

عنوان البحث: دراسة قياس نسبة هرمون الغدة الجاردرقية كوسيلة للتنبؤ بحدوث إصابة
للغدة الجاردرقية اثناء جراحة الاستئصال الكلي للغدة الدرقية.

المؤلفون: محمد ابراهيم - هشام وجيه - أيمن عيسوي - نها عبدالغفار - محمد زيدان.

مكان النشر: المجلة الدولية للسرطان والبحوث الطبية الحيوية، يونيو ٢٠٢١.

الملخص العربي:

يعد نقص الكالسيوم في الدم بعد استئصال الغدة الدرقية أحد أكثر مضاعفات استئصال الغدة الدرقية انتشاراً. يعتبر قياس مستويات هرمون الغدة الجاردرقية (باراثورمون) في البلازما قبل واثناء وبعد الجراحة محط اهتمام كبير للكشف عن مخاطر نقص الكالسيوم في الدم بعد الجراحة نتيجة إصابة الغدة الجاردرقية. وتهدف هذه الدراسة الي تحديد دقة قياس هرمون الباراثورمون اثناء ومباشرة بعد الجراحة نتيجة إصابة الغدة الجاردرقية في عمليات استئصال الغدة الدرقية. وقد تم اجراء هذه الدراسة على خمسين مريضاً مصابون بتضخم في الغدة الدرقية وتم تحديد اجراء جراحة لاستئصال كلى للغدة الدرقية لهم، بعد إجراء الفحوصات الروتينية اللازمة قبل الجراحة وقياس مستوى هرمون الباراثورمون ونسبة الكالسيوم في البلازما. وكانت نتائج الدراسة كالاتي: مستوى هرمون الباراثورمون بعد العملية الجراحية أقل في المرضى الذين يعانون من مظاهر نقص كالسيوم الدم بعد الجراحة من أولئك الذين ليس لديهم (٦,٣ ± ٥,١ مقابل ٢٤,٨ ± ٦,٧) ، مع انخفاض بنسبة ٧٨,٩٪ في نسبة الهرمون من مستوى ما قبل الجراحة في مجموعة المرضى الذين عانوا من نقص في الكالسيوم مقابل ٥٦,١٪ انخفاض في المجموعة ذات نسبة الكالسيوم الطبيعي، وبناء عليه فقد كانت للتغيرات النسبية لهرمون الباراثورمون دلالة تمييزية جيدة. ومما سبق يمكن الخلاص الي أن قياس مستوى هرمون الباراثورمون اثناء ومباشرة بعد جراحة الاستئصال الكلي للغدة الدرقية يعتبر مؤشراً مبكراً جيداً للتنبؤ بنقص الكالسيوم في الدم نتيجة حدوث إصابة بالغدة الجاردرقية اثناء الجراحة. كان المرضى الذين يعانون من انخفاض بنسبة ٦٤,٨٪ في مستويات هرمون الغدة الدرقية أكثر عرضة للإصابة بنقص كالسيوم الدم.