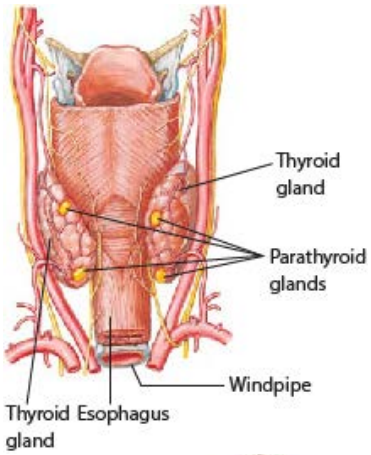
Hyperparathyroidism ฮอร์โมนพาราไทรอยด์สูง



พาราไทรอยด์เป็นต่อมเล็ก ๆ สี่ต่อมที่มักพบบริเวณคอถัดจากต่อมไทรอยด์ มีหน้าที่ควบคุมสมดุลของแคลเซียมในร่างกาย. เมื่อระดับแคลเซียมในเลือดต่ำเกินไป ต่อมเหล่านี้จะสร้างฮอร์โมนเพื่อคืนระดับแคลเซียมตามปกติ ฮอร์โมนตัวนี้คือ พาราไทรอยด์ฮอร์โมน (PTH) Hyperparathyroidism หมายความว่าต่อมพาราไทรอยด์ทำงานมากเกินไปและมีระดับแคลเซียมในเลือดสูง hyperparathyroidism ที่ไม่ได้รับการรักษา อาจนำไปสู่โรคกระดูกพรุน นิ่วในไต ความดันโลหิตสูง การอักเสบ (บวม) ของตับอ่อนหรือแผลในกระเพาะอาหาร ประมาณ 100,000 คนต่อปีได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นภาวะพาราไรรอยด์เกิน ซึ่งเป็นเพศหญิงมากกว่าเพศชายถึงสองเท่า



สาเหตุ

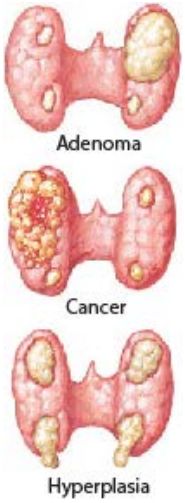
คนส่วนใหญ่ (85%) มีเนื้องอกพาราไทรอยด์ (ไม่ใช่มะเร็ง) เนื้องอกต่อม (adenoma) คนอื่นอาจมีต่อมพาราไทรอยด์โต (hyperplasia) สาเหตุคือมะเร็ง อายุเพิ่มขึ้นความเสี่ยง บางคนมีความผิดปกติเกี่ยวกับต่อมไร้ท่ออื่น ๆ

อาการ



คนอาจไม่มีอาการ บางคนอาจรู้สึกอ่อนแอ เหนื่อยล้า และซึมเศร้าหรือมีอาการปวดเมื่อยกล้ามเนื้อและปวดข้อ อาจมีความอยากอาหารน้อยลง คลื่นไส้ อาเจียน ท้องผูก สับสน หรือปัสสาวะบ่อยและกระหายน้ำ

วินิจฉัย



แพทย์ทำการวินิจฉัยโดยการวัดระดับเลือดของแคลเซียมและ PTH ระดับสูงของทั้งคู่ยืนยันการวินิจฉัย

การรักษา

เนื้องอกของต่อมพาราไทรอยด์ควรได้รับการผ่าตัดที่ดีที่สุดในผู้ที่มีระดับแคลเซียมสูงและมีอาการผิดปกติ หรือถ้าเป็นมะเร็งที่จำเป็นต้องได้รับการผ่าตัด การผ่าตัดรักษาคนได้ 95% ภาวะแทรกซ้อนจากการผ่าตัด ได้แก่





ระดับแคลเซียมต่ำ เลือดออกและการติดเชื้อ ระดับแคลเซียมต่ำที่เกิดขึ้นอาจเป็นชั่วคราวหรือถาวร แพทย์หลายคนแนะนำให้รับประทานแคลเซียมและอาหารเสริมวิตามินดี แพทย์อาจเฝ้าดูผู้ที่มีภาวะต่อมไทรอยด์โตและตรวจวัดค่าเลือดเป็นประจำระดับแคลเซียม ในกรณีฉุกเฉิน (ระดับแคลเซียมสูงมาก) อาจให้สารน้ำในหลอดเลือดดำและยาเพื่อลดระดับลง

ควรไม่ควร

✓แจ้งให้แพทย์ทราบหากมีประวัติคนในครอบครัวเป็นโรคพาราไทรอยด์หรือเนื้องอกต่อมไร้ท่ออื่น ๆ ตรวจสอบให้แน่ใจว่า แพทย์มีประวัติการวัดแคลเซียมในเลือดเก่าของคุณ



✓ดื่มน้ำมาก ๆ เพื่อป้องกันภาวะแคลเซียมในเลือดสูง

✓หาศัลยแพทย์ที่มีประสบการณ์สำหรับการผ่าตัดของคุณ

✓ควรพบแพทย์อย่างสม่ำเสมอหากไม่มีแผนการผ่าตัด การตรวจเลือด ปัสสาวะ ความหนาแน่นของกระดูก และการทำงานของไต ควรทำอย่างสม่ำเสมอ

✓พบแพทย์หากคุณขาดน้ำหรือไม่สามารถเคลื่อนไหวได้เนื่องจากการบาดเจ็บหรือการเจ็บป่วย เพราะสิ่งนี้อาจส่งผลต่อระดับแคลเซียม

✓พบแพทย์หากมีอาการของนิ่วที่ไต รวมถึงอาการปวดอย่างรุนแรงที่สีข้างหรือหลังและเลือดในปัสสาวะของคุณ

✓พบแพทย์หากคุณสังเกตเห็นอาการกระตุกของกล้ามเนื้อ ใบหน้า กระตุกหรือชาบริเวณริมฝีปากหลังการผ่าตัด

✓ต่อมพาราไทรอยด์ อาการเหล่านี้ระดับแคลเซียมในเลือดต่ำมากเกิดจากระดับฮอร์โมนพาราไรรอยด์ต่ำและต้องการการดูแลทันที

✗อย่าปล่อยให้ตัวเองขาดน้ำ ภาวะขาดน้ำจะเพิ่มระดับแคลเซียมของคุณ

✗อย่าทานอาหารเสริมแคลเซียมเว้นแต่แพทย์ของคุณอนุมัติ สามารถนำไปสู่การก่อตัวของนิ่วในไตและระดับแคลเซียมในเลือดสูง

อ้างอิงข้อมูล : Fred Ferri.(2011).Ferri's Netter Patient Advisor.Retrived April 29, 2019, from www.netterreference.com