Κατηγορία: Ενδοκρινολογία/Μεταβολικές νόσοι
Δημοσιεύθηκε : Παρασκευή, 21 Νοεμβρίου 2025 15:56
Συντάκτης: Παναγιώτης Χούπας
Εμφανίσεις: 699



«Ιδία περίπτωσις» που λέγανε και οι παλιοί γιατροί, όταν παρουσίαζαν δικό τους περιστατικό.

Η φίλη, 44 ετών, χρειάστηκε χθες τη συμβουλή μου. Επειδή μένει πολύ μακριά, μου είπε τα συμπτώματά της και μου έστειλε και αυτή τη φωτογραφία του τραχήλου (λαιμού) της.
Πόνος στον τράχηλο και μετακινούμενη διόγκωση, εδώ και 20 μέρες, μεγάλη αδυναμία και δέκατα.

Της έδωσα άμεση, εξ αποστάσεως, διάγνωση. Την παρέπεμψα αμέσως, το ίδιο βράδυ, σε φίλο ιατρό άλλης ειδικότητας (ενδοκρινολόγο), ο οποίος αφού επιβεβαίωσε τη διάγνωση, προέβη στα δέοντα (εξετάσεις και αγωγή).

Η φίλη πάσχει από αυτό που λέγεται «υποξεία θυρεοειδίτιδα».

Κατηγορία: Ενδοκρινολογία/Μεταβολικές νόσοι
Δημοσιεύθηκε : Παρασκευή, 21 Νοεμβρίου 2025 15:56
Συντάκτης: Παναγιώτης Χούπας
Εμφανίσεις: 699

Είναι μία ιογενής κατά κανόνα φλεγμονή του θυρεοειδούς αδένα, με διάφορα ονόματα στη βιβλιογραφία, με συνηθέστερο εκείνο της νόσου ή θυρεοειδίτιδας του De Quervain (Ντε Κερβέν).

Εμφανίζεται είτε μετά από άλλη, έκδηλη ιογενή λοίμωξη, συνήθως του αναπνευστικού, είτε και «εν αιθρία», χωρίς τίποτε να προειδοποιεί για την επέλευσή της.

Είναι 3 φορές συχνότερη στις γυναίκες από όσο στους άνδρες και οι ηλικίες «αιχμής» είναι τα 30 με 50 έτη. Έχει ακριβώς τα συμπτώματα της φίλης, πολλές φορές όμως περνάει απαρατήρητη, διότι δεν υπάρχει ορατή διόγκωση, οπότε ο συνδυασμός πονόλαιμου, πυρετού ή δεκατικής πυρετικής κίνησης και αδυναμίας, θεωρούνται μέρος μιας απλής ιώσεως ή μια αυθύπαρκτη «φαρυγγίτιδα» (η οποία ασφαλώς και μπορεί να είναι παρούσα!!).

Παρά την καλοήθη μορφή, αν ο αδένας υποστεί μεγάλη βλάβη, τα κύτταρά του απελευθερώνουν τις προαποθηκευμένες θυρεοειδικές ορμόνες, οπότε ο άρρωστος (η άρρωστη) περνά από μια φάση «θυρεοτοξίκωσης» (άγχος και νεύρα, αϋπνία, ταχυκαρδία και αύξηση της πίεσης, δυσανεξία στη ζέστη, αυξημένη όρεξη, απώλεια βάρους παρά την αυξημένη όρεξη και άλλα πολλά), στη συνέχεια ακολουθεί μια φάση υποθυρεοειδισμού με τα ακριβώς αντίθετα συμπτώματα (ατονία, απάθεια, βραδυκαρδία κ.λπ. κ.λπ), έως ότου ο αδένας αρχίσει να αναλαμβάνει δυνάμεις, και μια φάση ανάρρωσης οπότε η ισορροπία αποκαθίσταται.

Φυσικά, ανάλογα με τη βαρύτητα υπάρχουν διάφορες εκβάσεις, σημαντικό είναι όμως να γίνει σωστή και έγκαιρη διάγνωση.
Εξίσου φυσικά, δεν παρουσιάζω το περιστατικό για να κάνω επίδειξη γνώσεων και διαγνώσεων, αλλά για να τονίσω τη σπουδαιότητα της νόσου, η συχνότητα της οποίας έχει πάρει την ανηφόρα. Ναι, όπως μαντέψατε ο SARS-CoV-2 προστέθηκε πρόσφατα στους ιούς που μπορεί να την προκαλέσουν.

Η θεραπεία κυμαίνεται από απλά αντιφλεγμονώδη έως κορτιζόνη (και η κορτιζόνη αντιφλεγμονώδες είναι), και ο συνάδελφος ενδοκρινολόγος (διότι σε αυτόν παρέπεμψα τη φίλη, θα έχετε άλλωστε διαπιστώσει ότι για μένα προέχει η καλύτερη δυνατή αντιμετώπιση και η ασφάλεια του ασθενούς, έναντι των οποίων προτιμώ να «χάσω τον πελάτη») αναμένει τα αποτελέσματα των εξετάσεων για να οριστικοποιήσει την αγωγή (τα περιμένω μαζί του κι εγώ).

Το περιστατικό παρουσιάζεται με την άδεια της φίλης-ασθενούς και την ευχαριστώ θερμά (σήμερα φεύγει για διακοπές και της εύχομαι να περάσει

τέλεια).

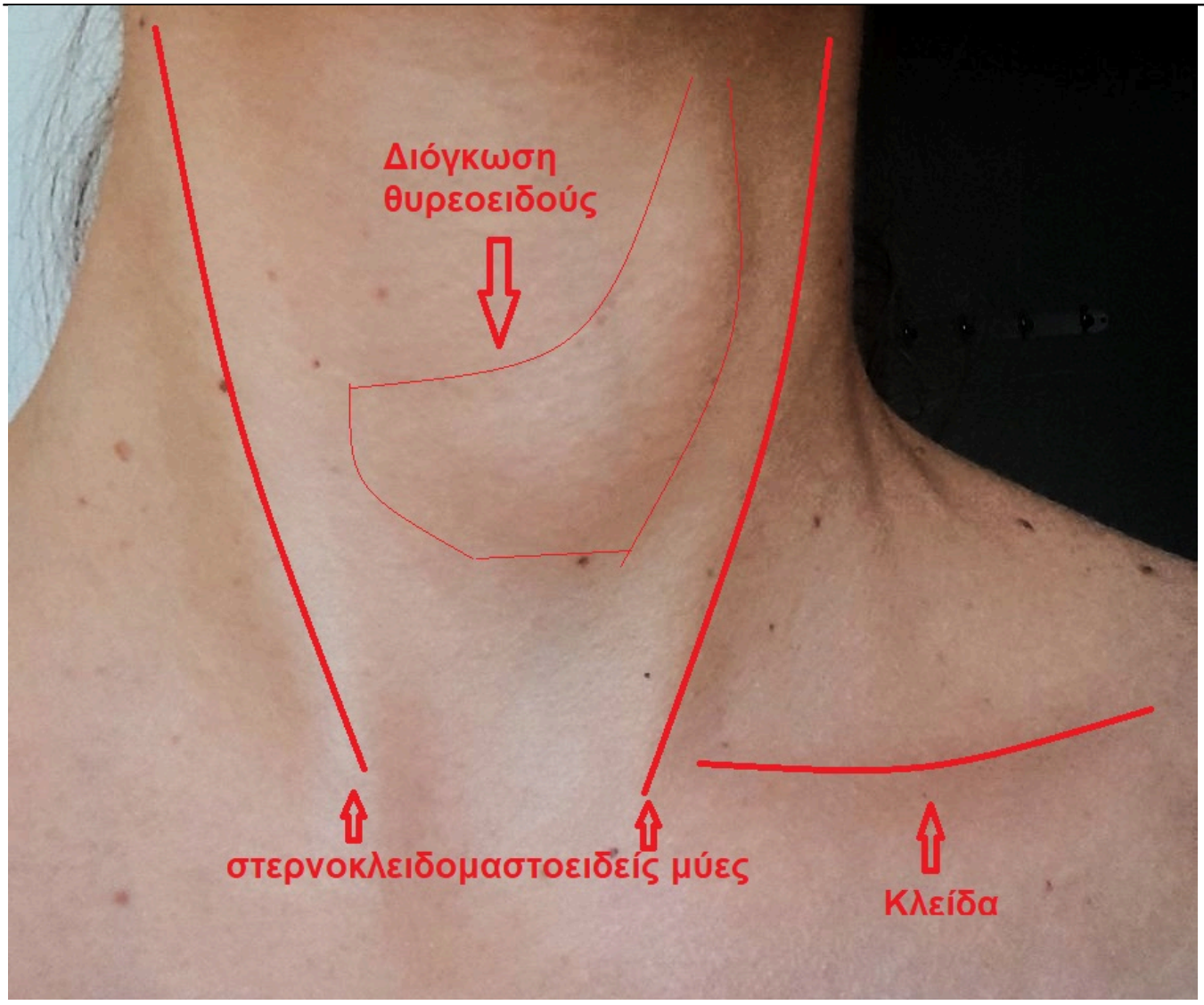
Τον πάντα πρόθυμο συνάδελφο ενδοκρινολόγο ευχαριστώ για την άμεση ανταπόκριση σε ένα επείγον περιστατικό και την διεξοδική του ενημέρωση προς την ασθενή αλλά και προς εμένα.

(Δείτε περισσότερα στο **«Ευρετήριο Άρθρου»** πάνω δεξιά)

Υγιαίνετε!

Πρώτη δημοσίευση 18/6/2025

- https://www.facebook.com/panagiotis.houpas/posts/pfbid02bfgRRXWw2fE7QkyZPetjveBYCvaydYZukpBy76RtH5U2uoVQNUqx2krwEMQ8XiDal



Κατηγορία: Ενδοκρινολογία/Μεταβολικές νόσοι
Δημοσιεύθηκε : Παρασκευή, 21 Νοεμβρίου 2025 15:56
Συντάκτης: Παναγιώτης Χούπας
Εμφανίσεις: 699

??? ??????????? ??? ?? ?????????? ??? ???????? ??? ????????.

ΑΙΜΑΤΟΛΟΓΙΚΕΣ		
Εξέταση	**Αποτέλεσμα**	**Τιμές Αναφοράς**
Ταχύτητα καθίζησης ερυθρών 1η ώρα	60 mm	< 50 Ετών : 2 - 20
CRP ποσοτικό	100,67 mg/L	0 - 5,0
TSH - Θυρεοτρόπος ορμόνη	0,01 μIU/mL	0,35 - 5,00
FT3 - Ελεύθερη τριιωδοθυρονίνη	10,40 pg/mL	1,6-3,9
FT4 - Ελεύθερη θυροξίνη	2,15 ng/dl	0,7-1,5

?? ????????? ??????? ??? ????? ???? ??? ?????? ??? ?????????. ??????? ??? ?? ??????? ????????? (?? ??? ????? ???????????) ????? ??? ???, ??? ?? ??????? ??? ??????????? (?? ???????? ???????? ???? ??? ????, ?? ??? ????????? ????????????)????? ?????? ???? ?????????. ? ?????? TSH, ? ????? ????????? ??? ??? ??????? ??? ?? ????????? ??? ????????? ?? ????????????? ??? ??????? ??? ??? ???? (????? ??????????) ???? ??????? ??????????, ???? ??? "??????? ??????? ??????, ??? ???????????? ?????!".



? ???? ??? ??????? ??????????? ??? ???? ??? ?????????? ???, ??? ?? ?????? ??? ??? ???? ???? ????????? ??? ???????? ???. ??? ????? ? ????????; ??, ????? ??? ?????, ????????? ????????? ??????? ?? ??????????? ?? 16 ????????? ?????????????????? (????? ??????????). ?

Υποξεία θυρεοειδίτιδα

Κατηγορία: Ενδοκρινολογία/Μεταβολικές νόσοι
Δημοσιεύθηκε : Παρασκευή, 21 Νοεμβρίου 2025 15:56
Συντάκτης: Παναγιώτης Χούπας
Εμφανίσεις: 699

?????????? ????? ???? ?? ???? ???? ???? ??????? (!), ??? ??? ????? ????? ?? ??????? "???? ??????" ?? 3 ?????? ??????????!