

Niedoczynność tarczycy: ciąża i płodność

Prawidłowa praca tarczycy ma kluczowe znaczenie dla płodności oraz przebiegu ciąży. Nieleczona lub źle wyrównana niedoczynność tarczycy może utrudniać zajście w ciążę, a w czasie ciąży zwiększać ryzyko powikłań, dlatego kobiety planujące potomstwo powinny szczególnie dbać o kontrolę hormonów tarczycy.

Wpływ niedoczynności na płodność

Hormony tarczycy wpływają na cykl miesięczkowy i owulację, dlatego nieleczona niedoczynność może powodować nieregularne miesiączki, brak owulacji i trudności z zajściem w ciążę. Dobra wiadomość jest taka, że po wyrównaniu poziomu hormonów lewotyroksyną płodność zwykle wraca do normy. Z tego powodu kobiety starające się o dziecko, u których stwierdzono zaburzenia tarczycy, powinny dążyć do osiągnięcia docelowego poziomu TSH jeszcze przed planowaną ciążą.

Zmiana zapotrzebowania na hormon w ciąży

W czasie ciąży zapotrzebowanie na hormony tarczycy wzrasta, ponieważ są one niezbędne do prawidłowego rozwoju mózgu i układu nerwowego dziecka, szczególnie w pierwszym trymestrze, zanim jego własna tarczyca zacznie funkcjonować. Dlatego u wielu kobiet z niedoczynnością tarczycy lekarz zwiększa dawkę lewotyroksyny już po potwierdzeniu ciąży, czasem nawet o 25–50%. Docelowe wartości TSH w ciąży są niższe niż poza nią, dlatego normy laboratoryjne stosowane u kobiet niebędących w ciąży nie mają tu zastosowania.

Monitorowanie w czasie ciąży i po porodzie

W ciąży badanie TSH wykonuje się częściej niż standardowo, zwykle co 4–6 tygodni, aby na bieżąco dostosowywać dawkę leku do zmieniających się potrzeb. Po porodzie zapotrzebowanie na hormon zwykle wraca do wartości sprzed ciąży, dlatego dawkę leku najczęściej zmniejsza się z powrotem, co również wymaga kontroli badaniem krwi. Lewotyroksyna jest bezpieczna w czasie karmienia piersią i nie ma przeciwwskazań do jej kontynuowania.

Podsumowanie

Dobrze kontrolowana niedoczynność tarczycy nie stanowi przeszkody w zajściu w ciążę ani w jej prawidłowym przebiegu. Kluczowe jest ścisłe monitorowanie poziomu TSH przed ciążą, w jej trakcie i po porodzie, w ścisłej współpracy z lekarzem prowadzącym ciążę oraz endokrynologiem.

Ten materiał ma charakter edukacyjny i nie zastępuje konsultacji z lekarzem. W razie wątpliwości dotyczących Twojego stanu zdrowia skontaktuj się z lekarzem prowadzącym.