

نتيجة الحد الفاصل:

إشعاع بنتيجة فحص بقعة الدم

Borderline Elevation of TSH, Family Fact Sheet—Arabic



برنامج فحص الديبي
الولادة بولاية مينيسوتا

ارتفاع عند الحد الفاصل لهرمون تحفيز الغدة الدرقية (TSH)

ما المقصود بقصور الغدة الدرقية الخلقي؟

قصور الغدة الدرقية الخلقي حالة مرضية تكون موجودة لدى الطفل عند ولادته، وتؤثر على غدته الدرقية؛ وهي عضو صغير الحجم موجود في أسفل الرقبة. وتنفرز الغدة الدرقية الهرمون الدرقي. ولا يتمكن المصابون بقصور الغدة الدرقية الخلقي من إنتاج كمية كافية من الهرمون الدرقي. يحتاج الجسم إلى الهرمون الدرقي كي ينمو ويتطور بشكل سليم وصحي.

ما المشكلات الصحية التي يمكن أن تسببها هذه الحالة؟

قصور الغدة الدرقية الخلقي حالة مرضية تستمر مدى الحياة. وفي حال عدم علاجها، فقد تسبب:

- اليرقان (اصفار الجلد أو اصفار بياض العينين)
- ضعف القوة العضلية
- إعاقات التعلم
- تأخر النمو وزيادة الوزن

يمكن للأطفال المصابين بقصور الغدة الدرقية الخلقي الاستفادة من الحصول على علاج سريع ودقيق.

ما خيارات العلاج المتاحة؟

رغم عدم وجود علاج شاف لقصور الغدة الدرقية الخلقي، فإنه يمكن السيطرة عليه بالعلاج. العلاج الأكثر شيوعاً لقصور الغدة الدرقية الخلقي هي الأدوية البديلة للهرمون الدرقي الذي لا ينتجه الجسم بصورة صحيحة. وفي حال علاج تلك الحالة قبل ظهور أعراضها، يمكن أن يتمتع الطفل بنمو وتطور طبيعيين.

يجب أن يزور الأطفال المصابون بقصور الغدة الدرقية الخلقي الطبيب المعالج لهم وطبيباً متخصصاً في أمراض الغدة الدرقية (ويُسمى اختصاصي الغدد الصماء).

ما النتائج التي توصل إليها فحص حديبي الولادة؟

أظهرت نتيجة عينة الفحص التي سُحبت عند ولادة طفلك أن هناك ارتفاعاً طفيفاً في مستويات هرمون تحفيز الغدة الدرقية.

ما معنى هذا؟

الارتفاع عند الحد الفاصل في مستويات هرمون تحفيز الغدة الدرقية من الحالات الشائعة، وطفلك بصحة جيدة على الأرجح. لكن من الممكن أن يكون لدى طفلك قصور خلقي في الغدة الدرقية (CH). وقصور الغدة الدرقية الخلقي أحد أنواع أمراض الغدة الدرقية. ولا يعني الحصول على نتيجة عند الحد الفاصل أن طفلك مصاب بمرض في الغدة الدرقية، لكن هناك حاجة إلى مزيد من الفحوص لمعرفة ذلك على وجه التأكيد.

ماذا سيحدث تاليًا؟

سيطلب طبيب طفلك إجراء مزيد من الفحوص. وفي أغلب الأحيان، سُنسحب عينتان مختبريتان من طفلك في العيادة. ويُطلق على هاتين العينتين: عينة الهرمون المحفز للغدة الدرقية (TSH) وعينة الثيرووكсинين (T₄). من المحتمل كذلك أن يكتفى الطبيب بطلب إجراء فحص ثالٍ للطفل الحديث الولادة. وتأتي نتائج معظم الاختبارات طبيعية.

إذا كانت نتيجة تلك الفحوص طبيعية، فلن تكون هناك حاجة إلى مزيد من الاختبارات أو العلاجات.

إذا كانت نتائج هذه الاختبارات الإضافية ما تزال مرتفعة، فسيخبرك طبيب طفلك بالاختبارات أو العلاجات الإضافية المطلوبة. ومن المفترض أن تتم إحالتكم إلى طبيب متخصص في الغدد الصماء للأطفال، يعالج الأطفال المصابين بمرض الغدة الدرقية.

المصادر

- | | |
|--|--|
| فحص الأطفال الأول
(Baby's First Test)
www.babysfirsttest.org | مؤسسة أحموا الأطفال عن طريق الفحص
(Save Babies Through Screening)
www.savebabies.org |
|--|--|

- | |
|---|
| المرجع الوطني للجينات
(Genetics Home Reference):
http://ghr.nlm.nih.gov |
|---|



DEPARTMENT OF HEALTH ٥٥١٥٥ Robert St. N., St. Paul, MN ٦٠١, Newborn Screening Program

الهاتف (٨٠٠) ٦٢٨٥-٢١٥ *يتوفر مترجمون فوريون



تاريخ المراجعة ٢٠١٨٠٧