

## الملخص العربي

تحافظ الغدة الدرقية على مستوى الأيض الطبيعي في الأنسجة إلى الدرجة المثلثي وذلك لأداء وظائفها الطبيعية على الوجه الأمثل ووظيفة الغدة الأساسية تلقيق وإفراز هرمونات الغدة الدرقية والمسماة (التريوكسين، التراي أيدوتريونين) فضلاً عن (الكالسيتونين) وتلعب الغدة الدرقية دوراً هاماً في معدل الأيض الطبيعي ومن ثم كان لابد من وجود نظام ضابط ودقيق يعمل على إمداد كميات منتظمة من هرمونات الغدة في الظروف المختلفة . ويقوم هرمون (تي.إس.إتش) للغدة النخامية بتقديمه كل خطوات تلقيق وإفراز هرمونات الغدة الدرقية (التريوكسين والتراي أيدوتريونين) .

تعتبر أمراض السكر بالدم و أمراض الغدة الدرقية من أكثر أمراض الغدد شيوعاً بين النالجين حيث أن التحكم الضعيف في نسبة السكر بالدم لمرضى السكري في النوع الأول و الثاني من الممكن أن يؤدي إلى حالة (انخفاض التراي أيدوتريونين) بالدم والتي تتميز بانخفاض معدل (التراي أيدوتريونين) الكلوي والحر في الدم ويكون معدل هرمون (تي.إس.إتش) بالدم طبيعيه وذلك لقله تحول هرمون (التريوكسين) إلى هرمون (التراي أيدوتريونين) في الأنسجة الطرفية. وتأكد الدراسات أن أكثر من ثلث مرضى السكري من النوع الأول يعانون من أمراض بالغة الدرقية و ذلك لأن مرض السكري و أمراض الغدة الدرقية من أمراض المناعة الذاتية .

وجد أن مرضى السكري من النوع الأول والثاني يعانون من أمراض بالغة الدرقية . حيث أن ٦% من البشر معرضين لاضطرابات بالغة الدرقية و أن أكثر من ١٠% من مرضى السكري معرضون لاضطرابات بالغة الدرقية.

### هدف البحث:

يهدف هذا البحث إلى دراسة معدل اضطرابات الغدة الدرقية في مرضى السكري و دراسة تأثير الحاله العامه لمرضى السكري على وظائف الغدة الدرقية و دراسه العلاقة بين نوع مرض السكري و نوع الاضطرابات بالغة الدرقية .

### طريقة إجراء الدراسة والأشخاص المستهدفين:

تم إجراء هذا البحث على ١٠٠ من مرضى السكري (٥٥ من النوع الأول و ٥٠ من النوع الثاني) وتم اختيارهم من المرضى المتزددين على عيادات السكر بمستشفيات جامعة بنها ولا يشترط عمر او جنس معين ولن يتم استثناء مرضى السكري الذين يعانون من امراض اخرى مثل الكبد و الكلى او امراض المناعة او اى مرض اخر .

وتم اخذ التاريخ المرضي للمريض والفحص الالكلينيكي له مع التركيز على النقاط التالية:

- نوع مرض السكري
- مدة الاصابه بمرض السكري .
- طريقه العلاج.
- وزن الجسم و مؤشرالكتله.
- وجود او عدم وجود مضاعفات مرض السكري.
- وجود اعراض الغده الدرقيه.
- وجود او عدم وجود تضخم بالغده الدرقيه.
- وجود امراض اخرى مصاحبه خاصه او امراض المناعة الذاتيه.
- الأشخاص الذين لديهم تاريخ مرضي سابق او فحوصات او يتعاطون علاج له علاقة بأمراض الغدة الدرقية.

وتم عمل الفحوصات الاتيه لكل مريض:

- نسبة السكر في الدم صائم وبعد الاكل بساعتين.
- نسبة هيموجلوبين السكري.
- معدل هرمون التيروكسين والتراى أيدو تيرونين.
- معدل هرمون (التي اس اتش) بالدم.
- وتم جمع البيانات وعمل الاحصاء اللازم لها.

وقد تم الحصول على النتائج الآتية:

- وجد ان مرضى السكري من النوع الاول اصغر فى السن من مرضى السكري النوع الثانى.
- وجد اختلاف فى كتله وزن الجسم بين مرضى السكري من النوع الاول والثانى.
- وجد ان معدل هرمون (التراى أيدو ثيرونين الحر) اقل فى مرضى السكري مقارنه بالاشخاص الطبيعيين ولوحظ ان مرضى السكري ضعيفى التحكم بنسبه السكر بالدم اقل فى معدل هرمون ال(التراى أيدو ثيرونين الحر)نالدم.
- وجد ان هناك علاقه عكسيه بين نسبة هيموجلوبين السكري بالدم ونسبة هرمون (التراى أيدو ثيرونين الحر) بالدم.
- لا يوجد اختلاف فى معدل هرمون ال (الثيروكسين) بالدم بين مرضى السكري والاشخاص الطبيعيين .
- وجد ان معدل هرمون ال (تى اس اتش) بالدم بمرضى السكري اعلى مقارنه بالاشخاص الطبيعيين ومعدل هرمون ال (تى اس اتش) بالدم بمرضى السكري من النوع الاول اعلى منه بالنوع الثانى .
- وجد ان معدل اضطرابات الغده الدرقيه فى مرضى السكري من النوع الاول اعلى منه بمرضى السكري من النوع الثانى (ارتفاع او انخفاض معدل هرمونات الغده الدرقيه )

#### ونستنتج من هذا البحث أن:

- قد توجد تغيرات فى هرمونات الغدة الدرقية والتى . إس . إتش فى مرضى السكري بالدم
- وننصح بقياس نسبة الهرمونات الحر للغده الدرقيه (التراى أيدو ثيرونين والثيروكسين) وكذلك قياس هرمون ال(تى . إس . إتش ) الخاص بالغدة النخامية فى حالات مرضى السكري خاصه مرضى السكري من النوع الاول .
- و من المفضل قياس هذه الهرمونات بصفه منتظمه كل عام لمرضى السكري من النوع الاول واما مرضى السكري من النوع الثانى فالمطلوب هو قياس الهرمونات الخاصه بالغده الدرقيه خاصه للذين يعانون من اعراض اضطرابات الغده الدرقيه وذلك للتشخيص المبكر لاي اضطرابات بها حتى يمكن معالجتها مبكرا.

# دراسة اضطرابات الغدة الدرقية في مرض السكري

## بحث مقدم من

الطيب / محمد فاروق امين  
بكالوريوس الطب والجراحة

توطئه للحصول على درجة الماجستير في الأمراض الباطنية

تحت إشراف

ا.د/ محمد شوقي السيد  
أستاذ الامراض الباطنية  
ورئيـس وحدـه الغـدد الصـماء  
بـكـلـيـة الطـبـ. جـامـعـة بنـهاـ

ا.د/ يحيى صديق  
أستاذ الامراض الباطنية والغدد  
الصماء بكلية الطب. جامعة بنها

د. / ايمن البدوى  
مدرس الامراض الباطنية والغدد الصماء  
بـكـلـيـة الطـبـ. جـامـعـة بنـهاـ