

هفته جهانی هیپو تیروئیدی

به مناسبت هفته جهانی هیپو تیروئیدی ۴ الی ۱۰ خرداد آموزش همگانی با موضوع کم کاری تیروئید با گروه هدف مادران بخش NICU و نوزادان توسط خانم شهربازی مسئول آموزش به بیمار بخش NICU و خانم کاظمی مسئول آموزش همگانی برگزار شد



بیماریهای تیروئید:

گواتر

تیروئیدیت

پرکاری تیروئید

کم کاری تیروئید

بیماری گریوز

سرطان تیروئید

علل بروز کم کاری تیروئید:

تیروئید به درستی تشکیل نمیشود

تیروئید در جای خود تشکیل نمیشود

هورمون تیروئید تولید نمیشود

والدینی که یک نوزاد مبتلا به کم کاری تیروئید دارند ۱/۴ احتمال زایمان نوزاد با کم کاری تیروئید را دارند.

کم کاری تیروئید مادرزادی موقت یا گذرا: مادر در دوران حاملگی تحت درمان کم کاری تیروئید بوده و یا ید مصرف کرده و بایستی تحت درمان باشد که به خودی خود برطرف میشود.

کم کاری تیروئید اکتسابی: که در سنین بالا و نوجوانان ایجاد میشود که به علت بیماریهای سیستم خود ایمنی است..

عوامل مستعد کننده :

سن بالای ۴۰ سال-سابقه کم کاری تیروئید مادر-دیابت-بیماریهای مقاربتی-مصرف دوپامین-داروهای حاوی ید، لیتیوم، فنی تونین، ریفامپین-وزن کم زیر ۲ کیلو و وزن بالای ۴۵۰۰-جنسیت دختر-کمبود ید و عوامل ژنتیکی

حد نرمال هورمون تیروئید در نوزاد: این آزمایش در ۵-۳ روزگی نوزاد از کف پا انجام میشود اگر T4 پایین تر از ۶/۵ و TSH بیشتر از ۱۰ باشد نشانگر عملکرد نامناسب تیروئید است.

حد نرمال هورمون تیروئید در بارداری مادر و جنین: در ۹ ماهه بارداری در غربالگری تیروئید باید چک شود چون میزان آن بر روی نوزاد تاثیر دارد TSH نرمال در سه ماهه اول از ۲/۵ کمتر و در سه ماهه دوم و سوم بارداری ۳ و کمتر از ۳ باشد.

در زنانی که قصد حاملگی دارند و مبتلا به کم کاری تیروئید هستند باید تحت نظر پزشک از درمانهای جایگزین هورمون تیروئید استفاده شود.

اگر آزمایش تیروئیدمشکوک باشد چه کار باید کرد؟ بایستی آزمایشات سرمی تکرار شود و اقدامات زیر انجام شود

بایستی از نوزادان به فاصله ۲ تا ۴ هفته ۲ تا ۳ بار آزمایش تکرار شود اگر نرمال باشد موردی ندارد اگر مشکل دار باشد درمان با لوتیروکسین آغاز می گردد.

در بعضی از نوزادان ممکن است به علت نارسی شدید آزمایشات مشکل دار باشد که با رشد نوزاد این آزمایشات نرمال خواهد شد به همین دلیل تکرار آزمایشات با نظارت پزشک لازم است.

مهم ترین علائم کم کاری تیروئید در نوزادان:

ادم در نوزاد

زردی طول کشیده

مشکلات تغذیه ای مثل شیر نخوردن و بی اشتهاپی و مک زدن ضعیف

وزن نگرفتن

زبان بزرگ که مشکلات تنفسی ایجاد میکند

تنفس های صدادار و انسداد بینی و صدای گریه خشن

باز بودن دهان هنگام خواب و بیرون بودن زبان

دیر دندان در آوردن

خواب الودگی زیاد نوزاد

پوست خشک و ضخیم و زبر

کیبودی در انگشتان دست و پا

کاهش فعالیت های نوزاد

عوارض کم کاری تیروئید:

ایجاد عقب ماندگی ذهنی

اختلال رشد فیزیکی

اختلالات عصبی، روانی

یادگیری کلمات و سخن گفتن کم

تکامل جنسی کم

تکامل استخوان این نوزادان در رادیولوژی با تاخیر است کم شنوایی شایع است

تشخیص کم کاری تیروئید: با اندازه گیری هورمون تیروئید در غربالگری است و برای اطمینان دوباره چک میکنند اگر فوری تشخیص داده شود عوارض برگشت پذیر است.

غربالگری تیروئید چه زمانی باید انجام شود؟ در ۳ تا ۵ روزگی بعد از تولد از پاشنه پا آزمایش غربالگری نوزاد از نظر کم کاری تیروئید و فنیل کتونوری انجام میشود.

درمان کم کاری تیروئید:

اگر تشخیص کم کاری تیروئید باشد درمان با لوتیروکسین با چک مرتب TSH آغاز میگردد که معمولا در سال اول زندگی این هورمون با درمان تنظیم میگردد. مصرف دقیق دارو

روی رشد مغزی نوزاد تاثیر میگذارد.

۳/۱ موارد کم کاری از نوع گذرا است که بعد از مدتی نیاز به مصرف دارو ندارد ۲/۳ موارد باید تا اخر عمر باید دارو مصرف کنند.

با غربالگری نوزادان در ۳-۵ روزگی از عقب ماندگی ذهنی کودکان ، کوتاهی قد کودکان ، کم شنوایی کودکان پیشگیری کنیم