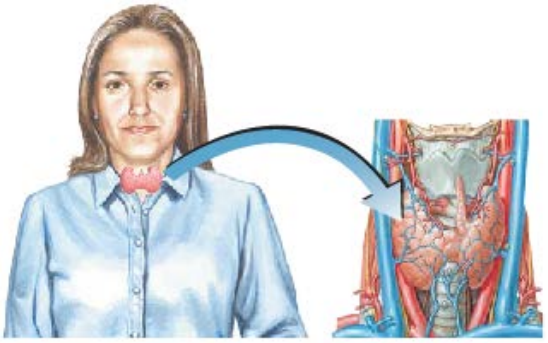
Thyroiditis ต่อมไทรอยด์อักเสบ



ต่อมไทรอยด์เป็นต่อมขนาดเล็กที่อยู่ตรงกลางคอและมีความสำคัญต่อการควบคุมเมแทบอลิซึม ไทรอยด์อักเสบคือการอักเสบของต่อมนี้ การอักเสบอาจส่งผลให้เกิดต่อมทำงานเกิน (เรียกว่า hyperthyroidism) หรือต่อมทำงานน้อย(เรียกว่าภาวะไทรอยด์ทำงานต่ำ)ไทรอยด์อักเสบชนิดที่พบบ่อยที่สุดคือ Hashimoto's thyroiditis. ผู้หญิงมากกว่าผู้ชายประมาณ 10 เท่า และ 2% ของผู้หญิงในสหรัฐอเมริกา ชนิดอื่นที่เรียกว่าทึ่งเฉียบพลันและsilent thyroiditis อาจส่งผลให้ต่อมไทรอยด์ทำงานเกินได้ ไทรอยด์อักเสบหลังคลอดเกิดขึ้นในผู้หญิงที่เพิ่งตั้งครรภ์. ต่อมไทรอยด์อักเสบสามารถนำไปสู่อาการของต่อมไทรอยด์ทั้งที่ทำงานมากและทำงานน้อยขึ้นอยู่กับระยะของมัน



สาเหตุ

หลายสิ่งหลายอย่างสามารถทำให้เกิดต่อมไทรอยด์อักเสบได้ ในประเภทที่พบบ่อยที่สุดการโจมตีของระบบภูมิคุ้มกันของร่างกายกับเซลล์ไทรอยด์ ผลที่ได้คือระดับฮอร์โมนสูง (hyperthyroidism) ตามมาด้วยระดับฮอร์โมนต่ำ hypothyroidism

อาการ

อาการขึ้นอยู่กับชนิดของไทรอยด์อักเสบและความรุนแรงของโรค อาการที่พบบ่อยที่สุดของโรคเฉียบพลันในระยะแรกของต่อมไทรอยด์โต บางครั้งปวดและกดเจ็บที่ต่อมไทรอยด์และบางครั้งตาแห้งและปากแห้ง ประเภทต่อมไทรอยด์อักเสบที่ไม่เจ็บปวดทำให้ไม่เจ็บปวด(painless thyroiditis) อาการของไทรอยด์ที่ทำงานมากเกิดขึ้นในไทรอยด์อักเสบแบบเงียบ กึ่งเฉียบพลัน หรือไทรอยอักเสบระยะแรกหลังคลอด ซึ่ง

รวมถึงการลดน้ำหนัก ความอยากอาหารมากขึ้น ท้องเสีย ประจำเดือนผิดปกติ หัวใจเต้นเร็ว วิตกกังวล ไวต่อความร้อน และตัวสั่น ภาวะพร่องไทรอยด์อาจทำให้น้ำหนักเพิ่มขึ้น ความอยากอาหารน้อยลง ท้องผูก เหนื่อยล้า ซึมเศร้า ไวต่อความเย็น และอ่อนแอ ในไทรอยด์อักเสบกึ่งเฉียบพลัน ซึ่งเกิดขึ้นหลังจากการติดเชื้อไวรัส ต่อมไทรอยด์โตอาจทำให้ปวดคอและบวมได้ ไทรอยด์อักเสบหลังคลอดอาจทำให้เกิดความวิตกกังวล (ภาวะไฮเปอร์ไทรอยด์) และภาวะซึมเศร้าและความเหนื่อยล้า (ภาวะไฮโปไทรอยด์)

วินิจฉัย



แพทย์จะซักประวัติ ตรวจร่างกาย และสั่งตรวจเลือด การทดสอบเหล่านี้จะวัดการกระตุ้นต่อมไทรอยด์ฮอร์โมน (TSH) และแอนติบอดีต่อไทรอยด์ เอ็กซเรย์พิเศษที่เรียกว่าการดูดซึมไอโอดีนกัมมันตภาพรังสี (RAIU) ก็อาจทำได้เช่นกัน

การรักษา



ผู้ที่รักษาด้วยฮอร์โมนไทรอยด์อาจต้องการบำบัด ตลอดชีวิต ผู้ที่เป็นโรค Hashimoto ใช้ยา levothyroxine(ไทรอยด์ฮอร์โมน) เพื่อทดแทนฮอร์โมนที่ขาดหายไป ต่อมไทรอยด์อักเสบแบบเงียบและกึ่งเฉียบพลันอาจหายไปโดยไม่ต้องการรักษาหรืออาจต้องใช้ยาต้านการอักเสบเหล่านี้ ยารวมถึงยาต้านการอักเสบ (NSAID)หรือเพรดนิโซนสำหรับอาการปวด ตัว beta-blocker เช่น propranolol หรือ atenolol สำหรับหัวใจเต้นเร็ว

ควรไม่ควร

✓ติดตามผลกับแพทย์ ไทรอยด์อักเสบเปลี่ยนแปลงเวลาและมักจะเปลี่ยนจากการเป็นไฮเปอร์ไทรอยด์เป็นไฮโปไทรอยด์.

✓เรียนรู้เกี่ยวกับประเภทของไทรอยด์อักเสบ ค้นหาว่าคุณมีต่อมทำงานเกินหรือทำงานน้อย

✓กินยาตามแพทย์สั่ง

✓แจ้งให้แพทย์ทราบหากคุณกำลังตั้งครรภ์หรือให้นมบุตรหรือต้องการตั้งครรภ์

✓พบแพทย์หากคุณมีอาการเจ็บหน้าอก แน่นหน้าอก หรือใจสั่นหลังจากเริ่มการรักษาด้วยฮอร์โมนไทรอยด์

✓พบแพทย์หากคุณมีไข้สูงหรือมีการเจ็บป่วยรุนแรง

✓พบแพทย์หากคุณมีปฏิกิริยาต่อยา

✓พบแพทย์หากคุณรู้สึกไม่สบายแม้ว่าจะได้รับการรักษาเป็นเวลาหลายสัปดาห์แล้วก็ตาม



✗อย่าคาดหวังการตอบสนองต่อการรักษาในชั่วข้ามคืน ต้องใช้เวลา 4 ถึง 6 สัปดาห์กว่าอาการจะเริ่มดีขึ้น

✗อย่าออกกำลังกายหนักเกินไปหากคุณมีอาการ



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