

**Izabella Wentz,**  
doctor în farmacologie, membră în Colegiul FASCP

# **PROTOCOL TERAPEUTIC PENTRU TIROIDITA HASHIMOTO**

**Un plan pe 90 de zile pentru  
eliminarea simptomelor tiroidiene  
și revenirea la o viață normală**

Traducere din limba engleză și note de  
Smaranda Nistor

Redactare: Mihaela Cosma  
Tehnoredactare și design copertă: Mihail Vlad  
Corectură: Rodica Crețu  
Pregătire de tipar: Marius Badea

Descrierea CIP a Bibliotecii Naționale a României

**WENTZ, IZABELLA**

**Protocol terapeutic pentru tiroidita Hashimoto : un plan pe 90 de zile pentru eliminarea simptomelor tiroidiene și revenirea la o viață normală / Izabella**

Wentz... ; trad. din lb. engleză și note de Smaranda Nistor. - Pitești :

Paralela 45, 2019

Conține bibliografie.

ISBN 978-973-47-3012-4

I. Nistor, Smaranda (trad.)

616

**Avertisment:** Cartea de față conține sfaturi și informații medicale. Scopul său nu este de a înlocui diagnosticul medical și tratamentul recomandat de medici. Orice problemă de sănătate bănuși că ați avea este indicat să vă adresați medicului înainte de a lua o decizie cu privire la starea dumneavoastră și de a urma un tratament sau program medical. Vă asigurăm că s-au depus toate eforturile necesare pentru a asigura acuratețea informațiilor, la data publicării. Editorul și autoarea nu își asumă responsabilitatea pentru nicio consecință medicală rezultată în urma aplicării metodelor sugerate în carte.

*HASHIMOTO'S PROTOCOL.*

*A 90-Day Plan for Reversing Thyroid Symptoms and Getting Your Life Back*

Izabella Wentz

Copyright © 2017 by Izabella Wentz

All rights reserved

Published by arrangement with HarperOne, an imprint of HarperCollins Publishers.

Copyright © Editura Paralela 45, 2019

Prezenta lucrare folosește denumiri ce constituie mărci înregistrate, iar conținutul este protejat de legislația privind dreptul de proprietate intelectuală.

[www.edituraparelela45.ro](http://www.edituraparelela45.ro)

# CUPRINS

---

<i>Notă către cititor</i> .....	9
<i>Cuvânt-înainte</i> .....	11
<i>Introducere</i> .....	15

## **PARTEA ÎNTÂI**

### **Despre tiroidita Hashimoto și despre abordarea cauzei profunde**

Capitolul 1 Povestea mea de succes cu tiroidita Hashimoto și cum să ți-o crezi și tu pe a ta.....	29
Capitolul 2 Să înțelegem simptomele, diagnosticul și originile tiroiditei Hashimoto .....	55
Capitolul 3 Cum te poate ajuta Abordarea Cauzei Profunde să-ți recapeți sănătatea.....	79

## **PARTEA A DOUA**

### **Protocoalele fundamentale**

Capitolul 4 Protocolul de Protecție a Ficatului .....	99
Capitolul 5 Protocolul de Recuperare Suprarenală.....	167
Capitolul 6 Protocolul de Echilibrare Intestinală.....	212
Capitolul 7 Evaluări avansate ale Cauzei Profunde.....	243

## **PARTEA A TREIA**

### **Protocoalele avansate**

Capitolul 8 Protocoalele pentru optimizarea hormonilor tiroidieni ...	255
Capitolul 9 Protocoale pentru nutriție și substanțele nutritive.....	283

Capitolul 10	Protocoale pentru depășirea stresului traumatic .....	309
Capitolul 11	Protocoale pentru rezolvarea infecțiilor .....	334
Capitolul 12	Protocoale pentru eliminarea toxinelor.....	359
<i>Notă din partea autoarei</i> .....		383
<i>Recunoștință</i> .....		385
<i>Bibliografie selectivă</i> .....		389

EDITURA PARALELA 45

# NOTĂ CĂTRE CITITOR

---

Dragă cititorule,

Dacă ai luat în mâini această carte, e cel mai probabil că te confrunți cu probleme personale de sănătate și că știi sau bănuiești că acestea au o oarecare legătură cu glanda tiroidă. Poate tocmai ai aflat că ai boala autoimună care este tiroidita Hashimoto și cauți răspunsuri la întrebarea cum ți-ai putea recăpăta sănătatea. Ori poate iei de ani întregi medicamente pentru tiroidă și ai auzit că s-ar putea să existe o altă cale spre a te simți mai bine – iar acum ești pregătit s-o pornești pe calea aceea.

Mulți dintre voi ați ajuns aici ca urmare a unei liste crescânde de simptome derutante, având posibile origini în disfuncția tiroidiană. Acestea ar putea cuprinde căderea părului, anxietate, dureri de încheieturi, tulburări gastrointestinale, oboseală, alergii și reflux acid (ca să numim doar câteva dintre posibilele simptome).

Oricare ar fi povestea ta cu tiroidita Hashimoto, ai venit unde trebuie, fiindcă sunt aici ca să te ajut. Am avut eu însămi simptome ale bolii Hashimoto, mai mult de un deceniu, și am vânat degeaba un diagnostic, mare parte din acei ani. Înțeleg frustrarea pe care o provoacă lipsa unor răspunsuri și lipsa de sprijin din partea medicinei convenționale. Și știi ce înseamnă să trebuiască să-ți dai singur seama de tot ce ți se întâmplă și să cauți pe cont propriu o soluție.

Doar după ce mi-am folosit studiile de farmacie, după ce am dedicat mii de ore cercetării și după m-am transformat în propriul cobai uman,

am fost capabilă să produc un protocol pentru însănătoșire. Am putut să-mi recapăt sănătatea, iar apoi să călăuzesc mii de alți oameni pe drumul către o stare de sănătate mai bună și, ca atare, către o viață mai fericită și mai împlinită.

Oriunde te-ai afla pe drumul vieții, vreau să știi că situația se poate îmbunătăți și că starea ta se va ameliora, cât timp tu te angajezi să-ți iei în mâini grija pentru propria sănătate și să aduci schimbările necesare în viața ta. Faptul că citești această carte este un excelent prim pas și mă bucur enorm că ai ales *Protocolul terapeutic pentru tiroidita Hashimoto. Un plan pe 90 de zile pentru eliminarea simptomelor tiroidiene și revenirea la o viață normală*. Sunt onorată să fac parte din călătoria vieții tale!

Izabella Wentz, doctor în farmacie, membră FASCP  
(Colegiul Societății Americane a Farmaciștilor Consultanți)

# INTRODUCERE

---

Deși denumirea de tiroidită Hashimoto sună cu siguranță ca a unei tulburări rare și exotice, realitatea este că boala Hashimoto reprezintă cea mai răspândită maladie autoimună din Statele Unite și din toată lumea, afectând între 13,4% și 38% din populația generală. Pe parcursul ultimilor trei ani, în Statele Unite, hormonii tiroidieni sintetici au stat în fruntea listei naționale a celor mai bine vândute medicamente și majoritatea indivizilor care iau hormoni tiroidieni au tiroidită Hashimoto.

Incidența bolii Hashimoto crește cu fiecare deceniu care trece. Estimări prudente afirmă că *una din cinci femei* va fi afectată de tiroidită Hashimoto sau de altă tulburare tiroidiană, la un moment dat în cursul vieții. Mulți dintre oamenii care au această boală s-ar putea să nici nu fie conștienți că o au, indiferent dacă din cauză că nu li s-au făcut analizele adecvate sau li s-a spus doar că ar avea o tiroidă „leneșă” sau „insuficient de activă” (când de fapt ei au tiroidită Hashimoto). Toate acestea înseamnă că, dacă ai boala Hashimoto sau bănuiești că o ai, cu siguranță nu ești un biet suflet singuratic în mulțime.

Dacă ai boala Hashimoto, sistemul tău imunitar vede în glanda ta tiroidă un invadator străin și lansează o reacție imună împotriva acestui aparent dușman, ca și cum ar fi un virus, o bacterie sau alt agent patogen. Această distrugere autoimună a glandei tiroide are în final ca rezultat incapacitatea tiroidei de a mai produce suficient hormon tiroidian. Ceea ce duce mai departe la o disfuncție numită hipotiroidie – insuficiența funcției tiroidiene.

## AI TIROIDITĂ HASHIMOTO, HIPOTIROIDIE SAU ȘI UNA, ȘI ALTA?

Hipotiroidismul, prin definiție, este o stare clinică în care organismul are niveluri scăzute ale hormonului tiroidian. Scăderea nivelului de hormon tiroidian poate fi rezultatul unei mari varietăți de motive diferite, cum ar fi deficitul de iod, îndepărtarea pe cale chirurgicală a glandei tiroide, excesul de medicamente care inhibă glanda tiroidă, supresia glandei hipofize sau leziuni ale tiroidei (provocate de accidente sau boală).

Tiroidita Hashimoto este la originea majorității cazurilor de hipotiroidism din Statele Unite, Canada, Europa și alte țări unde se adaugă iod în sarea alimentară. În funcție de sursa informațiilor, estimările sunt că, în proporție de 90% până la 97%, persoanele diagnosticate cu hipotiroidie în Statele Unite de fapt au tiroidită Hashimoto.

În ciuda faptului că hipotiroidismul are drept cauză primară boala Hashimoto, multor pacienți li se spune, după ce au fost diagnosticați cu hipotiroidism, că tiroida lor este „insuficient de activă“ sau „leneșă“ sau că „pur și simplu au hipotiroidie“. Nu multora dintre ei li se spune însă *de ce* tiroida lor nu mai produce suficienți hormoni sau că au o boală autoimună. Ce li se spune de obicei este că nu vor avea nicio problemă, cât timp își amintesc să-și ia doza prescrisă de medicamente pentru tiroidă, în fiecare dimineață, pentru tot restul vieții. Celor mai mulți pacienți nici nu le trece prin cap să pună întrebarea: „De ce sistemul meu imunitar își atacă propria tiroidă?“ Ca urmare, nu se gândesc nicio clipă să se ocupe de dezechilibrul sistemului imunitar și nu au niciodată ocazia să preîntâmpine progresia bolii sau să-i determine regresul. Doctorul tratează pur și simplu simptomele, iar pacientul face exact ce am fost cu toții învățați să facem: urmează sfatul specialistului și încearcă să-și vadă de viață mai departe. Nu există altă cale.

Mulți medici pur și simplu nu-și testează pacienții pentru boala Hashimoto. Aceasta, din cauză că modelul medical convențional tratează tulburările tiroidiene autoimune în același mod în care ar trata pe cineva cu o tulburare tiroidiană indusă de un deficit nutritiv, pe cineva cu o malformație congenitală a glandei tiroide, pe cineva care s-a născut

fără glandă tiroidă sau pe cineva care și-a scos tiroida chirurgical sau a fost tratat cu iod radioactiv. Medicina clasică tratează toate aceste probleme cu hormoni sintetici tiroidieni. Numai că, pentru toți cei care suferă de boala Hashimoto, aceasta este o eroare care le schimbă viața.

### Grupuri de populație cu grad de risc

Tiroidita Hashimoto se moștenește în familie, se întâlnește de 5 până la 8 ori mai des în rândul femeilor decât al bărbaților și tinde să atingă un vârf în jurul vârstei pubertății, al sarcinii și al perimenopauzei. Dacă ai fost diagnosticat sau diagnosticată cu boala Hashimoto, te-aș încuraja să-ți îndemni fiicele, surorile, mamele, mătușile și bunicii să-și facă analize, mai ales dacă sunt în categoriile de vârstă în care este cel mai probabil să iasă la iveală, cum spuneam mai sus, manifestări anormale ale hormonilor tiroidieni. De asemenea, doar pentru că problema se întâlnește mai des la femei, nu înseamnă că bărbații sau copiii nu sunt afectați.

## EXPERIENȚA MEA CU TIROIDITA HASHIMOTO

Experiența mea cu tiroidita Hashimoto a început în 2009, când mi s-a pus acest diagnostic. Știam ce înseamnă această maladie, pentru că învățasem la facultatea de farmacie despre tulburările tiroidiene, dar la vremea respectivă nu dădusem cine știe ce atenție subiectului. Am avut doar o prelegere scurtă, în care ni se vorbise despre unele dintre simptomele dezechilibrelor hormonale tiroidiene. De asemenea, se sublinia faptul că femeile sunt mai predispuse la hipotiroidie pe măsură ce înaintează în vârstă și că tratamentul de elecție era hormonul sintetic tiroidian. Adevărat, se evidenția faptul că majoritatea cazurilor de hipotiroidism erau autoimune, din cauza bolii Hashimoto, dar, în afară de aceasta, notițele mele nu mai conțineau niciun fel de informații substanțiale (iar eu dintotdeauna am fost un veritabil as la luat notițe!).

# CAPITOLUL 1

---

## Povestea mea de succes cu tiroidita Hashimoto și cum să ți-o crezi și tu pe a ta

În anul 2009, când am fost diagnosticată cu boala Hashimoto, lucram ca farmacist consultant pentru o agenție de administrare a serviciilor de sănătate din sudul Californiei. Activitatea agenției era dedicată sprijinirii persoanelor cu dizabilități în a duce o viață cât mai împlinită.

Eu făceam parte dintr-o echipă în care erau medici curanți, asistente medicale, psihologi, administratori de servicii medicale și, adeseori, un psiholog behaviorist sau un psihiatru. Rolul echipei noastre consta în a descoperi dacă nu cumva existau probleme de natură medicală, situațională, comportamentală, farmacologică sau psihologică, al căror efect negativ se repercuta asupra sănătății clienților noștri.

Majoritatea clienților nu erau capabili să formuleze în cuvinte ce se petrecea cu ei, din cauza dizabilităților de care sufereau, deci nu rareori ne puteam da seama că suferă doar când deveneau agresivi, aveau izbucniri vocale sau nu voiau să coopereze. Eu eram singura farmacistă din echipă și am făcut analize de caz pentru mii de clienți, în perioada petrecută la agenție.

Chiar dacă titulatura oficială a postului meu era de farmacist consultant, eu simțeam că, de fapt, partea cea mai importantă a activității mele

era să vin în ajutorul oamenilor cu dizabilități care nu-și puteau exprima motivele de îngrijorare în privința propriei sănătăți. Aveam grijă să mă asigur că medicația care li se prescrie le aduce maximum de beneficii, că nu se face exces de medicație în cazul lor, că au acces la medicamentele care ar putea să-i ajute și că primesc îngrijirea adecvată care li se cuvine.

Mulți dintre clienții mei fuseseră trecuți pe o medicație puternic psihotropă, când cei care îi îngrijeau socoteau că devin necooperanți, agresivi sau prea zgometoși. Sarcina noastră era să împiedicăm ca acest lucru să se întâmple.

Îmi plăcea enorm ceea ce făceam și în fiecare dimineață abia așteptam să-mi încep ziua de muncă. Misiunea de apărător al altor oameni care suferă în tăcere îmi îndeplinise țelul de-o viață, acela de a-mi ajuta semenii, numai că, la fel ca toți clienții mei, și eu sufeream în felul meu.

Aveam anumite probleme stânjenitoare pe care nu voiam să le împărtășesc cu nimeni altcineva: reflux acid gastrointestinal, care se manifesta sub formă de tuse cronică, în cele mai nepotrivite momente cu putință (în timpul întâlnirilor cu clienții, în timpul prezentărilor pe care le aveam de făcut public și așa mai departe), un sindrom al colonului iritabil (SCI) care făcea ca baia să fie „al doilea birou“ al meu, o anxietate îngrozitoare, care mă umplea de sudori reci când îmi venea rândul să iau cuvântul la ședințe și să sar ca arsă din scaun de fiecare dată când îmi bătea cineva la ușa biroului, cărcei permanente la picioare și dureri musculare. Colac peste pupăză, aveam sindrom de tunel carpian la ambele mâini, care se ducea în sus pe braț și mă durea atât de rău, încât trebuia să port orteze speciale, ca să-mi pot face treaba la birou, iar în final am fost nevoită să folosesc un software de dictare pentru toate e-mailurile și rapoartele pe care le aveam de scris.

În plus, cele 40 de ore de muncă pe săptămână și naveta spre și dinspre birou mă epuizau complet. Visam să merg cu soțul meu și să dansăm, să ne întâlnim cu prietenii în locurile „fierbinți“ din Los Angeles, să învăț o limbă străină și să scriu, în timpul meu liber, dar tot ce mai puteam să fac după ce ajungeam acasă era să mă uit la televizor și să ațipesc pe canapea.

Nu reușeam să pricep cum de erau în stare clienții noștri cu dizabilități să se ducă la programe de zi sau locuri de muncă, 40 de ore în fiecare

săptămână! Iar eu, o femeie tânără și „întregă“, fără niciun handicap, trebuia să mă culc nu mai târziu de ora nouă seara, dacă voiam să mă pot scula din pat dimineața la opt, pentru slujba mea de birou, care începea la nouă dimineața și se termina la cinci după-masa.

Și, bineînțeles, pe dinafară nu se vedea nimic, arătam în regulă. Deși mă simțeam umflată ca o bășică, practic greutatea mea era în limite normale, nu eram nici prea slabă, nici supraponderală, și nu aveam nevoie de cârje ca să mă deplasez. Aveam păr pe cap și nu se vedeau nici cicatrice, pete pe piele sau pansamente care să le dea oamenilor de înțeles că aș suferi de ceva.

Lucrul cu persoane handicapate m-a făcut să apreciez sănătatea pe care chiar o aveam, dar, în același timp, compasiunea pe care o simțeam pentru clienții mei m-a făcut să-mi minimalizez propria suferință. Dintotdeauna fusesem genul care pune binele celorlalți înaintea nevoilor personale, ceea ce m-a și împins, în mod firesc, spre profesiile dedicate vindecării și recâștigării sănătății, dar, din nefericire, grija purtată celorlalți m-a făcut să amân grija față de propria persoană.

Oricât am încercat să-mi ignor propriile probleme de sănătate, realitatea era că aveam dureri în fiecare zi, ceea ce începuse să-mi afecteze munca pe care o îndrăgeam atât de mult, capacitatea de a fi o soție așa cum îmi doream să fiu și visul meu de-o viață, de a schimba ceva în bine pe lume.

Simptomele mele nu făceau decât să se înrăutățească. Am devenit alergică la tot, inclusiv la câinele meu cel drăgălaș, și la toate soiurile de copaci și arbuști care cresc în California. Mi-era frig tot timpul. M-am trezit că iau o mulțime de medicamente – antitusive, medicamente pentru refluxul acid, antiinflamatoare nesteroidiene (AINS) și medicamente antialergice –, care, bineînțeles, aveau o grămadă de efecte secundare!

Lucrul cel mai grav, începusem să-mi pierd memoria. În liceu fiind, apoi la facultate și la doctorat, spuneam în glumă că e suficient să mă uit la o foaie de hârtie, o dată, ca să-mi amintesc tot ce era pe ea. Dintotdeauna am fost extrem de ageră și de rapidă și aveam talentul de a-mi aminti detaliile unor conversații care avuseseră loc cu ani înainte.

Acum însă, mintea îmi era îngrozitor de încețoșată. Intram în câte o încăpere și nu mai știam de ce m-am dus acolo. La mijlocul frazei,

## CAPITOLUL 2

---

### Să înțelegem simptomele, diagnosticul și originile tiroiditei Hashimoto

Înainte să ne repezim la protocol, acesta ar fi momentul perfect pentru o cercetare mai aprofundată a tiroiditei Hashimoto, în care să vedem care sunt cele mai comune și mai derutante simptome, procesul de punere a unui diagnostic și originile autoimune al bolii.

Pentru început, iată mai jos o sinteză pe scurt a problematicii tiroidiene elementare, ca să înțelegi mai bine ce se petrece în corpul tău și de unde pleacă problema. Deja ai aflat că tiroidita Hashimoto este o boală autoimună care afectează glanda tiroidă, dar hai să vedem mai îndeaproape de ce acest organ mititel, în formă de fluture, este atât de important și de ce proasta funcționare a glandei noastre tiroide poate să dea peste cap atât de multe funcții din tot organismul.

#### **MICUȚA, DAR ATÂT DE PUTERNICA TIROIDĂ**

Glanda tiroidă este un organ mic, a cărui formă seamănă cu cea a unui fluture, așezat la baza gâtului. Această glandă importantă produce hormoni tiroidieni, care sunt indispensabili pentru mai multe funcții vitale

din tot corpul nostru. Hormonii tiroidieni ajută la reglarea ritmului cardiac, a respirației, a metabolismului, a tensiunii arteriale, a ciclului menstrual la femei, a temperaturii corpului și a multor altor lucruri. De fapt, nu există nici măcar o singură celulă din corp care să nu depindă, într-un fel sau altul, de hormonii tiroidieni. Cu alte cuvinte, dacă tiroida are necazuri, acest lucru poate duce la necazuri în cam toate celelalte locuri din organism.

Printr-un lanț complex de reacții chimice, glanda tiroidă produce hormoni tiroidieni, care apoi sunt distribuiți spre utilizare în tot corpul. Tulburările tiroidiene apar când glanda secretă prea puțini hormoni (hipotiroidism) sau când secretă prea mulți (hipertiroidism). Fiecare dintre aceste tulburări poate să dea simptome distincte.

### **Hipotiroidism (hipotiroidie) = deficitul de hormoni tiroidieni**

Câteva dintre simptomele mai des întâlnite ale hipotiroidismului se datorează efectului de încetinire a ritmului în care funcționează organismul, cum ar fi un metabolism mai leneș, ceea ce duce la îngrășare, oboseală inexplicabilă, goluri de memorie, intoleranță sau sensibilitate la frig, depresie, piele uscată, constipație, lipsă de ambiție, căderea părului, crampe musculare, înțepeneală, dureri articulare, labilitate emoțională, pierderea treimii exterioare a sprâncenelor, menstruație neregulată, infertilitate și slăbiciune.

### **Hipertiroidism (hipertiroidie) = hormoni tiroidieni în exces**

În schimb, hipertiroidismul are un efect stimulator asupra organismului. Simptomele clasice sunt pierderea în greutate, palpitațiile, anxietatea, exoftalmia (ochii bulbucați), tremorul, nervozitatea, tulburările menstruale, oboseala, intoleranța la căldură și creșterea poftei de mâncare. De asemenea, pacientelor le cade deseori părul (foarte nedrept, da, știu).

Dacă ai fost diagnosticată de curând cu maladia Hashimoto, s-ar putea ca aceste două liste cu simptome să te deruteze un pic, fiindcă e foarte posibil să ai din fiecare câte ceva. Sau poate că ai simptome care nu se „pupă” cu afecțiunea tiroidiană la care te-ai aștepta. Eu știu cât de șocată am fost când mi s-a pus diagnosticul de hipotiroidie, și nu hipertiroidie. Pe lângă

că mi-era frig tot timpul, uitam mereu și eram obosită (simptome clasice de hipotiroidie), eram și slabă, anxioasă și nervoasă și aveam palpitații – toate acestea sugerând un exces de hormoni tiroidieni, nu un deficit! Dar boala Hashimoto, dată fiind natura autoimună, acționează după propriile reguli – care pot să-i deruteze nu doar pe cei afectați, ci și pe doctori.

## PRIN CE ESTE UNICĂ TIROIDITA HASHIMOTO

Ce nu mi-am dat eu seama, când am primit acest diagnostic, a fost că Hashimoto are un ansamblu unic de simptome, comparativ cu tiroidismul, care nu este autoimun. În tiroidita Hashimoto, bolnavul poate să fluctueze între simptome de hipotiroidie și simptome de hipertiroidie, ba chiar să aibă în același timp simptome ale *ambelor* disfuncții.

În tiroidita Hashimoto, glanda tiroidă nu se dovedește leneșă în a secreta hormoni; mai degrabă, sistemul imunitar a identificat celulele tiroidei ca pe niște substanțe străine sau dăunătoare și a produs anticorpi care să le atace. Acest atac duce la inflamarea și vătămarea celulelor care secretă hormoni tiroidieni. Pe măsură ce celulele tiroidiene sunt deteriorate și distruse de sistemul imunitar, hormonii tiroidieni, care de obicei se află depozitați în interiorul acestor celule, scapă în circulația sangvină, ducând la un nivel în exces al hormonilor tiroidieni. Acest lucru provoacă hipertiroidism și poate chiar să determine o concentrație toxică de hormoni tiroidieni în organism (situație cunoscută sub denumirea de tireotoxicoză sau hashitoxicoză). În cele din urmă, hormonii în plus sunt eliminați din organism și persoana în cauză devine hipotiroidiană, fiindcă glanda tiroidă deteriorată are mari dificultăți să fabrice suficienți hormoni.

În acest caz, probabil că inițial vei avea simptome cum ar fi iritabilitatea, anxietatea și agitația nervoasă (hipertiroidie), după care, când excesul de hormoni este eliminat, rezultatul poate fi o stare de apatie și depresie (hipotiroidie). Iar acest lucru se poate întâmpla iar și iar, ceea ce te amețește complet, fiindcă ba ești sus, ba ești jos!

Pe lângă simptomele de hipotiroidie și hipertiroidie, majoritatea pacienților cu tiroidită Hashimoto prezintă o varietate de alte simptome