

ارشادات للمرضى الذين يتعاطون دواء التروكسين ولعائلاتهم

"دخلتم الى موقع رابطة الاطباء اخصائي الغدد هذا هو موقع للرابطة بالتطوع واهدافة موضحة حسب البرنامج"

لا نتحمل الرقابه ولا نتدخل باعطاء موافقات او قرارات سياسة اعطاء الادوية.
هذه معلومات علمية طبية وتشمل توصياتنا ككوادر طبية بموضوع الغدد ولا يحل مكان الجهات المؤهلة بالمسؤولية.
ارشادات للتعبير الذي طرا في عقاقير الالتروكسين لمعالجة خلل نشاط الغدة الدرقية والتوجيهات مهمة للمتابعة عند الانتقال من استعمال العقاقير في صيغتها القديمة الى صيغتها الحالية.

عقاقير الالتروكسين تحتوي على مادة (ليفوتروكسين) الذي هو بمثابة هورمون اصطناعي مطابق لهورمون الذي يفرز من الغدة الدرقية .

هذا العلاج يعطى لمعالجة الخلل الافرازي في الغدة الدرقية لاسباب مختلفة حيث لا تستطيع ان تزود بالشكل المطلوب الهورمون من تلقاء نفسها لذلك يطلب اخذ الدواء بشكل منتظم لكي يزود احتياجات الجسم وكي تؤكد اتزان فعالية الهورمون في الجسم يتوجب متابعة دورية عن طريق فحص نسبة الهورمون في الدم. عند اغلبيه المعالجين المتابعة تتم بواسطة فحص مستوى - TSH.

عند المرضى الذين يعانون من خلل في الغدة النخامية المتابعة تتم بوسيله اخرى . يوجد في العالم منتجين متعددين لهذة العقاقير التي تعالج (خلل الغدة الدرقية).

جميعها تحوي (ليفوتروكسين) وعلى مدى سنوات عديدة كان في اسرائيل ودول اخرى في العالم عقاقير وحيدة تدعى (كنددي) ولكن قبل عدة سنوات انتقل انتاجه بشكل جزئي الى المانيا على اثر شروط انتاج مختلفة. هذا الدواء المنتج في المانيا يحوي نفس المادة الفعالة ولكن مع مواد موازنه اخرى.

رغم ان اسس فعالية الدواء لمعالجة اتزان الغدة الدرقية لم يتبدل. الا ان حجم القرص وطعمة يختلفان عن حجم القرص القديم.

دواء الالتروكسين في صيغته الجديدة يسوق منذ عدة سنوات في حوالي 30 دولة في العالم ويشمل غرب اوربا مثل المانيا, السويد, الدنمارك وهولندا.....

بمعظم هذه الدول استعمال الصيغه الجديدة لم تحدث ردود فعل سلبية , بعدد قليل من هذه الدول وعلى راسها نيوزلندا كانت في البداية تقارير عن وجود اعراض جانبية التي نسبت للصيغة الجديدة.

الانتقال لاستعمال الصيغه الجديده من الالتروكسين في البلاد يحتاج الى انتباه خاص , لانه في حالات معينه هنالك حاجه لتعديل مقدار جرعة الدواء . وتفسير هذا الامر انه لاسباب غير متعلقه بالماده الفاعله في الدواء نفسه نجاعة

امتصاص الدواء في الامعاء بصيغته الجديده يمكن ان تتغير عند بعض المرضى . لذلك هنالك اهميه كبيره لاجراء فحص دم لمستوى TSH عند المرضى الذين انتقلوا لاستعمال صيغة الاليتروكسين الجديده لانه يعتبر مقياس لمدى التوازن في عمل الغدة الدرقيه [غدة الثيروئيد] . عند اغلب المرضى يوصى باجراء فحص دم لمستوى TSH بعد 6 اسابيع من بداية استعمال هذه الحبوب .
هنالك فئات معينه من المرضى التي تحتاج الى متابعه مستوى TSH على فترات متقاربه اكثر -وفي هذه الحاله يوصى باجراء الفحص كل 4 اسابيع الى ان يتم التاكيد من الوصول الى توازن جديد.
الفئات التاليه من المرضى تحتاج الى متابعه مستوى TSH على فترات متقاربه اكثر: مرضى الذين يعانون من سرطان الغدة الدرقيه [الثيروئيد], نساء حوامل, نساء تتلقى علاج للاخصاب, مرضى القلب, مرضى يتناولون ادويه لامراض نفسيه, ادويه لمنع تخثر الدم, كبار السن والاولاد الصغار.

نوصي بالاتي:

1. عدم التوقف عن تناول الصيغه الجديده من دواء الاليتروكسين في اي حاله من الاحوال دون استشارة الطبيب المعالج.
2. عدم كسر او طحن الحبه الجديده لان هذا من شأنه ان يؤثر على نجاعة امتصاص الدواء في الامعاء وبالتالي تأثيره على المرضى.
3. بشكل عام , يجب اجراء فحص دم لمستوى TSH عند المرضى الذين انتقلوا لاستعمال صيغة الاليتروكسين الجديده بعد 6 اسابيع من بداية استعمال هذه الحبوب واجراء فحوصات او متابعات اضافيه حسب ما يراه الطبيب المعالج مناسباً
4. في مجموعات معينه من المرضى (المذكوره اعلاه) يوصى اجراء فحص دم لمستوى TSH بعد 4 اسابيع من بداية استعمال الحبوب الجديده
5. المرضى الذين يعانون من مرض في غدة الهيبوفيزه, مستوى TSH لا يعتبر مقياس لمدى التوازن في عمل غدة الثيروئيد ويجب اجراء فحص دم لمستوى FT4 و FT3 ومتابعة العلاج عند متخصص في امراض الغدد (اندوكرنولوج)