

علل زیادی هورمون های تیروئید:

- بیماری گریوز، اختلالات خودایمنی که باعث تحریک تولید بیش از حد طبیعی هورمون های تیروئیدی می شود.
- تومورهای تیروئید
- تیروئیدیت (التهاب غده تیروئید)
- دریافت زیاد ید
- زیاده روی در مصرف داروی تیروئید

عوامل تشديد كننده بيماري تيروئيد:

- ◊ سابقه خانوادگی پرکاری تیروئید
 - ◊ استرس
 - ◊ پر کاری تیروئید، در زنان بیشتر دیده می شود.
 - ◊ سایر اختلالات ایمنی
- راه خاصی برای پیشگیری از پرکاری تیروئید وجود ندارد.

عواقب مورد انتظار بیماری:

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

- ♦ لاغری شدید: پرکاری تیروئید با افزایش حجم غذای مصرفی همراه است، اما چون سوخت و ساز بدن افزایش می یابد و بدن بیش از حد چربی و انرژی می سوزاند، به جای چاق شدن به تدریج وزن از دست داده و لاغر می شوید.
- ♦ گاهی گواتر (بزرگ شدن غده تیروئید)
- ♦ خستگی شدید و ضعف عضلانی
- ♦ تیروئیدیت (التهاب غده تیروئید)

اختلالات روانی به صورت اضطراب، عصبی بودن و پرخاشگری



پرکاری تیروئید:

پرکاری تیروئید عبارت است از فعالیت بیش از حد طبیعی، غده تیروئید که در زمان ابتلا به این بیماری، تولید هورمون های تیروئید افزایش می یابد. تیروئید غده ای است که هورمون های مترشحه از آن در تنظیم تمام کارهای بدن به عنوان مثال، تنفس، ضربان قلب، وزن، هضم و خلق و خو نقش دارند.

شایع ترین نوع پرکاری تیروئید، بیماری گریوز نامیده می شود. پرکاری تیروئید، بزرگسالان بین ۲۰-۵۰ ساله و عمدها زنان را گرفتار می کند.

علائم شایع پرکاری تیروئید:

- ◊ افزایش اشتها: وقتی این غده بیش از اندازه هورمون تولید کند، شما به صورت غیرعادی و زودتر از موعده گرسنه می شوید.
- ◊ بیش فعال بودن
- ◊ تعریق بیش از حد و احساس گرما یا داغی در تمام زمان ها
- ◊ لرزش
- ◊ خارش پوست
- ◊ تپش قلب

در رابطه با پرکاری تیروئید چه می دانید؟



www.sinahospital.tums.ac.ir

کمیته آموزش به بیمار

بازبینی سال ۱۴۰۳

فعالیت در زمان ابتلا به این بیماری

* فعالیت خود را محدود نمایید تا این که بیماری تحت کنترل درآید.

* فعالیت در زمان ابتلا به این بیماری، بر حسب شدت بیماری تنظیم می شود

اصول کلی درمان:

بررسی های تشخیصی ممکن است شامل:

۱- آزمایش خون

۲- بررسی های رادیواکتیو: مثل اندازه گیری برداشت ید ۱۳۱ تو سط تیروئید باشد.

۳- در صورت درمان مناسب، جراحی می تواند به تأخیر بیافتد.

۴- پرکاری تیروئید را در اکثر بیماران می توان با دارو کنترل نمود.

۵- عمل جراحی برای برداشتن قسمتی از تیروئید در بعضی از بیماران توصیه می شود.

۶- داروهای ضد تیروئیدی برای مهار افزایش هورمون های تیروئید

عوارض احتمالی:

♦ نارسایی احتقانی قلب

♦ طوفان تیروئید: که عبارت است از بدتر شدن ناگهانی تمام عالیم. این یک اورژانس تهدید کننده زندگی است.

♦ تشخیص اشتباه بیماری به عنوان یک واکنش اضطرابی روانی

غذاهای ممنوع در پرکاری تیروئید:

۱- مواد غذایی دارای کافئین مانند قهوه، کاکائو، انواع نوشابه، چای سبز

۲- غذاهایی با میزان بالای ید تمامی محصولات دریایی (ماهی و میگو)، موز، بوقلمون، محصولات لبنی

۳- برخی داروها و مکمل های تقویتی

۴- غذاهای ترکیب شده با سویا

۵- مواد غذایی دارای گلوتن مانند گندم کامل، جو، چاودار، نودل، آرد سوخاری، ماکارونی و ...

توصیه های رژیمی به افراد مبتلا به پرکاری تیروئید:

۱- افزایش میزان پروتئین های دریافتی مجاز در طول روز

۲- استفاده از برنامه های رژیم پر کالری تحت نظر مشاور تغذیه

۴- مصرف سبزیجات و افزایش ویتامین های دریافتی