

ไทรอยด์เป็นต่อมไร้ท่อที่สำคัญซึ่งอยู่ด้านหน้าบริเวณคอ มีผลิตฮอร์โมน ที่ทำหน้าที่เกี่ยวกับระบบเผาผลาญและควบคุมอารมณ์ น้ำหนัก และพลังงาน หลุมฝังศพ โรคภูมิคุ้มกันตนเองเป็นโรคที่พบได้บ่อยที่สุดที่สร้างฮอร์โมนไทรอยด์มากเกินไป สามารถส่งผลกระทบต่อทั้งสองเพศ แต่มีผลกับผู้หญิงเป็นหลัก โรคแพ้ภูมิตัวเองเป็นโรคหนึ่งที่ภูมิคุ้มกันระบบของร่างกายทำลายอวัยวะไข้วางหรือเนื้อเยื่อตัวเอง

สาเหตุ

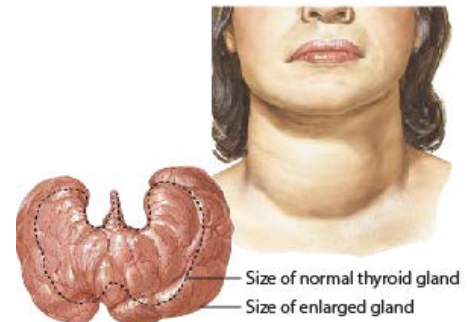
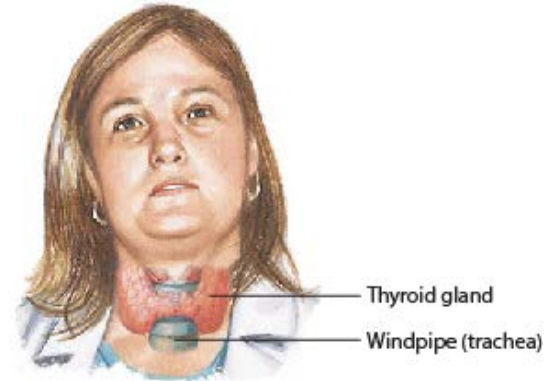
สาเหตุเกิดจากสารที่เรียกว่าแอนติบอดีที่กระตุ้นต่อมไทรอยด์ขยายใหญ่ขึ้น และสร้างไทรอยด์ฮอร์โมนมากเกินไป ทำให้เกิดมีอาการทางตาได้ อาจเกิดในครอบครัวเดียวกันได้ แต่ไม่สามารถรับจากคนอื่นได้

อาการ

อาการต่าง ๆ ได้แก่ ปัญหาเกี่ยวกับต่อมไทรอยด์ ตา และไม่ค่อยเกิดขึ้นบนผิว. ปัญหาเกี่ยวกับดวงตา ได้แก่ ตาพร่ามัว ตาแห้ง ตาโปน (exophthalmos) หรือการจ้องมอง การมองเห็นภาพซ้อนและอาจตาบอดได้หากไม่รักษา ภาวะต่อมไทรอยด์ทำงานเกินส่งผลให้หัวใจเต้นเร็วหรือผิดปกติ ความดันโลหิตสูง ท้องร่วง น้ำหนักลด เหงื่อออกและหุดหวิด เพิ่มขึ้น ภาวะแทรกซ้อนระยะยาว ได้แก่ ภาวะหัวใจล้มเหลว การสูญเสียกระดูก (โรคกระดูกพรุน) และโรคหลอดเลือดสมอง

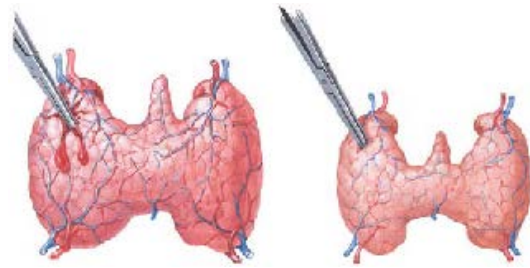
วินิจฉัย

แพทย์จะทำการวินิจฉัยจากประวัติทางการแพทย์ การตรวจร่างกายและการตรวจเลือดสำหรับการทำงานของต่อมไทรอยด์และระดับแอนติบอดี รัทส์เอกซเรย์ (อัลตราซาวด์ของต่อมและไอโอดีนกัมมันตภาพรังสี) ก็สามารถทำได้เช่นกัน



การรักษา

ระดับไทรอยด์ฮอร์โมนสูงและปัญหาสายตาสามารถเป็นได้ทั้งคู่ การใช้ยา การผ่าตัด และ/หรือกัมมันตภาพรังสีไอโอดีนใช้สำหรับระดับ



ฮอร์โมนสูง ยา เช่น propylthiouracil (PTU) และ methimazole จะป้องกันไม่ให้ไทรอยด์สร้างฮอร์โมน ยาอื่น ๆ ที่อาจช่วยได้คือตัวปิดกั้นเบต้า (เช่น ในชื่อ propranolol) ซึ่งลดอัตราการเต้นของหัวใจและลดผลเสียของฮอร์โมนที่มีต่อหัวใจ ยาเหล่านี้มีผลข้างเคียงและควรใช้ด้วยความระมัดระวัง ไอโอดีนกัมมันตภาพรังสีมักมีผลข้างเคียงน้อยให้ผลถาวร และมีประสิทธิภาพมาก แต่ไม่สามารถใช้ในระหว่างการตั้งครรภ์ สามารถทำในผู้ป่วยนอกหรือพักรักษาตัวในโรงพยาบาลระยะสั้น ความเสี่ยงในระยะยาวคือไทรอยด์ทำงานน้อย (hypothyroidism) ดังนั้นอาจจำเป็นต้องเสริมไทรอยด์ตลอดชีวิตหลังการรักษาด้วยกัมมันตภาพรังสีไอโอดีน ผู้ที่ไม่สามารถรักษาด้วยรังสีหรือไม่สามารถใช้ได้ยาต้านไทรอยด์โดยการกิน อาจมีการผ่าตัด ความเสี่ยงในการผ่าตัดรวมถึงความเสียหายต่อเส้นประสาทเส้นเสียงและต่อมที่ควบคุมแคลเซียม จักขุแพทย ควรตรวจตา ปัญหาอย่างน้อยปีละครั้ง การรักษาโรคตา ได้แก่ การรักษาด้วยเลเซอร์ การผ่าตัด ยาหยอดตา ยาและขี้ผึ้ง

ควรรู้

- ✓ กินยาให้ครบตามที่กำหนด
- ✓ ออกกำลังกายทุกวันหากแพทย์บอกว่าทำได้
- ✓ ควรไปพบจักษุแพทย์อย่างน้อยปีละครั้งหรือมากกว่านั้น ถ้าจำเป็น
- ✓ ควรปรึกษาแพทย์หากมีอาการใจสั่น หายใจไม่อิ่ม หายใจติดขัด เจ็บหน้าอก หรืออาการประหม่าแย่งลงอย่างกะทันหัน หรือกระวนกระวายใจ
- ✓ พบแพทย์หากคุณมีอาการปวดตาหรือการมองเห็นการเปลี่ยนแปลง เจ็บคอ มีไข้ หนาวสั่น คลื่นไส้ หรืออาเจียน
- ✗ อย่าข้ามปริมาณยา
- ✗ อย่าพลาดการนัดหมายการทดสอบในห้องปฏิบัติการของคุณ

