

شرح بیماری

پرکاری تیروئید عبارت است از فعالیت در زمان ابتلا به این بیماری بیش از حد طبیعی غده تیروئید ، که هورمون‌های مترشحه از آن در تنظیم تمام کارهای بدن نقش دارند. در نتیجه این فعالیت در زمان ابتلا به این بیماری بیش از حد ، تولید هورمون‌های تیروئید افزایش می‌یابد. شایع‌ترین نوع پرکاری تیروئید ، بیماری گریوز نامیده می‌شود. پرکاری تیروئید ، بزرگسالان ۵۰-۲۰ ساله و عمدتاً زنان را گرفتار می‌کند.



علائم شایع

- فعالیت بیش از اندازه در زمان ابتلا به این بیماری
- احساس گرما یا داغی در تمام زمان‌ها
- لرزش
- تعریق
- خارش پوست
- تند ، نامنظم و کوبنده بودن ضربان قلب
- کاهش وزن علی‌رغم این که فرد زیاده‌تر از حد عادی غذا می‌خورد. البته در افراد مسن ممکن است افزایش وزن دیده شود.

اضطراب و بی‌قراری قابل توجه

- گاهی بیرون‌زدگی چشم‌ها و دو تا دیدن
- گاهی اسپهال
- گاهی ریزش مو
- گاهی گواتر (بزرگ شدن غده تیروئید)

علل

- اختلالات خودایمنی (بدن پادتن‌هایی تولید می‌کند که باعث تحریک تولید مقادیر بیش از حد طبیعی هورمون‌های تیروئیدی میشود)
- گرهک‌ها یا تومورهای تیروئید
- تیروئیدیت (التهاب غده تیروئید)

عوامل تشدید کننده بیماری

- سابقه خانوادگی پرکاری تیروئید
- استرس
- جنس زن
- سایر اختلالات ایمنی

پیشگیری

- راه خاصی برای پیشگیری وجود ندارد.

عواقب مورد انتظار

- معمولاً با دارو یا جراحی قابل معالجه است. شش ماه فرصت دهید تا بیماری خوب شود. برخی از انواع پرکاری تیروئید ممکن است بدون درمان هم خوب شوند.

عوارض احتمالی

- نارسایی احتقانی قلب
- «طوفان تیروئید» که عبارت است از بدتر شدن ناگهانی تمام علائم. این یک اورژانس تهدیدکننده زندگی است.
- تشخیص اشتباه به عنوان یک واکنش اضطرابی روانی



پرکاری تیروئید



تهیه و تنظیم:

دائرة آموزش بیمارستان بانک ملی ایران

۱۳۹۶

رژیم غذایی

رژیم غذایی حاوی پروتئین زیاد باشد تا بافت‌های از دست رفته در اثر فعالیت در زمان ابتلا به این بیماری بازسازی شوند.
اگر اضافه وزن دارید، یک رژیم لاغری مناسب بگیرید.

در چه شرایطی باید به پزشک مراجعه نمود؟

- اگر شما یا یکی از اعضای خانواده‌تان علائم پرکاری تیروئید را دارید.
- اگر علائم به‌طور ناگهانی بدتر شوند، خصوصاً پس از جراحی
- اگر دچار علائم جدید و غیر قابل توجیه شده‌اید. داروهای مورد استفاده در درمان ممکن است عوارض جانبی به همراه داشته باشند.

آدرس: تهران، خیابان فردوسی، محوطه ادارات مرکزی
بانک ملی ایران، بیمارستان بانک ملی
تلفن: ۰۲۱-۶۱۴۲۳۷۱۰
WWW.BMIhospital.com

درمان

بررسی‌های تشخیصی ممکن است شامل آزمایش خون و بررسی‌های رادیواکتیو مثل اندازه‌گیری برداشت ید ۱۳۱ توسط تیروئید باشد.

درمان مناسب به عواملی مانند اندازه گواتر، علل، سن بستگی دارد.

پرکاری تیروئید را در اکثر بیماران می‌توان با دارو کنترل نمود.

عمل جراحی برای برداشتن قسمتی از تیروئید در بعضی از بیماران توصیه می‌شود.

داروها

- داروهای ضد تیروئید برای مهار فعالیت در زمان ابتلا به این بیماری
- مسدودکننده‌های بتا آدرنرژیک برای کم کردن تعداد ضربان قلب
- ید رادیواکتیو، که سلول‌های تیروئید را به‌طور انتخابی نابود می‌سازد.

فعالیت در زمان ابتلا به این بیماری

حتی‌المقدور فعالیت خود را در زمان ابتلا به این بیماری محدود نمایید تا بیماری تحت کنترل درآید.