

Student som leder samtalet

Typfall: Yasmine, 29 år, trötthet

Termin: 8

Tema: Primärvård

Ansvarig för fallet: Maaïke Giezeman

Ingress

Yasmine, 29 år, är mor till två barn (4 år resp 2 år) och upplever en tilltagande trötthet och orkeslöshet. Hennes mormor hade problem med ämnesomsättningen efter det att hon fått barn.

Student som leder samtalet

Del 1

Patient berättar spontant:

Yasmine söker för att hon är tilltagande trött sedan hon fått andra barnet. Hon tycker att hon har tappat en del hår efter förlossningen. Hon har ett stort sömnbehov och känner sig allmänt långsam och initiativlös. Hon kanske är svullen över halsen. Hennes mormor hade problem med sköldkörteln och hon funderar om hon har samma problem.

Fördiupad anamnes:

Tröttheten har hon hela dagen. Yasmine berättar att hon alltid känner sig kall och fryser. Hon kanske har gått upp i vikt några kilon.

Efter förlossningen av yngsta barnet har hon bara haft enstaka menstruationer, hon ammade barnet tills hon var 11 månader. Har aldrig haft rikliga menstruationer. Kondom används.

Hon har alltid haft problem med förstoppning, och det har inte blivit bättre. Hon kan ha lite buksmärter ibland och känner sig illamående ofta. Hon har del slem i halsen efter måltid och upplever ett behov att harkla sig.

I slutet på graviditeten fick hon karpaltunnelsyndrom. Hon kan fortfarande känna av det ibland.

Hon har inga dödstanke, men tycker att det är tungt med tröttheten och två barn. Ibland vill hon bara gråta. Yngsta barnet vaknar flera gånger per natt. Barnens pappa är borta under veckorna eftersom han arbetar i Norge. Under helgen avlastar han henne en del och får hon sova. Då sover hon som en stock. Maken har inte klagat över att hon snarkar.

Hon har inte nyligen haft en infektion. Har ingen feber.

Ingen andfåddhet eller tryck över bröstet.

Ingen ledsvullnad eller ledvärk.

Hon kan bli lite yr när hon resar sig snabbt.

Yasmine röker inte och dricker inte alkohol. Hon tar inga mediciner eller droger.

Yasmine är frisk för övrigt, men i tonåren har hon fått behandling med sertralin för ångest och depression. Detta har gått över och hon anser sig inte vara deprimerad i nuläget.

Status vid undersökning:

Opåverkad, ingen tremor, normal hudtemperatur och textur, normal kroppstemperatur

Vikt: 63 kg, längd 1,72 m (BMI: 21)

Blodtryck: 110/70, puls 72 regelbunden

Hals: Ingen palpabel struma. Inga knölar eller ömhet

Lymfkörtlar: Inga förstörade lymfkörtlar cervikalt, axillärt eller i ljumskarna

Buk: hepar/lien ej palpabla, oöm, inga resistenser

Student som leder samtalet

Del 2

Provsvarerna på prover du beställde efter förra besöket inkommer:

Analys	Resultat	Referens	Enhet
SR	16	0-21	mm
Hb	133	117-153	g/L
EVF	41	35-46	%
EPK	4,92	3,9-5,2	X10E ¹² /L
MCV	89	82-98	fL
MCH	29	30-37	pg
LPK	7,7	3,5-8,8	x10E ⁹ /L
TPK	278	165-387	x10E ⁹ /L
Albumin	41	34-45	g/L
vP glukos	5,5	4,0-7,8	mmol/L
Na	137	137-145	mmol/L
K	4,0	3,5-5,0	mmol/L
Kreatinin	69	45-90	µmol/L
eGFR	68	80-125	ml/min
Albumin	41	34-45	g/L
ALP	0,9	0,60-1,8	µkat/L
ALAT	0,32	0,15-0,7	µkat/L
TSH	7,0	0,4-4,0	mIE/L
U-HCG	NEG		

Student som leder samtalet

Del 3

Du har ringt Yasmine efter att provsvaren har inkommit och berättat att allt såg bra ut, förutom att TSH var lätt förhöjt. Du har meddelat att det kan tyda på underfunktion av sköldkörteln, men att fler prov behöver tas för att utreda detta.

Du har frågat henne att lämna nya prover efter 4 veckor.

Provsvaret inkommer:

Analys	Resultat	Referens	Enhet
TSH	12,9	0,4-4,0	mIE/L
Fritt T4	8,3	9-19	pmol/L
Anti-TPO	186	<5,6	KIU/L

Student som leder samtalet

Del 4

Du har påbörjat behandling med levaxin tabletter och titrerat upp till 75 mikrogram per dag. Yasmine berättar att hon har fått tillbaka lite energi, men är fortfarande trött.

Senaste TSH är på 1,4 (ref 0,4-4,0)

Yasmine funderar om man inte kan öka levaxin lite till

Yasmine har läst på nätet att man ibland behöver ta fritt T3 när Levaxin inte fungerar och hon vill veta vad hennes fria T4 ligger på nu

Hon berättar även att hon har skickat in salivprov till ett företag som heter Scandlab. De berättar att hon har låga kortisolvärden och ett lågt DHEA. Detta har gjort henne orolig och hon önskar provtagning

Student som leder samtalet

Del 5

Efter förra besöket har Levaxin ökats till 75 mikrogram på måndag, onsdag och fredag och 100 mikrogram de övriga dagar.

Blodprov togs efter 6 veckor

Analys	Resultat	Referens	Enhet
TSH	0,,11	0,,4-4,,0	mIE/L
Fritt T4	16,,4	9-19	pmol/L
Fritt T3	5,,9	2,,4-6	pmol/L
S-kortisol	480	120-630*	nmol/L
ACTH	27	<46	ng/L

* före kl 10:00

Du ringer upp Yasmine, som tackar för svaren.

Hon är fortfarande trött.

Hon har inga hjärklappningar, diarré, skakningar, men kan känna sig stressad och uppjagad eftersom hon inte hinner göra allt hon skall och det är mycket att göra med barnen.

Hon har under tiden varit hos privatpraktiserande endokrinolog, som tog samma prov och föreslog att skriva ut svinsköldkörtelextrakt till henne.

Hon har hämtat ut svinsköldkörtelextrakt (Armour Thyroid) från apoteket men inte börjat ta dessa tabletter än.

Yasmine har stort förtroende för dig och vill veta vad du anser om dessa tabletter.

Hon funderar även över ett tredje barn. Är det möjligt med hennes sjukdom?

Vad svarar du och ändrar du något på levaxindoseringen?