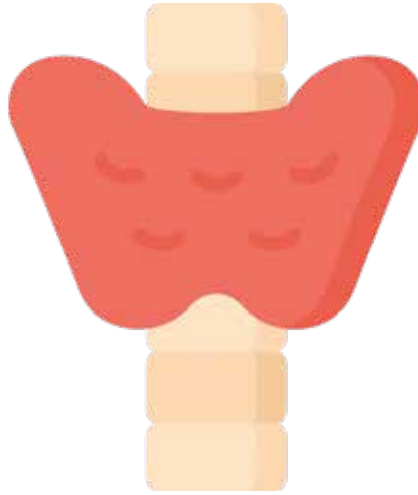




تجمع الرياض الصحي الثاني
Riyadh Second Health Cluster
شركة الصحة القابضة



كسل الغدة الدرقية
Hypothyroidism

ما هو كسل الغدة الدرقية (Hypothyroidism):

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

ماهي أعراض كسل الغدة؟

- عندما يكون هرمون الثايروكسين قليل جداً يحدث تباطؤ في العمليات الحيوية في الجسم وقد يشعر المصاب بالبرودة والخمول والكسل وجفاف الجلد ويصبح الشخص أقل تركيزاً مع كثرة النسيان وشعور بالاكئاب 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 بمهاجمة الغدة الدرقية فتصبح غير قادرة على إنتاج كمية كافية من الهرمونات (مثل مرض هاشيموتو) 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 للأورام الرقبة والرأس.

التهاب الغدة الدرقية: عادة ما يكون مناعي، فيروسي أو بكتيري فتفرز الغدة الهرمونات بشكل مؤقت فينتج عنه كسل الغدة.

الأدوية: بعض الأدوية قد تؤدي إلى كسل الغدة مثل أدوية القلب (أمايرون) أو الليثيوم وغيرها.

الكسل 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 لليود لتصنيع هرموناتها. يحصل الجسم على اليود من خلال الطعام ثم يستخدم في الغدة الدرقية بصفة متوازنة لتصنيع الهرمونات فالزيادة المفرطة (تسمم) 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 كسل 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 إكلينيكيًا عن طريق طبيبك المختص.

تحليل الدم: هناك تحليلان 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 الثيروكسيد في الدم ويكون أقل من الطبيعي عند الشخص المصاب بالكسل.

كيف تعالج الغدة؟

- تُعالج الغدة بتناول دواء الثيروكسيد (وهو نفس الهرمون الذي تفرزه الغدة **TU**) 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 التشريف الصحي

قسم الغدد الصماء

HEM2.17.000599

R2-CCCM-CPAVA-051126-YA



Cluster2_Riyadh



8001277000

إنتاج التواصل المؤسسي والتغيير

مركز الاتصال الموحد