

PRESS CLIPPING SHEET

PUBLICATION:	Akhbar Al Youm
DATE:	27-February-2016
COUNTRY:	Egypt
CIRCULATION:	1,300,000
TITLE :	Thyroid gland dysfunction
PAGE:	04
ARTICLE TYPE:	General Health News
REPORTER:	Dr. Ahmed Abdel Salam

PRESS CLIPPING SHEET

طبيب الصحة



بقلم:
د. أحمد عبد السلام
DR.A.ABDELSALAM@HOTMAIL.COM

اضطرابات الغدة الدرقية

الغدة الدرقية تقع منخفضة في منتصف الرقبة وهي التي تنتج الهرمونات التي تنظم حرارة الجسم ومسئولة عن التمثيل الغذائي في الجسم.

قصور نشاط الغدة الدرقية (Hypothyroidism) يكون فيه إفراز الهرمونات بشكل غير كاف يؤدي إلى بطء عملية التمثيل الغذائي مما يؤدي إلى أعراض متغيرة تبعاً لعمر المريض وشدة المرض مثل الخمول والتعب أو صعوبة التركيز وتشنج العضلات وزيادة الوزن والضعف من درجة الحرارة الباردة وجفاف الجلد ومشاشة الأظافر وانتفاخ العيون وضيق التنفس عند ممارسة التمارين الرياضية والإمساك وعدم انتظام الدورة الشهرية عند الفتيات والنساء. وأهم أسباب القصور الدرقي وهو الأكثر شيوعاً هو مهاجمة نظام المناعة للغدة الدرقية بالأجسام المضادة، ولكن قد يكون أيضاً سببه الأدوية أو العلاج الذي يتلقاه أثر إفراط الغدة الدرقية أو أمراض الغدة النخامية. يتم التشخيص بالأعراض الإكلينيكية والفحص المعملي لتأكيد التشخيص وتحديد درجة القصور ويتم علاج القصور باستبدال هرمون الغدة الدرقية عن طريق الفم وغالباً ما يحتاج المريض العلاج مدى الحياة والتحكم في مستويات الغدة الدرقية مع الحاجة إلى ضبط الجرعات إما فرط النشاط (Hyperthyroidism) وفيه يكون إنتاج الهرمون بغزارة، وفيه تتم زيادة في عملية التمثيل الغذائي في الجسم مما يسبب مجموعة متنوعة من الأعراض من بينها القلق واضطرابات النوم وارتعاش اليدين وزيادة التعرق وعدم احتمال الطقس الحار وضربات القلب السريعة وفقدان الوزن رغم الشهية وضعف في عضلات الذراعين والفخذين وعدم انتظام الدورة الشهرية، وقد يكون السبب هو رد فعل جهاز المناعة ضد الغدة الدرقية (مرض جريفز).

التشخيص يتم بناء على الأعراض الإكلينيكية والتأكد يتم بالتحاليل المعملية لقياس هرمونات الغدة الدرقية وهرمون الغدة النخامية TSH, T4, T3 والأجسام المضادة للغدة الدرقية. والعلاج يكون باستخدام الأدوية واليود المشع أو الجراحة إلا أن ترك هذه الحالة دون علاج قد يكون له عواقب وخيمة على الصحة خاصة القلب والعظام.