

بیماریهای غدد پاراتیروئید

گرد آورنده:

دکتر رضوان صالحی دوست

فوق تخصص بیماریهای غدد درون ریز و متابولیسم



غده پاراتیروئید چهار غده بیضی شکل و مجزا در قسمت پشتی غده تیروئید هستند که با ترشح هورمون پاراتورمون وظیفه کنترل سطح سرمی کلسیم را بر عهده دارند. این چهار غده معمولاً در قسمتهای بالا و پایین لوب های راست و چپ تیروئید در سطح پشتی قرار گرفته‌اند.

این غدد هورمونی به نام هورمون پاراتیروئید یا پاراتورمون تولید می‌کنند. این هورمون بر استخوان، روده ها و کلیه اثر دارد و باعث می‌شود که سطح کلسیم خون در محدوده طبیعی حفظ شود.

اختلالات غدد پاراتیروئید عمدها مربوط به تولید اضافی یا کم این هورمون است.

اختلالات غدد پاراتیروئید شامل:

۱. تولید اضافی هورمون پاراتورمون که شامل هایپرپاراتیروئیدیسم اولیه (برکاری غدد پاراتیروئید) می‌باشد.
۲. تولید کم هورمون پاراتورمون که شامل هیپوپاراتیروئیدیسم اولیه (کم کاری غدد پاراتیروئید) می‌باشد.

هایپرباراتیرونیدیسم اولیه (برکاری غدد باراتیرونید)

۱) برکاری غدد باراتیرونید چیست؟

غدد باراتیرونید چهار عدد غده هستند که در خلف تیروئید واقع شده اند و وظیفه ی تولید هورمون پاراتورمون را به عهده دارند که این هورمون سطح کلسیم خون را تنظیم می کند. در بیماری برکاری غدد باراتیرونید، میزان هورمون پاراتورمون بیش از حد تولید می شود و این موضوع سبب افزایش سطح کلسیم خون می شود. هایپرباراتیرونیدیسم اولیه شایع ترین فرم هایپرباراتیرونیدیسم می باشد و شایع ترین علت آن رشد و بزرگ شدن يك يا تعداد بیشتری از غدد باراتیرونید می باشد و علت ناشایع تر آن هم سرطان غده ی پاراتیرونید است.

۲) علائم برکاری غدد باراتیرونید چیست؟

برخی از افراد هیچ علامتی ندارند و عده ای مجموعه علایمی که شامل موارد زیر می باشد را دارا می باشند: درد مفاصل، احساس ضعف و خستگی، کاهش اشتها و عدم توانایی تمرکز کردن. اگر هورمون PTH و به دنبال آن کلسیم خون افزایش یابد منجر به احساس تشنگی، بیوست و افزایش دفع ادرار می شود و برخی از افراد مبتلا دچار علایم جدی می شوند مثل :

اختلال در کارکرد کلیه ها، سنگ کلیه، یوکی استخوان، درد مفاصل، عدم تعادل شیمیابی خون. کریزیا بحران هایپر باراتیرونیدیسم هم می تواند رخ بدهد که البته جز علایم نادر اما جدی برکاری غدد باراتیرونید می باشد. که علایمی مثل درد شکم و تهوع دارد. به باد داشته باشید که اگر به برکاری غدد باراتیرونید مبتلا هستید در حین مشکلاتی مثل اسهال یا تهوع و.... حتماً به پزشک مراجعه کنید و با مصرف مایعات، سطح مایعات بدن خود را به حد کافی برسانید.

۳) جه آزمایشات برای تشخیص برکاری غدد باراتیرونید لازم است؟

تعیین سطح هورمون پاراتورمون و کلسیم لازم است گاهی افراد مبتلا به هایپرباراتیرونیدیسم هیچ علامتی ندارند و با دادن آزمایش متوجه مشکل می شوند. سایر آزمایشات مثل گرافی رادیولوزی و آزمایشات برای بررسی سنگ کلیه و تراکم استخوان براساس نظر پزشکتان انجام خواهد شد.

۴) آیا کاری وجود دارد که با انجام آن بتوانم به شرایط خودم کمکی بکنم؟

بله، زمان هایی که هیچ علامتی ندارید، می توانید با انجام اصول زیر، از بروز علایم جلوگیری کنید.

۱) مصرف کافی مایعات و جلوگیری از بی آب شدن بدن

۲) فعال بودن منجر به تنظیم سطح کلسیم بدن و سلامت استخوان ها می شود.

۳) دریافت روزانه ۱۰۰۰ میلی گرم کلسیم از طریق مصرف مواد غذایی

- ۴) دریافت روزانه ۴۰۰ تا ۶۰۰ واحد ویتامین دی
- ۵) برای مصرف هرگونه داروی جدیدی حتماً با پزشک خود در مورد بیماری پرکاری عدد پاراتیرونید خود صحبت کنید.

۵) درمان چیست؟

بهترین درمان جراحی و برداشتن غده پرکار می باشد.

علایمی که درمان را به سوی جراحی سوق می دهند شامل :

- سطح کلسیم بالای خون
- اختلال در عملکرد کلیه و استخوان ها
- سن زیر ۵۰ سال
- فرد قادر به چکاب و پیگیری نمی باشد.

اگر فردی هیچکدام از موارد مطرح شده را نداشته باشد ممکن است جراحی نشود و تحت نظر گرفته شود.

هیپوباراتیرونیدیسم (کم کاری غدد پاراتیرونید)

۱) هیپوباراتیرونیدیسم یا کم کاری غدد پاراتیرونید چیست؟

باراتیرونید غددی هستند که در گردن واقع شده اند و این غدد کار تولید هورمون پاراتورمون انجام می دهند. که این هورمون وظیفه کنترل کلسیم خون را بر عهده دارد. وقتی تولید هورمون پاراتورمون کم شود منجر به ایجاد اختلالی به نام هیپوباراتیرونیدیسم می شود. که سطح کلسیم خون، تابوه به کاهش هورمون پاراتورمون کاهش می یابد.

۲) علل کم کاری غدد پاراتیرونید چیست؟

شایع ترین علت آن جراحی غده ی تیروئید یا پاراتیرونید می باشد و با انجام یک جراحی بزرگ برای ناحیه گردن. برخی از مبتلایان فقط برای مدت کوتاهی بعد از جراحی دچار علایم کم کاری پاراتیرونید می شوند و تعداد کمی از آنان برای همیشه دچار این اختلال می شوند. سایر علل مثل اختلال سیستم ایمنی هم می تواند باعث تحریب غدد پاراتیرونید و هیپوباراتیرونیدیسم شود.

(۳) علایم کم کاری غدد پاراتیرونید چیست؟

علایم هیپوپاراتیرونیدیسم وابسته به علت ایجاد کننده ی آن و اغلب به علت کاهش کلسیم خون می باشد. افرادی که بعد از انجام عمل جراحی روی گردن دجار هیپوپاراتیرونیدیسم می شوند علایم کاهش کلسیم خون از قبیل گزگز شدن دست و با و اطراف دهان، حرکات غیرعادی عضلات مثل برش، اسیاسم و یا بلک زدن و کرامب عضلانی را نشان می دهند.

افرادی که به علت غیر از جراحی مبتلا به هیپوپاراتیرونیدیسم شده اند ممکن است علاوه بر علایم کاهش کلسیم خون، مشکلات چشمی خصوصاً کاتاراکت، بوست خشک و ضخیم، موی خشن و شکننده و یا شکنندگی ناخن ها داشته باشند.

(۴) آیا آزمایشی برای تشخیص کم کاری پاراتیرونید وجود دارد؟

بله، برشک با تعیین سطح کلسیم و هورمون پاراتورمون، کم کاری پاراتیرونید را تشخیص می دهد.

(۵) درمان کم کاری غدد پاراتیرونید چیست؟

تجویز کلسیم و ویتامین دی از اصول اولیه و مهم درمان هیپوپاراتیرونیدیسم است. تیازید برای جلوگیری از دفع بیش از حد کلسیم از راه ادرار هم ممکن است تجویز شود. در صورت تجویز داروها می باشد، هر هفته آزمایش خون داده شود. اگر این آزمایشات سطح کلسیم خون را نرمال نشان داد می توان فاصله ی آزمایشات خون و ادرار را به هر ۲ تا ۶ ماه یکبار تغییر داد. مدت زمان مصرف مکمل وابسته به علت زمینه ای هیپوپاراتیرونیدیسم می باشد اگر علت دائمی باشد می باشد تا آخر عمر مکمل دریافت کند و اگر علت گذرا داشته باشد مثل جراحی می توان بعد از نرمال شدن عملکرد غدد پاراتیرونید مکمل ها را قطع کرد.

(۶) اگر فرد مبتلا به کم کاری غدد پاراتیرونید بخواهد باردار شود چه باید کرد؟

حتماً باید با برشک خود مشورت کند و به صورت دقیق سطح کلسیم، ویتامین دی در طول دوره ی حاملگی و بعد از زایمان اندازه گیری شود.

انجام دقیق آزمایشات در بارداری اهمیت ویژه ای دارد و حتماً باید انجام شود.

گرد آورنده:

دکتر رضوان صالحی دوست

فوق تخصص بیماریهای غدد درون ریز و متابولیسم