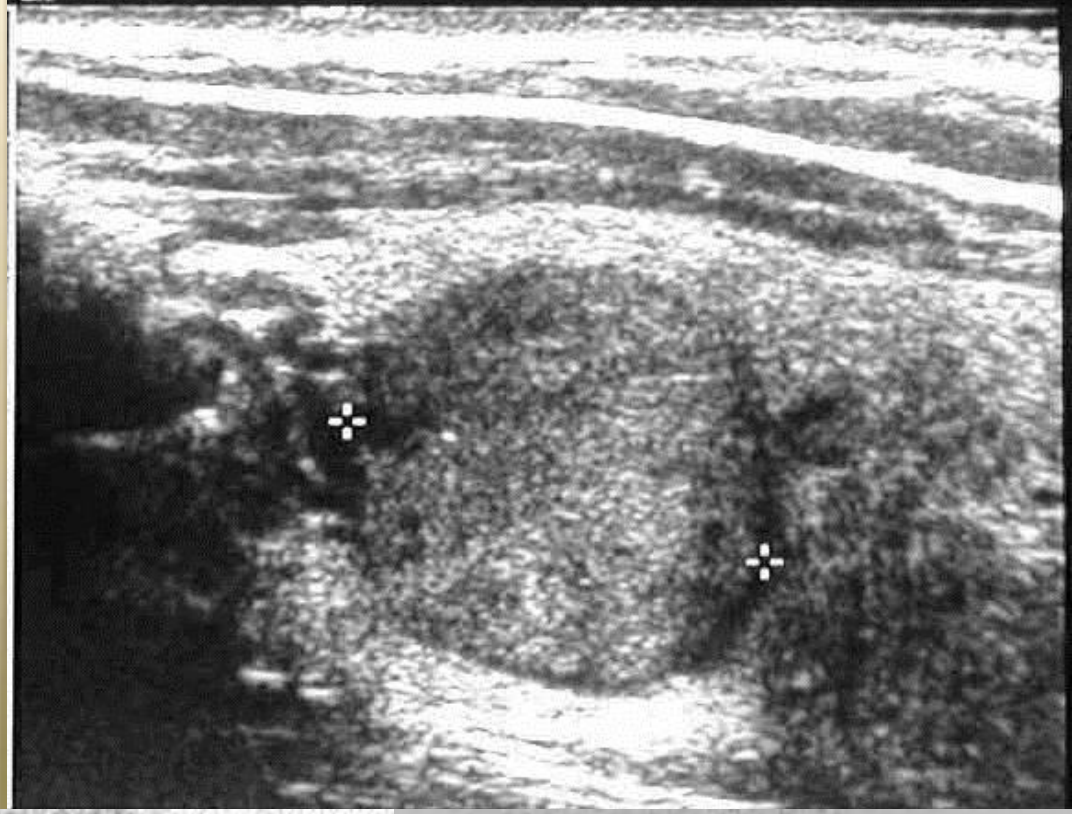
الغدة الدرقية
(٢)

أ. م. د. زينب العرفي

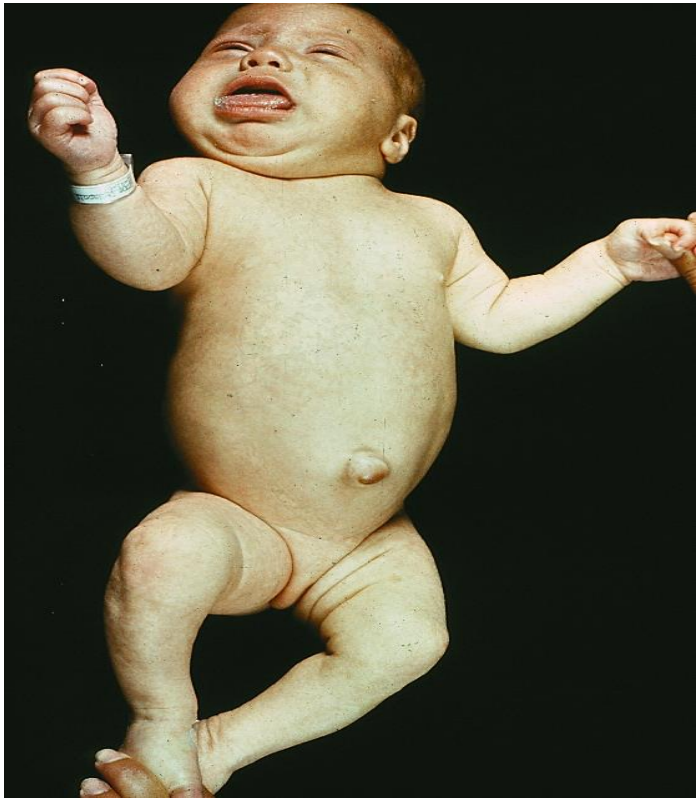


ومضان درق طبيعي

ومضان درق طبيعي

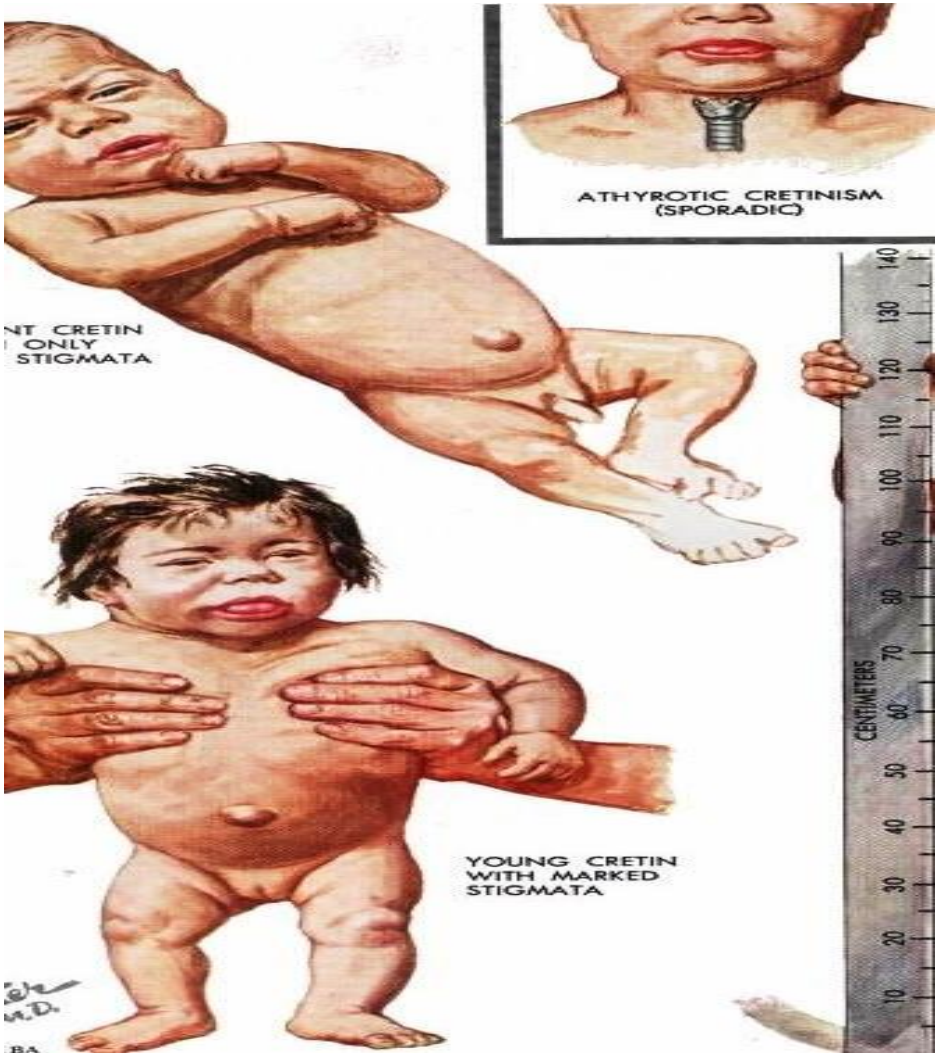
قصور الدرق الولادي (القماءة) أو السغل، الفدامة الوذمة المخاطيةالطفلية

Because newborns are asymptomatic at birth, screening programs developed worldwide
Incidence 1 in 3,000
One of the commonest *treatable* causes of mental retardation



قصور الدرق يؤدي إلى قصر القامة يميزه:

- تأخر العمر العظمي عن العمر الزمني
- تأخر الطول عن الطول العمري



وظيفة:

- ما هو العمر العظمي
- ما هو العمر الطولي

فرط نشاط الدرق

راجعت زاهرة العيادة بشكوى رجفان باليدين

- ٢٥ سنة، طالبة حقوق، موظفة، دمشق، ....
- الرجفان منذ عدة أشهر لاحظته عند حمل فنجان القهوة، موجود دائماً ويزداد شدة رافقه تعرق باليدين وخفقان
- عدم تحمل الجو الحار
- مسرورة لأنها نحفت دون ريجيم على العكس تأكل ما تشتهيه بكميات كبيرة
- ميل للإسهال
- قلة دم الطمث
- قلق وقلة نوم

- الفحص السريري

الطول ١٧٠سم، الوزن: ٥٥كغ ، BMI .....

الضغط ١٤٠/٥٠ ، النبض ١١٠/د منتظم الحرارة: 73˚التنفس ١٦/د

الحالة العامة

التأمل

فحص علامات فرط نشاط الدرقية

الجحوظ - تلكؤ الجفن - تراجع أو انكماش الجفن

الرجفان باليدين - الأظافر

العنق: تأمل – جس - إصغاء

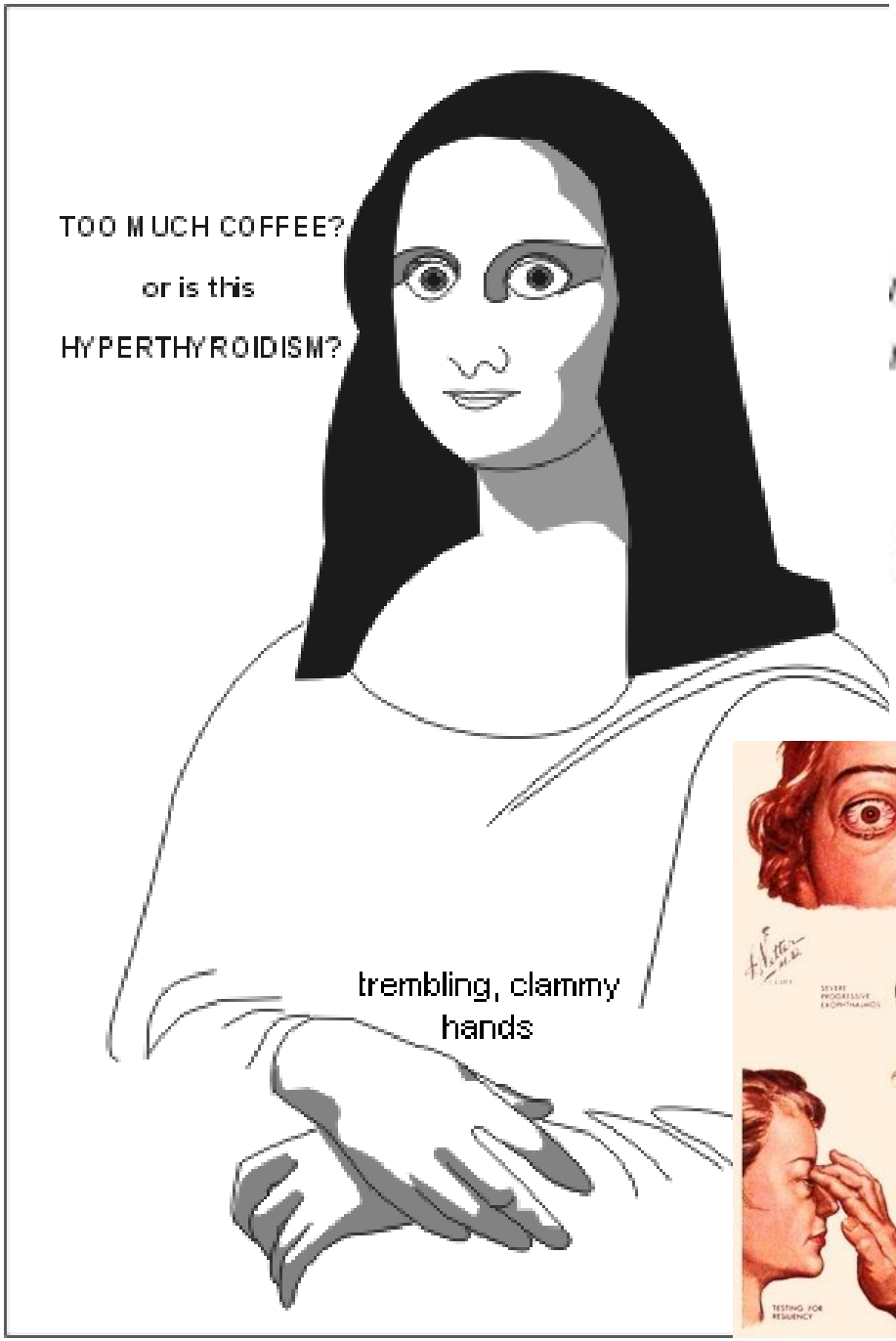
أسباب الانسمام الدرقي

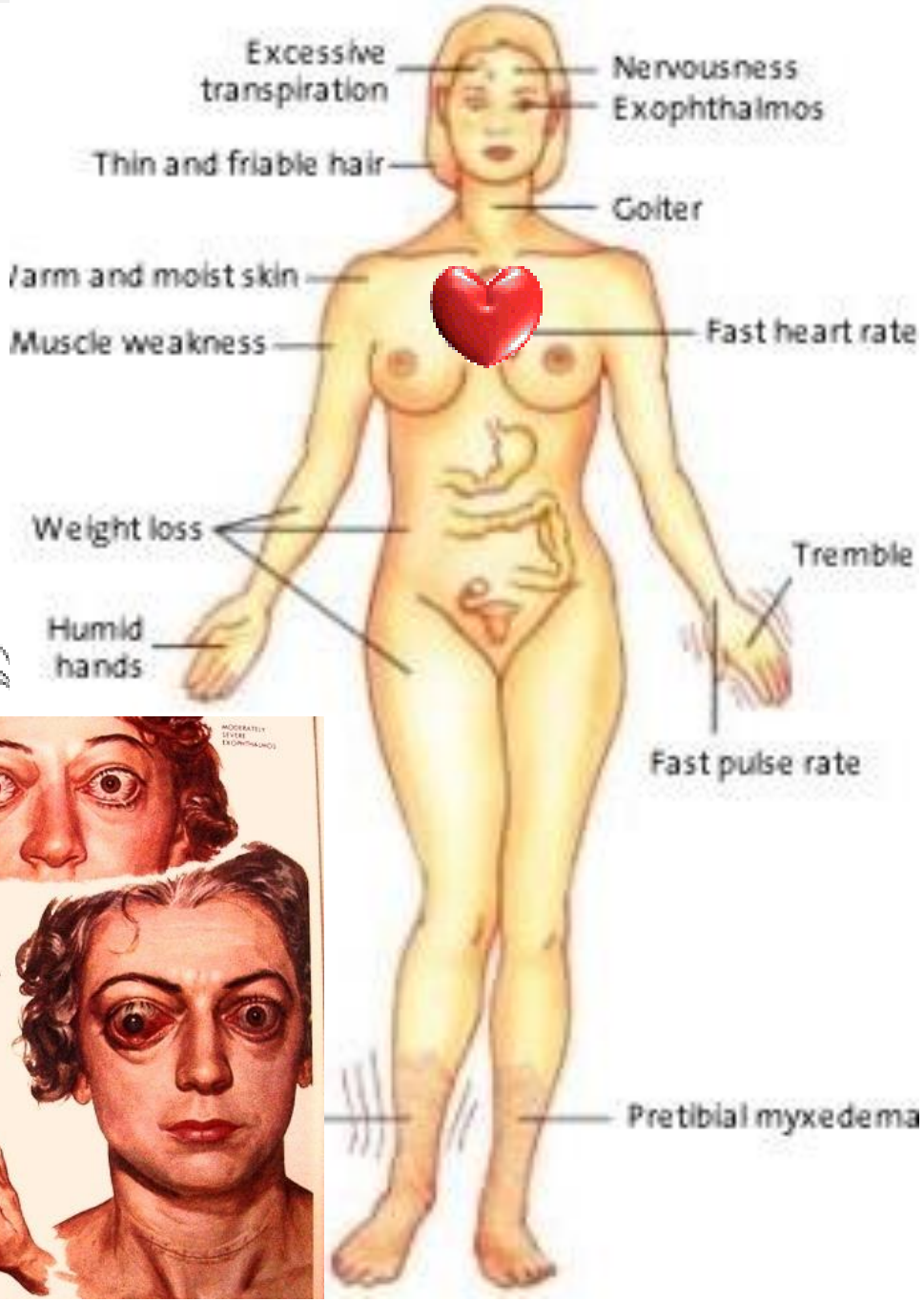
- داء غريف (سلعة معممة + انسمام درقي + اعتلال عيني)
- السلعة العقدية السامة: داء بلامر (عقدة وحيدة أو عدد من العقد)
- التهاب الدرق
- دوائي
- أسباب نادرة:
  - أورام نخامية مفرزة ل TSH
  - مقاومة النخامى للهرمون الدرقي
  - كوريوكارسينوما
  - نسيج درقي هاجر بالمبيض
  - نقائل من السرطان الجريبي

داء غريف (الجدرة السميّة المنتشرة)
Graves Disease

- النساء غالباً ٣٠– ٥٠ عاماً، HLAB8- HLA- DR3
- سلعة معممة + انسمام درقي + الاعتلال العيني +
  - اعتلال جلدي (وذمة أمام الظنبوب)، تبقرط أصابع
- اضطراب مناعي: غلوبولينات مناعية (IgG) ترتبط بمستقبلات TSH
- داء غريف سوي الوظيفة : اعتلال عيني مع التهاب درق مناعي دون اضطراب الوظيفة الدرقية

Anxiety
Insomnia
Eyelid retraction
Hand tremors
Diarrhea
Weight loss
Excessive sweats
Goiter

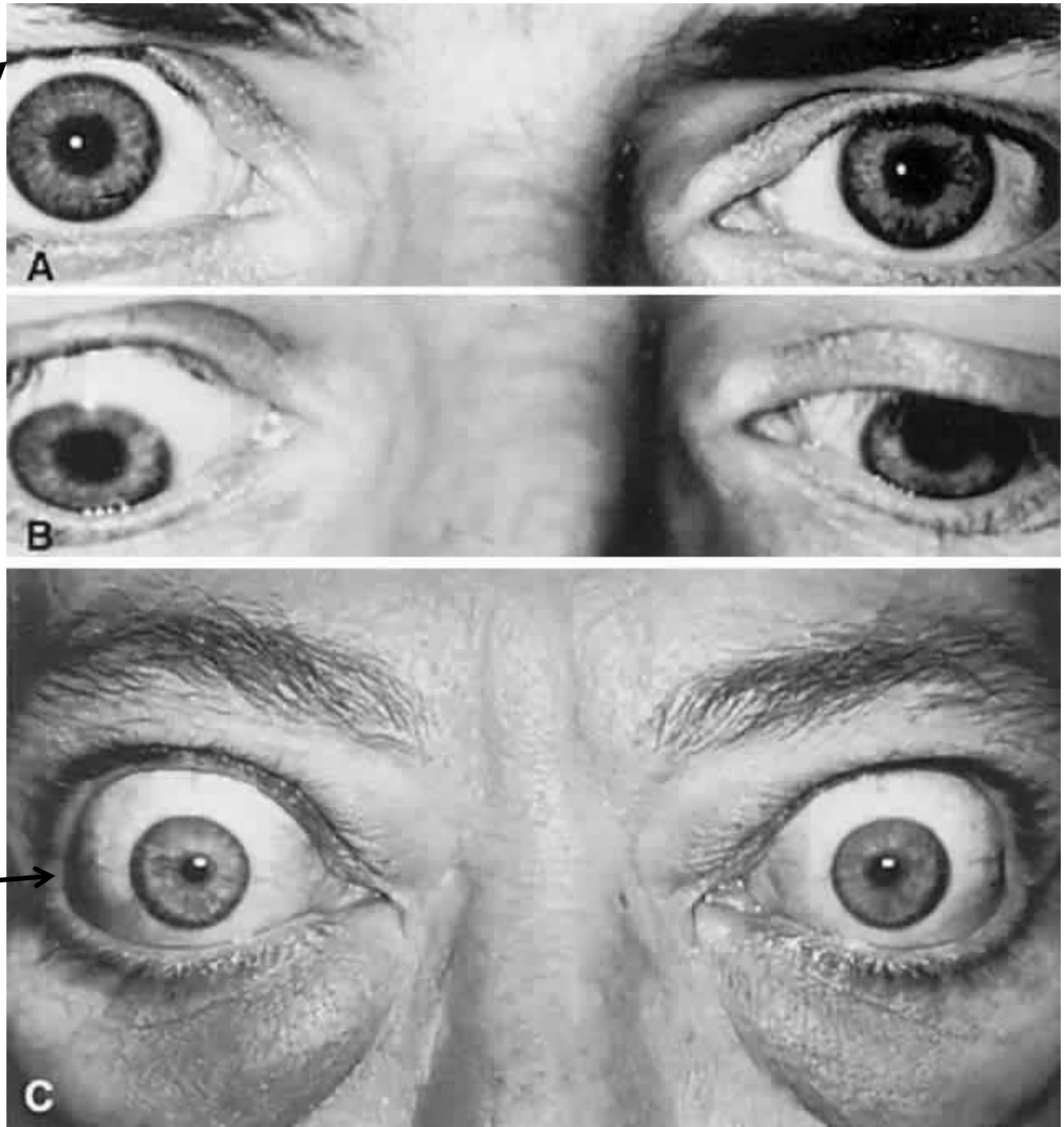

TOO MUCH COFFEE?
or is this
HYPERTHYROIDISM?
trembling, clammy hands


Excessive transpiration
Nervousness
Exophthalmos
Thin and friable hair
Goiter
Warm and moist skin
Muscle weakness
Fast heart rate
Weight loss
Tremble
Humid hands
Fast pulse rate
Pretibial myxedema

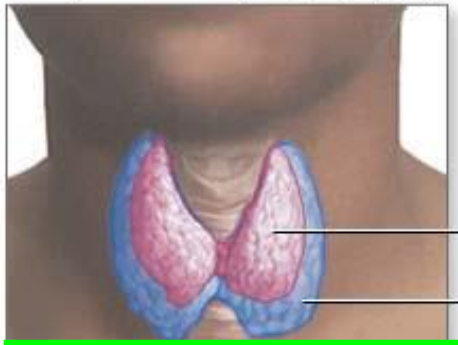
Lid retraction
انكماش الجفن

Lid lag
تلكؤ الجفن

Exophthalmos



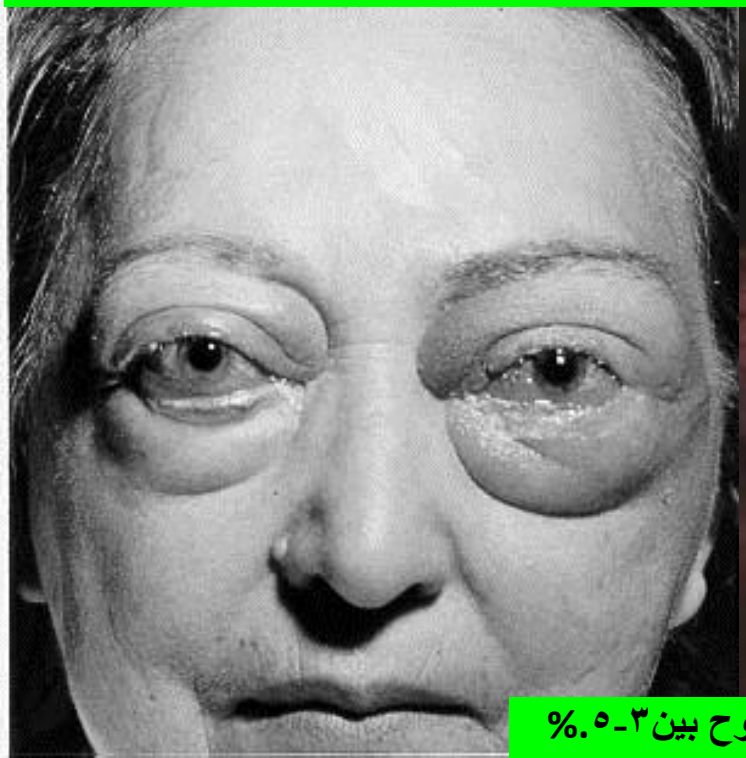
Exophthalmos (bulging eyes)



Graves' disease is a common cause of hyperthyroidism, an over-production of thyroid hormone, which causes enlargement of the thyroid and other symptoms such as exophthalmos, heat intolerance and anxiety

اعتلال عيني سريري من ١٣-٤٦% من المرضى

اعتلال عيني تحت سريري : يكشف بالأشعة فقط أكر من ٩٠ % من المرضى



• اعتلال عيني خطير ويحدث بنسبة تتراوح بين٣-٥.%

السلعة العقدية السامة داء بلامر Plummer Disease

- عقدة وحيدة (الورم الغدي السمّي) Toxic Adenoma أو عدد من العقد Toxic Multinodular Goiter
- خلل في مستقبلات TSH في نسبة كبيرة من هذه الأورام تؤهبها للعمل الذاتي
- قد يكون نقص اليود أو التهاب العنق الإشعاعي في الطفولة من المؤهبات. وكذلك اليودين بجرعات دوائية لمصاب بأورام غدية سوية الوظيفة

الانسمام الدرقي الدوائي

- هرمون الدرق بجرعات كبيرة
- اميودارون، بعض المقشعات، مواد التباين الشعاعي
- غالباً مثل غريف دون سلعة أو جحوظ

تشخيص فرط نشاط الدرق

- TSH↓
- FT4↑ أو FT3

معالجة فرط نشاط الدرق

- معالجة عرضية: حاصرات بيتا، في حال وجود رجفان أذيني يعطى ديجوكسين و مضادات التخثر
- مثبطات اصطناع الهرمونات الدرقية (أسبوعان لبدء التحسن)
- اليود و الليتيوم: تأثيرها سريع و تستخدم في معالجة النوبة الدرقية السمية
- اليود المشع
- الجراحة

فيزيولوجيا الدرق

TRH ← TSH ← الدرق ← (T3+T4)

تركيب الهرمونات الدرقية:

قنص اليود — الأكسدة والإتحاد — الازدواج — الإطلاق

مثبطات اصطناع الهرمونات الدرقية (الأدوية المضادة)

- الثيوناميدات Thiouracill حالياً استبدل بها كاربيمازول أو مستقلبه ميتيمازول وبروبيل تيوراسيل PTU
- تثبط الأكسدة والإرتباط والإقتران
- PTU
  - يثبط تحول T4 إلى T3
  - لايعبر المشيمة
- أهم (أخطر) التأثيرات الجانبية : **تثبيط العدلات**

اختيار المعالجة

- سبب فرط النشاط
- عمر المريض
- الأمراض العامة المرافقة
- السوابق العائلية
- معطيات (المخبر،الأشعة)
- المدرسة الطبية

معالجة داء غريف

أوروبا:

- ٧٥ %من المرضى معالجة دوائية
- ٢٥ % منهم معالجة باليود المشع.

- اليابان
  - ٩٠ %معالجة دوائية ثم تأتي المعالجة
  - الجراحية
  - المعالجة باليود المشع نادرة.

- USA :
  - يود مشع ثم أدوية ثم الجراحة.

استطبابات الجراحة في الإسهام الدرقي

- سلعة عقدة سمية.
- داء غريف:

-عند وجود سلعة كبيرة.

-زيادة T.S.I.

-الحاجة لجرعة دوائية كبيرة

-نكس الداء.

-وجود جحوظ شديد.

-رغبة المريض.

-عدم تحمل مضادات الدرق.

اضطرابات الدرق السريرية وتحت السريرية

	الأعراض	TSH (mIU/L)	FT4
ق.د.س	+	> 10.0	↓
ق.د.ت.س.	-	4.5-10.0	ط
سواء درقي	-	0.45-4.5	ط
ف.د.ت.س.	-	0.1-0.45	ط
ف.د.س.	+	< 0.10	↑

شكراً
لإصغائكم