



براساس گزارش‌های سازمان بهداشت جهانی، کشور ایران در وضعیت کفایت ید قرار دارد

عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی تبریز، بمناسبت روز جهانی تیروئید گفت: براساس گزارش‌های سازمان بهداشت جهانی، کشور ایران در وضعیت کفایت ید قرار دارد و یکی از کشورهای موفق منطقه در زمینه پیشگیری از کمبود ید است.

به گزارش روابط عمومی دانشگاه علوم پزشکی تبریز، دکتر سوبیل غفارزاده فوق تخصص غدد، بمناسبت روز جهانی تیروئید گفت: غده تیروئید، غده ای کوچک، مهم و پروانه ای شکل در جلوی گردن است که با ترشح هورمون های تیروکسین (T4) و تری یدوتیرونین (T3)، نقش تعیین کننده ای در تنظیم متابولیسم، سلامت قلب، عملکرد اعصاب، رشد و تکامل بدن و تولید انرژی ایفا می کند. اختلالات عملکرد تیروئید از شایع ترین بیماری های غدد در کشور و جهان به شمار می روند که به دو دسته کم کاری تیروئید و پرکاری تیروئید تقسیم می شوند و کم کاری تیروئید زمانی رخ می دهد که این غده هورمون کافی تولید نمی کند و پرکاری تیروئید زمانی است که ترشح هورمون ها بیش از حد طبیعی می شود.

وی افزود: شیوع جهانی کم کاری تیروئید در جمعیت عمومی حدود 1 تا 2 درصد است که با افزایش سن تا 7% افزایش می یابد و پرکاری حدود 0.2 تا 1.2 درصد گزارش شده است. در جمعیت بزرگسال کشور شیوع کم کاری تیروئید، شامل موارد آشکار و تحت بالینی، حدود ۹.۵ درصد گزارش شده و پرکاری تیروئید در حدود ۰.۳ تا ۰.۴ درصد برآورد شده است که در زنان شیوع بیشتری دارد.

دکتر غفارزاده ادامه داد: ایران یکی از کشورهای موفق منطقه در زمینه پیشگیری از کمبود ید است از دهه ۷۰ شمسی با اجرای طرح ملی یددار کردن نمک، امروز اغلب خانوارهای ایرانی از نمک یددار استفاده می کنند و براساس گزارش های سازمان بهداشت جهانی، کشور ما در وضعیت کفایت ید قرار دارد. این درحالی است که بسیاری از کشورهای منطقه همچنان با کمبود ید و عوارض ناشی از آن مواجه هستند. لذا کم کاری تیروئید به علت خود ایمن (هاشیموتو) شایع ترین علت کم کاری تیروئید در ایران است. وی از جمله موفق ترین برنامه های سلامت در ایران، را غربالگری کشوری کم کاری مادرزادی تیروئید در نوزادان دانست که از سال ۱۳۸۴ در کشور آغاز شده و هم اکنون با پوشش بالای ۹۸ درصدی در سراسر ایران در حال اجراست و در این طرح، روز سوم تا پنجم تولد نوزادان، نمونه خون از پاشنه پا گرفته شده و از نظر کم کاری مادرزادی تیروئید بررسی می شوند. عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی تبریز افزود: این بیماری در صورت عدم تشخیص و درمان به موقع می تواند منجر به عقب ماندگی ذهنی و اختلالات رشد کودک شود و اجرای این برنامه در کشور نقش مؤثری در کاهش عقب ماندگی های ناشی از این بیماری داشته و ایران را در این زمینه در جایگاه بسیار مطلوب منطقه و جهان قرار داده است.

دکتر غفارزاده گفت: علائم کم کاری تیروئید شامل خستگی مفرط، افزایش وزن، یبوست، خشکی پوست، ریزش مو، عدم تحمل سرما و افسردگی است و در مقابل، پرکاری تیروئید با کاهش وزن، تپش قلب، تعریق زیاد، لرزش دست ها، اضطراب، بی خوابی و اسهال همراه است.

وی ادامه داد: تشخیص این بیماری ها با انجام آزمایش های ساده خون و در برخی موارد سونوگرافی و اسکن تیروئید امکان پذیر است.

فوق تخصص غدد افزود: با بیان اینکه در درمان کم کاری تیروئید، مصرف داروی لووتیروکسین به صورت منظم و مطابق تجویز پزشک، درمان استاندارد و مؤثر است.

وی گفت: درمان پرکاری تیروئید نیز شامل داروهای ضد تیروئید، ید رادیواکتیو و در برخی موارد جراحی خواهد بود. در کنار درمان دارویی، دوری از استرس و ترک سیگار خصوصا در کنترل پرکاری تیروئید کمک کننده خواهد بود و در نهایت با توجه به شیوع بالای کم کاری تیروئید به ویژه نوع تحت بالینی در کشور، توصیه می شود افراد بزرگسال در صورت علائم ذکر شده همچنین خانم های باردار یا با قصد بارداری در صورت وجود گواتر و وجود سابقه فامیلی مثبت جهت بررسی عملکرد تیروئید به پزشک متخصص مراجعه کنند و مراقبت از سلامت تیروئید، گامی مؤثر در حفظ کیفیت زندگی و پیشگیری از عوارض متابولیک و قلبی-عروقی خواهد بود.