

Case 4

หญิงไทยคู่ อายุ 75 ปี อาชีพ ข้าราชการบำนาญ ภูมิลำเนาจังหวัด กรุงเทพฯ

Chief complaint: thyroglobulin สูงขึ้น

Present illness:

11 ปีก่อน คลำก้อนใต้คอ วินิจฉัยเป็น papillary thyroid carcinoma ทำ total thyroidectomy และได้ I-131 ablation 150 mCi

หลังจากตรวจติดตามพบระดับ thyroglobulin เพิ่มสูงขึ้น

Past and personal history:

- โรคประจำตัว ความดันโลหิตสูง
- ปฏิเสธประวัติสูบบุหรี่หรือดื่มสุรา
- ปฏิเสธโรคมะเร็งในครอบครัว
- ปฏิเสธโรคทางพันธุกรรมในครอบครัว

Physical examination:

Vital signs: BT 36.3 °C, BP 150/80 mmHg, PR 96 /min, RR 18 /min

HEENT: no pale conjunctiva, anicteric sclera, healed surgical scar at anterior lower neck, no palpable cervical lymphadenopathy

CVS: normal S1S2, no murmur

Lungs: clear both lungs, no adventitious sound

Abdomen: soft, not tender, no palpable liver and spleen

Extremities: no edema

Neuro: grossly intact

Investigation:

CBC: Hb 12.2 g/dL, Hct 37.3%, WBC 5900 cumm (Neu 56%, Lym 31%, Mono 9%), platelet 270,000 /mm³

Blood chemistries: Na 137 mmol/L, K 4.44 mmol/L, Cl 101 mmol/L, HCO₃ 22.9 mmol/L

Thyroid function tests: TSH 0.019 uIU/mL (0.35-4.94), FT4 1.79 ng/dL (0.7-1.48)

Thyroglobulin 0.16 ng/mL