



بیماری کم کاری تیروپید نوزادان چیست؟

بیماری کم کاری تیروپید نوزادان چیست؟

به کمبود هورمون تیروکسین در بدن نوزاد، به هر علتی، "بیماری کم کاری تیروپید نوزادان" میگویند.

این بیماری در بدو تولد معمولاً علامت مشخصی ندارد و بهترین روش شناسایی بیماران انجام غربالگری نوزادان است. اهمیت این بیماری در این است که اگر بیماری تشخیص داده نشود یا درمان دیر شروع شود و یا کنترل بیماری مناسب نباشد، بیمار به عقب ماندگی ذهنی چهار میشود.

آیا بیماری کمکاری تیروپید نوزادان انواع مختلف دارد؟

بله. بیماری کم کاری تیروپید نوزادان می تواند به صورت دائمی و گذرا باشد. در نوع گذرا بیمار تا حدتی (این حدت میتواند از حدود ۲ هفته تا ۸ سال طول بکشد) نیاز به درمان داشته باشد و بعد از آن با شروع به کار تیروپید و تولید مقدار کافی هورمون درمان قطع شده و دیگر نیاز به مصرف قرص لوتیروکسین نباشد. در نوع دائمی بیمار تا پایان عمر نیاز به مصرف قرص لوتیروکسین دارد و نباید دارو را قطع نماید. البته دوز دارو ممکن است، بر اساس نیاز بیمار و آزمایش های هورمونی وی، کم و زیاد شود، اما قطع کامل نخواهد شد.

علت و یا علتهای بوجود آورندۀ بیماری کم کاری تیروپید

نوزادان چیست؟

بروز بیماری کم کاری تیروپید نوزادان علتهای زیادی دارد. کمبود ید ازدواجهای فامیلی ابتلا مادر به بیماریهایی مثل مشکلات تیروپید، دیابت، فشارخون بالا در دوران بارداری (پره اکلامپسی) افزایش ید در بدنه.

- مصرف بعضی از داروهای حاوی ید مثل شربتهای اسپیکتورانت



گروه مدیریت بیماریهای غیرواگیر

تعاونت بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی خراسان شمالی

• مصرف بتایین (برای ضد عفونی کردن در زمان بارداری، زایمان، و یا ناف نوزاد)

• مصرف بعضی از داروها مثل دوپامین، کورتن، آدرنالین (در نوزاد و مادر)، لیتیوم، آمیودارون و (در مادر)

علایم بیماری کم کاری تیروپید نوزادان کدامند؟

بیماران در بدو تولد معمولاً عالمتی ندارند و بتدریج علایم و نشانه های بیماری بروز میکنند. این علایم و نشانه ها عبارتند از: نوزادان با وزن غیر طبیعی (نوزادان با وزن بیش از ۴۰۰۰ و یا کمتر از ۲۵۰۰ گرم) تولد بعد از هفته ۴۲ بارداری، فونتانل خلفی بزرگ، اختلال در شیرخوردن (کم استهایی، گیرکردن مکرر غذا در گلو، ضعف در مکیدن و ...)، اختلالات تنفسی (آپنه، تنفس صدادار و گرفتگی بینی) ناشی از بزرگی زبان، اختلال تنفسی، خواب آلودگی، کم گریه کردن، کم حرکتی، بیوست شدید، شکم بزرگ، فتق نافی، کم بودن دمای بدنش (درجه حرارت بدن اغلب کمتر از ۳۵ درجه است)، سردی و سیانوز انتهاها، ادم اندام تناسلی و نبض کند شایع هستند.

در مبتلایان معمولاً وزن و قد در حد نرمال است، اما ممکن است دور سر مختصری افزایش داشته باشد. این علایم در روزهای اول تولد بسیار کم و غیر اختصاصی هستند. **فقط ۵٪ نوزادان مبتلا به کم کاری تیروپید نوزادان در هفته اول بر اساس علایم بالینی قابل تشخیص هستند.**

عوارض بیماری کم کاری تیروپید نوزادان کدامند؟

بیماری کم کاری تیروپید نوزادان بسیار جدی است. عدم تشخیص به هنگام بیماری و یا شروع دیر هنگام درمان عوارضی بسیار مهم و غیرقابل برگشت ایجاد میکند. این بیماری می تواند باعث عوارض مهمی هم چون عقب ماندگی ذهنی، کوتاهی ید و افت تحصیلی شود. در بعضی موارد، در این بیماران کم شناوی نیز وجود دارد. به دلیل وجود نداشتن عالیم مشخص بیماری در بدو تولد، غربالگری نوزادان در سنین ۳-۵ روز بعد از تولد اهمیت بسیار زیادی دارد و فقط

با غربالگری، می توان در زمان مناسب بیماری را تشخیص داده و با درمان به هنگام از بروز عوارض آن پیشگیری کرد.

آیا زردی طول کشیده در نوزادان با بیماری کم کاری تیرویید ارتباط دارد؟

بله. زردی طول کشیده در نوزادان مبتلای بیماری کم کاری تیرویید ارتباط داشته باشد. زردی فیزیولوژیک نوزادان به صورت زردرنگ بودن پوست در اثر از بین رفتن طبیعی گلbul های قرمز خون نوزادان و بالا رفتن بیلرورین خون آنان بوجود می آید. در این موارد، زردی خفیف بوده و در کمتر از ۲ هفته بہبود می یابد و برای نوزادان بی ضرر است. اما اگر زردی متوسط و یا شدید شده و بیشتر از ۲ هفته طول بکشد باید به کمبود هورمون تیروکسین در اثر کم کاری تیرویید مشکوک شد. در صورت تشخیص زودرس بیماری و شروع درمان زردی از بین رفته و مشکلی ایجاد نمیشود.

برای جلوگیری از بروز عوارض بیماری کم کاری تیرویید در نوزادان چه باید کرد؟

بیماری کم کاری تیرویید در نوزادان یکی از شایعترین علل قابل پیشگیری عقب ماندگی ذهنی است و برای پیشگیری از بروز این عارضه مهم باید غربالگری نوزادان در روزهای ۳-۵ تولد برای همه نوزادان انجام شده، همه موارد مشکوک بیماری فراخوان گردیده، آزمایش‌های تایید تشخیص در آزمایشگاههای منتخب انجام شده و در صورت تشخیص بیماری، درمان با قرص لووتیروکسین شروع شود. این فعالیتها باید بدون هدردادن وقت انجام شوند. باید شروع درمان پیش از ۲۸ روزگی نوزاد باشد.

آیا بروز بیماری کم کاری تیرویید در نوزاد با روش زندگی والدین ارتباط دارد؟

خیر، وجود هیچگونه ارتباطی بین روش زندگی والدین با بروز بیماری کم کاری تیرویید در نوزادان ابات نشده است.

چرا باید همه نوزادان در روز ۳-۵ تولد غربالگری شوند؟

نوزادان مبتلای به بیماری کم کاری تیرویید در اوایل تولد معمولاً بدون علامت هستند و امکان تشخیص بیماران در ۴ هفته اول تولد، با استفاده از عالیم بالینی بسیار کم است. عالیم بالینی بتدریج و تا حدود ۶ ماهگی شیرخوار بروز میکنند. در نتیجه باستفاده از عالیم بالینی(و بدون انجام غربالگری نوزادان) تشخیص بیماری دیرهنگام انجام شده و کمبود هورمون تیرویید اثرات منفی خود را بر شیرخوار گذاشته و عقب ماندگی ذهنی اتفاق خواهد افتاد. از این رو، باید تمام نوزادان در روزهای ۳-۵ تولد غربالگری شوند تا اگر به این بیماری مبتلا هستند، با شروع درمان به موقع از عقب ماندگی ذهنی پیشگیری گردد.

آیا مثبت شدن آزمایش غربالگری (آزمایش نمونه خون پاشنه پا بر کاغذ فیلتر)، نشان دهنده ابتلای نوزاد به

بیماری کم کاری تیرویید است؟

مثبت شدن آزمایش غربالگری (آزمایش نمونه خون پاشنه پا بر کاغذ فیلتر) نشان میدهد که ممکن است این نوزاد مبتلای به بیماری کم کاری تیرویید باشد. فقط با انجام آزمایش های تایید تشخیص (که با استفاده از خون و ریدي انجام میشود) میتوان تشخیص قطعی داد. این آزمایش باید به طور سریع انجام شود و بسیار مهم و ضروری است.

آیا قرص لووتیروکسین با داروهای دیگر تداخل دارد؟

بله، قرص لووتیروکسین نباید همزمان با قطره آهن، داروهای حاوی کلسیم و مولتی ویتامین مصرف شود. باید بین مصرف این داروها و مصرف قرص لووتیروکسین حداقل ۴-۳ ساعت فاصله باشد.

آیا انجام آزمایش‌های عملکرد تیرویید برای هر ویزیت پیشک در ضروری است؟

بله، باید آزمایش‌های هورمونی بر اساس بازه زمانی زیر از کودک بیمار به عمل آمده و سپس پزشک معالج وی را ویزیت میکند:

- ۱-۴ هفته بعد از شروع درمان
- هر ۲ ماه در طول ۶ ماه اول زندگی
- هر ۳ ماه بین سنین ۶ تا ۳۶ ماهگی
- هر ۳-۶ ماه از ۳۶ ماهگی به بعد (در صورت دایمی بودن بیماری)
- انجام آزمایش‌های هورمون (TSH و T4) برای اطلاع از کافی بودن مقدار قرص لووتیروکسین لازم است و با توجه به نتایج آزمایشها، مقدار قرص لووتیروکسین مصرفي توسعه پزشک تنظیم میشود.

صرف قرص لووتیروکسین در نوزاد مبتلای به کمکاری تیرویید، تا چه وقت ادامه دارد؟

قرص لووتیروکسین فقط باید به دستور پزشک، کم، زیاد و یا قطع شود و نباید خودسرانه توسط والدین تغییر کند. معمولاً مصرف قرص لووتیروکسین باید تا ۳ سالگی کودک ادامه باید. اما در مواردی ممکن است پزشک دارو را قطع کرده و پس از ۴ هفته آزمایش هورمونی را تکرار نماید. سپس با توجه به جواب آزمایش، تشخیص می دهد که آیا کودک نیاز به ادامه درمان ندارد و یا باید تا پایان عمر قرص لووتیروکسین مصرف کند.