عنوان البحث:

دراسة قياس نسبة هرمون الغدة الجاردرقية كوسيلة للتنبوء بحدوث إصابة للغدة الجاردرقية أثناء جراحة الاستئصال الكلي للغدة الدرقية.

المؤلفون:

محمد ابراهيم / هشام وجيه / أيمن عيسوي / نها عبدالغفار / محمد زيدان.

مكان النشر:

المجلةالدوليةللسرطان والبحوث الطبية الحيوية، يونيو2021.

الملخص العربي:

يعدنقص الكالسيوم في الدم بعداستئصال الغدة الدرقية أحد أكثر مضاعفات استئصال الغدة الدرقيةانتشار ًا.

يعتبر قياس مستويات هرمون الغدة الجاردرقية(باراثورمون)في البلازما قبل و أثناء وبعد الجراحة محط اهتمام كبير للكشف عن مخاطر نقص الكالسيوم في الدم بعد الجراحة نتيجة اصابة الغدة الجار درقية.

وتهدف هذه الدراسة إلي تحديددقةقياس هرمون الباراثورمون أثناء وبعد الجراحة مباشرة كمؤشر لإصابة الغدة الجاردرقية في عمليات استئصال الغدةالدرقية.

وقد تم إجراء هذه الدراسة على خمسين مريضاً مصابون بتضخم في الغدة الدرقية وتم تحديد إجراء جراحةلاستئصال كلى للغدةالدرقية لهم، بعدإجراء الفحوصات الروتينية اللازمة قبل الجراحة وقياس مستوى هرمون الباراثورمون ونسبة الكالسيوم في البلازما.

وكانت نتائج الدراسة كالاتي:

مستوى هرمون الباراثورمون بعدالعملية الجراحية أقل في المرضى الذين يعانون من مظاهر نقص كالسيوم الدم بعد الجراحة من أولئك الذين ليس لديهم (6.3 ± 5.1 مقابل 24.8 ± 6.7) ،مع انخفاض بنسبة 78.9٪ في نسبة الهرمون من مستوى ما قبل الجراحة في مجموعة المرضى الذين عانوا من نقص في الكالسيوم مقابل 56.1٪ انخفاض في المجموعة ذات نسبةالكالسيومالطبيعي، وبناءً عليه فقد كانتللتغيرات النسبيةلهرمون الباراثورمون دلالة تمييزية جيدة.

ومما سبق يمكن الخلاص الي أن قياس مستوي هرمون الباراثورمون أثناء و بعد جراحة الاستئصال الكلي للغدة الدرقية مباشرة يعتبرمؤشرا مبكر جيد للتنبوء بنقص الكالسيوم في الدم نتيجة حدوث إصابة بالغدة الجار درقية أثناء الجراحة.

كان المرضى الذين يعانون من انخفاض بنسبة 64.8٪ في مستويات هرمون الغدة الدرقية أكثرعرضة للإصابة بنقص كالسيوم الدم.