

HİPOTIROİDİZM VE HİPERTIROİDİZMLİ HASTALARDA SERUM BETA-KAROTEN VE VİTAMİN A DÜZEYLERİ

SERUM BETA-CAROTENE AND VITAMIN A LEVELS IN PATIENTS WITH
HYPOTHYROIDISM AND HYPERTHYROIDISM

Ahmet KAHRAMAN¹, Ekin ÖNDER²

¹ AKÜ Rektörlüğü Uygulama ve Araştırma Hastanesi Biyokimya AD , Afyon

²Osmangazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Biyokimya AD,Eskişehir

ÖZET: İnsanlarda serum beta-karoten ve vitamin A düzeyleri ile triiyodotironin uptake, total tiroksin ve serbest tiroksin indeksi arasındaki ilişki incelendi.Hipotiroidili hastalarda serum beta-karoten (200 ± 7 µg/dl) ve vitamin A (45.58 ± 3.35 µg/dl) düzeyleri sağlıklı kontrol gurubuna (beta-karoten: 156 ± 5 µg/dl, vitamin A: 32.23 ± 1.13 µg/dl) göre anlamlı şekilde yükseltti ($p<0.001$). Hipertiroidili hastalarda ise serum beta-karoten 96 ± 4 µg/dl) ve vitamin A (21.51 ± 1.21 µg/dl) düzeyleri ise sağlıklı kontrol gurubuna göre anlamlı şekilde düşüktü ($p<0.001$).Sonuç olarak, serum beta-karoten ve vitamin A düzeylerinin ölçülmesinin tiroid fonksiyonlarının değerlendirilmesinde bir test olarak kullanılabileceğini düşünüyoruz. Ayrıca, hipertiroidizmde beta-karoten ve vitamin A'ya gereksinim olduğunu kanıṣındayız.

[Anahtar Kelimeler: Beta-karoten, vitamin A, hipotiroidizm ve hipertiroidizm]

ABSTRACT: The interrelationships between beta-carotene and vitamin A and triiodothyronine uptake, total thyroxine and free throxine index of serum were examined in humans. Serum beta-carotene (200 ± 7 µg/dl) and vitamin A (45.58 ± 3 µg/dl) levels in patients with hypothyroidism were significantly higher than healthy controls ($p<0.001$) (beta-carotene: 156 ± 5 µg/dl, vitamin A: 32.23 ± 1.13 µg/dl)). In the patients with hyperthyroidism serum beta-carotene (96 ± 4 µg/dl) and vitamin A (21.51 ± 1.21 µg/dl) levels were decreased when compared to healthy controls ($p<0.001$). Finally, we believe that the measurement of serum beta-carotene and vitamin A levels may be used as a test for evaluating thyroid fonction. In addition, we believe that there are requirement for beta-carotene and vitamin A in hyperthyroidism

[Key Words: Beta-carotene, vitamin A, hypothyroidism and hyperthyroidism.]

GİRİŞ

Vitamin A vücutun görme, üreme, büyümeye ve gelişme fonksiyonlarının gelişmesinde önemli rol oynar (1). Tiroksin (T_4) in bellı başlı etkisi ise oksijen kullanımı uyarmasıdır (kalorijenik etki). Böylece vücutun büyümeye ve gelişmesine etki eder (2). Tiroksin ile vitamin A ve onun prokürsörü beta-karoten.arasında zıt bir ilişki olduğu bildirilmiştir (3,4,5,6,7). Tirotoksikozda bazal metabolik oranın artması yanında vitamin A kullanımı da artmaktadır. Ayrıca T_4 vitamin A'nın emilimine, depolanmasına, transportuna ve beta-

karotenden sentezine etki etmektedir (4). Fakat literatürde zıt bilgiler de vardır (8).Bazı araştırmacılar tirotoksikoz tedavisinde vitamin A'dan ve hipervitaminoz A tedavisinde T_4 'ten yararlanılabilceğini ileri sürümüştür (4).

Bu çalışmada vitamin A ve beta-karoten ile tiroksin arasındaki bu zıt ilişkiye saptayarak, bu maddelerin hiper- ve hipotiroidizm tanısında yararlı olup olamayacağını saptamak istedik.

MATERİYAL VE METOD

Çalışmamız hastanemize müracat eden her yaş ve cinsten yetişkin gönüllülerden oluşan kontrol gurubu (n=63), hipotiroidi gurubu (n=24) ve hipertiroidi gurubunda (n=48) gerçekleşti.

Triyodotironin uptake (T_3U), tiroksin (T_4) ve serbest tiroksin indeksi (FT_4I) analizleri: RIA teknigi ve coat A-count yöntemiyle (Diagnostic Products Corp.LA.USA kitleri ile) yapıldı. Normal değerler: T_3U : %25-37, T_4 : 4.5-12.5 $\mu\text{g}/\text{dl}$, FT_4I : 1.13-4.63 $\mu\text{g}/\text{dl}$. Olguların tanısı T_3U , T_4 ve FT_4I analizleriyle kanıtlandı. FT_4I düzeyi 1.13 $\mu\text{g}/\text{dl}$ den küçük olan hastalar hipotiroidili, 4.63 $\mu\text{g}/\text{dl}$. den büyük olanlar hastalar hipertiroidili, 1.13-4.63 $\mu\text{g}/\text{dl}$ arasında olanlar sağlıklı kontrol kabul edildi.

Beta-karoten (β -kar) ve vitamin A (vit A) analizleri: Plazma proteinleri etil alkol ile çöktürülerek beta-karoten ve vitamin A, petrol eteri ile ekstrakte edildi. Ekstraktin absorbansı 450 nm'de ölçülderek c ($\mu\text{g}/\text{dl}$)= $A_{450} \times 1020$ formülüne göre beta-karoten tayin edildi. Daha sonra petrol eteri azot gazı altında 37°C'deki su banyosunda uçurularak elde edilen kuru kalıntı 2 hacim Carr-Price çözeltisi (%20:

Antimon triklorürün kloroformdaki çözeltisi) ve 1 hacim triflоро asetik asit karışımından oluşan çözelti ile muamele edilerek oluşan kısa süreli mavi rengin absorbansı 620 nm'de okunarak c ($\mu\text{g}/\text{dl}$)=[$A_{620} - (A_{450} \times 0.3)$] $\times 337$ formülü kullanılarak vitamin A tayin edildi (3,9).

İstatistiksel analizler student-t testi kullanılarak yapıldı.

SONUÇLAR

Serum beta-karoten düzeyi kontrol gurubuna ($156 \pm 5 \mu\text{g}/\text{dl}$) göre hipotiroidi gurubunda ($200 \pm 7 \mu\text{g}/\text{dl}$) anlamlı olarak yüksekkken, hipertiroidi gurubunda ($96 \pm 4 \mu\text{g}/\text{dl}$) daha düşüktü ($p < 0.001$).

Serum vitamin A düzeyi kontrol gurubuna ($32.23 \pm 1.13 \mu\text{g}/\text{dl}$) göre hipotiroidi gurubunda ($45.58 \pm 3.35 \mu\text{g}/\text{dl}$) önemli oranda yüksekkken, hipertiroidi gurubunda ($21.51 \pm 1.21 \mu\text{g}/\text{dl}$) ise önemli oranda düşüktü ($p < 0.001$).

Tüm gurupların T_3U , T_4 , FT_4I , beta-karoten ve vitamin A düzeyleri aşağıda tablo I'de verilmiştir

Tablo I: Gurupların analiz sonuçları (ortalama±standart hata)

Grup	T_3U (%)	T_4 ($\mu\text{g}/\text{dl}$)	FT_4I ($\mu\text{g}/\text{dl}$)	β -kar ($\mu\text{g}/\text{dl}$)	Vit A ($\mu\text{g}/\text{dl}$)
Kontrol(n=63)	25.41 ± 0.41	8.49 ± 0.24	2.15 ± 0.05	156 ± 5	32.23 ± 1.13
Hipotiroidi(n=24)	$22.5 \pm 3.55^*$	$3.02 \pm 0.21^*$	$0.69 \pm 0.55^*$	$200 \pm 7^*$	$45.58 \pm 3.35^*$
Hipertiroidi(n=48)	$34.13 \pm 0.81^*$	$21.0 \pm 0.91^*$	$7.17 \pm 0.34^*$	$96 \pm 4^*$	$21.51 \pm 1.21^*$

(Kontrol gurubuna göre * $p < 0.001$)

TARTIŞMA

Tablo I'de görüldüğü gibi beta-karoten ve vitamin A düzeyleri hipotiroidi gurubunda kontrol gurubuna göre anlamlı şekilde yüksek, hipertiroidi gurubunda ise anlamlı şekilde düşüktü ($p < 0.001$).

Daha önce yapılan çalışmalarda beta-karoten ve vitamin A düzeyleri bizim

çalışmamızda olduğu gibi hipotiroidi gurubunda kontrol gurubuna göre anlamlı şekilde yüksek, hipertiroidi gurubunda ise anlamlı şekilde düşük bulunmuştu (3,4,5,6).

Mandal ve Distiar hipotiroidizmli hastalarda yüksek, hipertiroidizmli hastalarda düşük beta-karoten düzeyleri buldular (7). Bu araştırmacılar oral olarak beta-karoten ve retinol vermenin (75 mg) normal ve

hipotiroidizmli hastalarda bu parametreleri önemli oranda artırdığını tesbit ettiler. Yine bu araştırmacılar hipotiroidizmde beta karotenin vitamin A'ya dönüşümünün bozulmasının yanı sıra, vitamin A kullanımının da azaldığını iddia ettiler. Aynı araştırmacılar tiroid fonksiyonunun değerlendirilmesinde beta-karoten ve vitamin A düzeylerinin tayininin önemine değindiler.

Bhat ve arkadaşları akut hipertiroidizm esnasında vitamin A tesbit etmişler ve bu yetersizliği prealbumin ve vitamin A taşıyıcı proteinlerin eksikliğine bağlamışlardır (3).

Morley ve arkadaşları vitamin A yetersiz diyetle beslenen ratlarda biyokimyasal hipotiroidizm oluşturmuşlardır. Bu araştırmacılar vitamin A yetersizliğinin hipotalamus-hipofiz ekseni üzerinde tiroid hormonu feed-back'inde bozulma olduğunu gösterdiler (10).

Nockels ve arkadaşları ise diğer birçok araştırmacının tersine vitamin A yetersiz diyetle beslenen tavuklarda deneyel hipotiroidizm oluşturduklarını bildirmiştir (8).

Sonuç olarak, beta-karoten ve vitamin A'nın hipertiroidizmde yetersizliğini, hipertiroidizmde ise artışını tesbit ettik. Beta-karoten ve vitamin A düzeylerinin tayininin tiroid fonksiyonlarının değerlendirilmesinde kullanılabilceğini, ayrıca hipertiroidizmde beta-karoten ve vitamin A'ya gereksinim olduğunu düşünüyoruz.

KAYNAKLAR

- Keyvani F. Vitamin A status and endemic goiter. *Int. J. Vitam. Nutr.Res.* **58**(2):155-60, 1988.
- Pekin B. Biyokimya Müh.(Temel ilkeler),1. kitap, Ege Üniversitesi matbaası. p.266-271, 1979.
- Bhat MK and Cama HR. Thyroidal control of hepatic release and metabolism of vitamin A. *Biochim Biophys Acta.* **541**:211-222, 1978.
- Moore T (ed.). Vitamin A and the thyroid. *Vitamin A.* p. 525-533, 1957.
- Goswami UC and Choudhury S. The status of retinoids in women suffering from hyperthyroidism: Interrelationship between vitamin A, betacarotene and thyroid hormones. *Int. J Vitam Nutr Res.* **69** (2):132-135, 1999.
- Constantini F, Pierdomenico SD, De Cesare D et al. Effect of thyroid function on LDL oxidation. *Arterioscler Thromb Vasc Biol.* **18** (5): 732-737, 1998.
- Mandal SK and Distida AG. Carotene and retinol levels in the diagnosis of hypothyroidism. *J Assoc Physicians India,* **33** (10): 654-655 (1985).
- Nockels CF, Ewing DL, Phetteplace H et al. Hypothyroidism: An early sign of vitamin A deficiency in chickens. *J Nutr.* **114:** 1733-1736, 1984.
- Kaser M and Stekol JA. Critical study of the Carr-Price reaction for the determination of β-carotene and Vitamin A in biological materials. *J Lab Clin Med.* **28:** 904-909, 1943.
- Morley JE, Damasa DA, Gordon J et al. Thyroidal function and vitamin A deficiency. *Life Sci.* **22:**1901-1906, 1978

Yazarlar :

- A. KAHRAMAN: AKÜ Rektörlüğü Uygu-lama ve Araştırma Hast. Biyokimya AD Afyon
E. ÖNDER: Osmangazi Üniversitesi Tıp Fakültesi Biyokimya AD,Eskişehir

Yazışma Adresi:

Yrd. Doç. Dr. Ahmet Kahraman
AKÜ Rektörlüğü Uygulama ve Araştırma Hastanesi Biyokimya AD, 03200-Afyon
Tel: 0 276 216 79 01/126
Fax:0 272 217 20 29
E-mail: a.kahraman@turkport.com.tr