

گریوز چیست؟

یک بیماری اتوایمون یا خود ایمن هست در این بیماری فعالیت غده تیروئید چندین برابر میشود و با افزایش ترشح هورمون تیروئید، علائم بیماری ظاهر می شود. در صورتی که فردی به بیماری گریوز مبتلا شود(بلا فاصله دچار تیروئید چشمی نمی شوند) به مرور زمان و افزایش سن علائم این بیماری بر روی چشم ظاهر می شود در تیروئید چشمی تاثیرات سیستم ایمنی بر روی ماهیچه ها و بافتهای اطراف چشم است . در چنین حالتی بافت چربی و ماهیچه ها و غدد اشکی ملتهب و متورم می شود.



گریوز چشمی (بیماری تیروئید چشمی)

علائم گریوز چشمی یا تیروئید چشمی (TED)

-گزوفتالمی یا بیرون زدن چشم از حدقه

-خشک شدن چشم ها همراه با سوزش و قرمزی اطراف

چشم

- پف اطراف چشم(پف پلک ها)

- به دلیل ضعف عضلات چشم بیمار دچار تاری دید یا دو بینی می شود.

-درد در پشت چشم

- حساسیت به نور

- احساس فشار در اطراف چشم ها و پشت چشم

- دشوار بودن حرکت دادن چشم ها در اثر فشار زیاد به

چشم / فشار به عصب بینایی ممکن است کاهش بینایی

ایجاد شود/ در علائم سیستمیک پرکاری تیروئید در

بیماران گریوز می توان به افزایش اشتها و کاهش وزن ،

تپش قلب و استرس و اضطراب و افزایش فشار خون و

خستگی و تحریک پذیری و کم خوابی و اسهال و تعریق

اشاره کرد.

عوامل مستعد کننده بیماری :

- استعمال دخانیات(سیگار)

-استرس و کم خوابی ، کم تحرکی

-سوءتغذیه

-ژنتیک

-جنسیت زنان بیشتر از مردان دچار می شوند

-سن کمتر از ۴۰ سال

مصرف چه غذاهایی بهتر است کاهش یابد:

-غذای پر نمک -روغن های گیاهی

-گوشت قرمز -مصرف الکل

-غذاهای فرآوری شده(مثلا سوسیس و کالباس)

تشخیص بیماری:

در این بیماری هورمونهای تیروئیدخون

(T₃-T₄-TsH) به دلیل پرکاری تیروئید از حالت

نرمال خارج می شوند. تشخیص قطعی با انجام تست

TR-AB خون است.

عوارض بیماری:

آسیب به قرنیه و عفونت و زخم قرنیه و بسته نشدن

چشم ها در هنگام خواب و التهاب چشم ها و درد چشم

ها-دوبینی -کاهش دید

درمان دارویی:

به نسبت سن افراد و شدت بیماری متفاوت است ولی در

بیشتر مواقع تنظیم هورمونهای تیروئید و جراحی چشم

ها مشکل تا حد زیادی بر طرف می شود / داروهای

تنظیم کننده پرکاری تیروئید (متی مازول - پروپیل اور

اسیل)/ مصرف داروهای سرکوب کننده سیستم ایمنی/



دانشگاه علوم پزشکی شیراز

مجتمع درمانگاهی تخصصی و فوق تخصصی

امام رضا و شهید مطهری

تیروئید چشمی

(گریوز چشمی)

گرد آورنده :

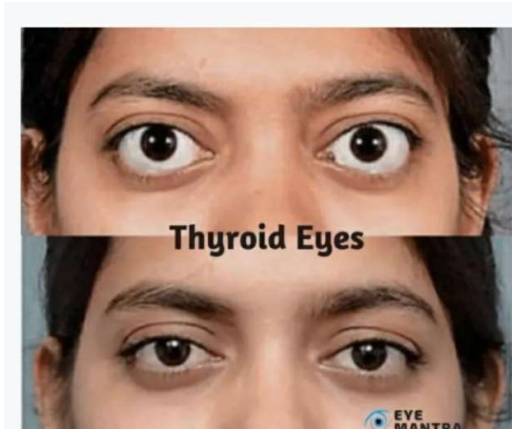
راحله فضل الهی

زیر نظر استاد دکتر بهزاد خادمی

بهار ۱۴۰۳

درمان جراحی:

ممکن است مرحله اول درمان که بیشتر نظارت پزشک است ۳ تا ۲ سال طول بکشد. در موارد شدیدتر عمل جراحی برای اصلاح پلک چشم و رفع فشار بر روی عصب بینایی توصیه می شود. عمل جراحی پس از کاهش التهاب چشم و بافت های اطراف صورت می گیرد و معمولاً در چندین مرحله جراحی صورت می گیرد تا به نتیجه دلخواه برسند.



باید از شروع و ثابت شدن وضعیت تیروئید ۱-۲ سال سپری شده تا بتوان جراحی های اصلاحی برای بیرون زدگی، دو بینی، خیرگی و پف پلک ها را انجام داد.

معمولاً جراحی به صورت چند مرحله ای و در ۳ مرحله داخل بردن چشم، اصلاح دو بینی و اصلاح وضعیت پلک ها بر اساس نیاز بیمار انجام می شود.

مصرف بتابلوکرها برای کاهش علائم پرکاری تیروئید - مصرف مکمل سلنیوم

درمان نکه دارنده:

استفاده از عینک آفتابی حساسیت به نور را کاهش میدهد. استفاده از چشم بند در شب - استفاده از اشک مصنوعی یا ژل لوبریکانت از قرمزی و خشکی چشم ها پیشگیری می کند

- بالا قرار دادن سر در هنگام خواب التهاب را کاهش می دهد. جهت کاهش درد میتوان از کمپرس سرد بر روی چشم استفاده کرد.



برای اصلاح دو بینی استفاده از عینک منشوری در دوره حاد بیماری توصیه می شود.