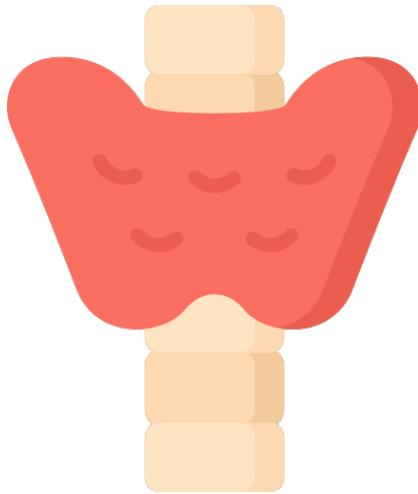




تجمع الرياض الصدي الثاني
Riyadh Second Health Cluster



كسل الغدة الدرقية

Hypothyroidism

ما هو كسل الغدة الدرقية (Hypothyroidism):

- هو عبارة عن قلة نشاط الغدة الدرقية حيث يكون إفراز هرمون الثيروكسين غير كاف لاحتياجات الجسم.
- عادة ما يكون نتيجة مرض مناعي أو جراحة للغدة الدرقية مثل استئصال الغدة أو العلاج الإشعاعي.

ما هي أعراض كسل الغدة؟

عندما يكون هرمون الثيروكسين قليل جداً يحدث تباطؤ في العمليات الحيوية في الجسم وقد يشعر المصاب بالبرودة والخمول والكسل وجفاف بالجلد ويصبح الشخص أقل تركيزاً مع كثرة النسيان وشعور بالاكتئاب بالإضافة إلى زيادة في الوزن مع إمساك مزمن أحياناً.

هذه الأعراض تختلف من شخص لآخر وأفضل طريقة للتشخيص هي عملية تحليل الغدة الدرقية.

ما هي أسباب كسل الغدة؟



هناك عدة أسباب تجعل الغدة لا تعمل بشكل جيد ومنها:

المرض المناعي: يحدث هذا عندما يقوم الجهاز المناعي بمحاربة الغدة الدرقية فتصبح غير قادرة على إنتاج كمية كافية من الهرمونات (مثل مرض هاشimoto) وهو أكثر شيوعاً عند النساء من الرجال.

التهاب الغدة المناعي قد يبدأ فجأة أو بشكل تدريجي خلال شهور إلى سنوات.

جراحة الغدة: استئصال الغدة كلياً أو جزئياً نتيجة ورم أو نتوءات أو غيرها قد يؤدي إلى كسل الغدة خصوصاً إذا كان الاستئصال كلياً.



العلاج الإشعاعي: بعض المصابين بفرط نشاط الغدة

مثل مرض جريفز يتم معالجتهم باستخدام اليود المشع (131 I) الذي يؤدي إلى كسل الغدة كما العلاج الإشعاعي المستخدم لأورام الرقبة والرأس.



التهاب الغدة الدرقية: عادةً ما يكون مناعي،

فيروسي أو بكتيري فتفرز الغدة الهرمونات بشكل مؤقت فينتج عنه كسل الغدة.



الادوية: بعض الأدوية قد تؤدي إلى كسل الغدة مثل

أدوية القلب (امايدرون) أو الليثيوم وغيرها.



الكسيل الخلقي: ويكون في الأطفال عند



الولادة لعدم تكون الغدة الدرقية كلياً أو جزئياً أو عدم كفاءتها ويمكن اكتشافها عند الولادة في تحليل الفحص الشامل.

اليود (أو النقص): تحتاج الغدة لليodium لتصنيع

هرموناتها. يحصل الجسم على اليود من خلال الطعام ثم يستخدم في الغدة الدرقية بصفة متوازنة لتصنيع الهرمونات فالزيادة المفرطة (تسسم) في اليود أو نقصه يؤدي إلى اختلال عمل الغدة الدرقية.

خلل في الغدة النخامية: الغدة النخامية (سيدة

الغدد) تسيطر على عمل الغدة الدرقية وأي خلل فيها من ورم أو جراحة أو مرض يؤدي إلى كسول الغدة الدرقية.

كيف يتم تشخيص الغدة الدرقية؟

يعتمد على عدة أشياء ومنها:

- أعراض كسل الغدة الدرقية.
- تاريخ عائلي للمرض.
- جراحة الغدة أو الإشعاع أو الأدوية المسببة للغدة.
- فحص الغدة الدرقية إكلينيكياً عن طريق طبيبك المختص.
- تحليل الدم: هناك تحليلاً لمعرفة التشخيص:
 - ❖ **TSH** وهو الهرمون المستخدم في الغدة وهذا مهم وحساس جداً للتشخيص. فارتفاع هذا الهرمون يعني الغدة لا تعمل بشكل جيد
 - ❖ **TU** (ثيروكسين) وهو قياس لهرمون الثيروكسين في الدم. ويكون أقل من الطبيعي عند الشخص المصابة بالكسل.

❖ وهو الهرمون المستخدم في الغدة وهذا مهم

وحساس جداً للتشخيص. فارتفاع هذا الهرمون يعني

الغدة لا تعمل بشكل جيد

❖ **(Thyroxine)** وهو قياس لهرمون الثيروكسين في الدم

ويكون أقل من الطبيعي عند الشخص المصابة بالكسل.

كيف تعالج الغدة؟

تعالج الغدة بتناول دواء الثيروكسين (وهو نفس الهرمون الذي تفرزه الغدة T4) ومضاعفات هذا الدواء تكون بأخذ كميات أكثر أو أقل من الجرعة المناسبة فعند أخذ جرعات أقل تكون أعراض كسل الغدة وإذا كانت الجرعة أكثر تكون أعراض فرط نشاط الغدة.

المتابعة الدورية:

تحتاج تحليل TSH بعد 6-8 أسابيع من بدء العلاج وقد تكون المتابعة أكثر عند النساء الحوامل. وعند ثبات الجرعة يمكن عمل فحص دوري سنوي.



لأن الوعي وقاية ..

إدارة التثقيف الصحي

قسم الغدد الصماء

HEM2.17.000599



Written by Health Promotion Department
Designed by CPAV-PRAMA



King-fahd-medical-city



@Kfmc_Riyadh



KfmcRiyadh



8001277000