDURRE
A SOSPETTARE UN IPOTIROIDISMO?**

**QUALI SONO I SEGNI
CHE CI DEVONO INDURRE
A SOSPETTARE UN IPERTIROIDISMO?**

**LE TIROPATIE AUTOIMMUNI INTERESSANO
DALL'1 AL 4% DELLA POPOLAZIONE PEDIATRICA**

**QUALI SONO I PRIMI SEGNI
CHE DEVONO INDURRE
IL PEDIATRA AL SOSPETTO?**

**PER QUALE MOTIVO
LA TIROIDITE AUTOIMMUNE E'
PIU' FREQUENTE NELLE FEMMINE
(RAPPORTO 4-7:1)?**

**QUAL'E' LA PREVALENZA DELLA
TIROIDITE AUTOIMMUNE
NEI PAZIENTI
CON DIABETE MELLITO 1, NEI CELIACI,
NELLA S. DI TURNER, NEL DOWN?**

**CON QUALE FREQUENZA
VA EFFETTUATO IN QUESTI PAZIENTI
IL CONTROLLO DEGLI ORMONI TIROIDEI
E DEGLI ANTICORPI ANTITIROIDE?
VA EFFETTUATO UN CONTROLLO
ECOGRAFICO PERIODICO?**

**NEI SOGGETTI EUTIROIDEI ALLA DIAGNOSI
VI SONO FATTORI PROGNOSTICI
PREDITTIVI DI RISCHIO
DI SVILUPPO DI IPOTIROIDISMO?**

**QUANDO TRATTARE LA
TIROIDITE AUTOIMMUNE CON L-T4?**

**TRATTARE I PAZIENTI
CON TSH < 10 mU/L?**

**IL TRATTAMENTO DELL'IPOTIRODISMO SUBCLINICO
E' IN GRADO DI PREVENIRE LA
POSSIBILE EVOLUZIONE VERSO
UN QUADRO DI IPOTIROIDISMO CONCLAMATO?**

**NON TRATTANDO L'IPOTIROIDISMO
SUBCLINICO SI POSSONO AVERE
CONSEGUENZE SULLA CRESCITA O
SULLO SVILUPPO NEUROCOGNITIVO?**

**IL TRATTAMENTO DELL'IPORIROIDISMO
PUO' AVERE
CONSEGUENZE A DISTANZA?**

**LA TIROIDITE DI HASHIMOTO PUO' ESORDIRE
CON UNA PATOLOGIA NODULARE**

**QUAL'E' IL RISCHIO DI
RISCONTRARE LESIONI MALIGNI?**

**COME VIENE CONDOTTO IL FOLLOW-UP
DELLA TIROIDITE AUTOIMMUNE?**