



ഡോ. ആർ. അനുപമ



ഡയറക്ടർ & ചീഫ് കൺസൾട്ടന്റ്, പ്രാൺ ഫെർട്ടിലിറ്റി & വെൽ വുമൺ സെന്റർ, കുമാരപുരം, തിരുവനന്തപുരം

പ്രശസ്ത വന്ധ്യതാ

ചികിത്സ വിദഗ്ദ്ധ.

തിരുവനന്തപുരം

‘പ്രാൺ ഫെർട്ടിലിറ്റി ആന്റ് വെൽ വുമൺ സെന്ററി’ന്റെ ഡയറക്ടറും, ചീഫ് ഗൈനക്കോളജിസ്റ്റുമാണ്.

ഐ.എം.എ വനിതാ ഹെൽത്തിന്റെ സംസ്ഥാന കൺവീനർ, ഐ.എം.എ വനിതാ വിഭാഗം മുൻ സംസ്ഥാന ചെയർപേഴ്സൺ, ഇന്ത്യൻ സൊസൈറ്റി ഓഫ് അസിസ്റ്റഡ് റീപ്രൊഡക്ഷൻ എക്സിക്യൂട്ടീവ് മെമ്പർ. ‘വന്ധ്യതയും ചികിത്സയും’ എന്ന മലയാളത്തിലെ ആദ്യ പുസ്തകത്തിന്റെ ഗ്രന്ഥകർമ്മി. സ്ത്രീകൾക്കു വേണ്ടി സ്ത്രീകൾ മാത്രം നടത്തുന്ന തിരുവനന്തപുരത്തെ വന്ധ്യതാ, താക്കോൽ ദ്വാര ശസ്ത്രക്രിയാ സൗകര്യമുള്ള പ്രാൺ ഹോസ്പിറ്റലിന്റെ സാരഥി.

Mob: 9495957953
Tel: 0471 2447953
drranupama@gmail.com

തൈറോയിഡ് രോഗവും ഗർഭിണികളും

തൈറോയിഡ് ഗ്രന്ഥിയുടെ രോഗങ്ങൾ ചെറുപ്പക്കാരികളിൽ ഇന്ന് കൂടുതലായി കണ്ടുവരുന്നു. നിയന്ത്രണ വിധേയമല്ലെങ്കിൽ ഈ രോഗം അമ്മയ്ക്കും കുഞ്ഞിനും ഒരുപോലെ ദോഷകരമാണ്. ഗർഭസ്ഥ ശിശുവിന്റെ തലച്ചോറിനെയും, ബുദ്ധിവികാസത്തെ യും ബാധിക്കാൻ സാധ്യതയുള്ള ഒരു രോഗമാണിത്.

തൈറോയിഡ് ഹോർമോണുകളിൽ പ്രധാനമായും TSH ആണ്. ഈ ഹോർമോൺ കൂടി നിൽക്കുന്ന രോഗമാണ് ഹൈപ്പോ തൈറോയിഡിസം (hypothyroidism) മറിച്ച് TSH-ന്റെ അളവിൽ കുറവാണെങ്കിൽ അതിനെ ഹൈപ്പർ തൈറോയിഡിസം (Hyperthyroidism) എന്ന് വിളിക്കും.

ഗർഭാവസ്ഥയിലെ തൈറോയിഡ് ഹോർമോൺ നില

ഗർഭകാല ഹോർമോണുകളായ HSG, Estrogen മുതലായവ TBG TSH receptor ഇവയുടെ പ്രവർത്തനത്തെ കൂട്ടും. തന്മൂലം ഗർഭത്തിന്റെ

ആദ്യ കാലങ്ങളിൽ T3, T4 ഹോർമോണുകൾ കൂടി നിൽക്കും. മറിച്ച് TSH എന്ന തൈറോയിഡ് ഹോർമോൺ ഗർഭകാലത്ത് കുറയാനാണ് സാധ്യതയേറെ. ഗർഭസ്ഥശിശുവിന്റെ തൈറോയിഡ് ഗ്രന്ഥി പ്രവർത്തനത്തിലാകാൻ 5 മുതൽ 6 മാസം വരെയാകും. പക്ഷേ ശിശുവിന്റെ തലച്ചോറിന്റെ വളർച്ചയ്ക്ക് തൈറോയിഡ് ഗ്രന്ഥിയുടെ പ്രവർത്തനം അനിവാര്യമാണ്. അതുപോലെ ഗർഭിണിയ്ക്ക് അയഡിൻ ഹോർമോണിന്റെ കുറവ് ശരീരത്തിൽ ഉണ്ടാകാൻ സാധ്യതയേറെയാണ്. അതിനാൽ ഗർഭിണികൾ നിത്യേന 250 മില്ലിഗ്രാം അയഡിൻ അടങ്ങിയ ആഹാരം കഴിച്ചിരിക്കണം. തൈറോയിഡ് രോഗത്തിന്റെ പാരമ്പര്യമുള്ളവർ, തൈറോയിഡ് ഗ്രന്ഥിക്ക് വീക്കം ഉള്ളവർ, പ്രമേഹ രോഗികൾ, തൈറോയിഡ് ശസ്ത്രക്രിയയ്ക്ക് വിധേയരായവർ ഇവർക്കാണ് തൈറോയിഡ് രോഗങ്ങൾ കൂടുതൽ വരാനുള്ള സാധ്യത.

എന്താണ് ഹൈപ്പോ തൈറോയിഡിസം?

ഏകദേശം 2-3 % ഗർഭിണികൾക്ക് ഹൈപ്പോ തൈറോയിഡിസം (Hypothyroidism) വരാൻ സാധ്യതയുണ്ട്. അയഡിന്റെ കുറവ് കൊണ്ടും, തൈറോയിഡൈറ്റിസ് (Thyroiditis) കൊണ്ടും ഇത് ഉണ്ടാകാനിടയുണ്ട്. ഇവരിൽ TSH എന്ന

ഹോർമോൺ കുടിനിൽക്കുകയും T4 കുറഞ്ഞിരിക്കുകയും ചെയ്യും. തുടർച്ചയായി ഗർഭഭ്രാന്തങ്ങൾ, വിളർച്ച, ഗർഭകാല രക്തസമ്മർദ്ദം (PIH), അമിത ഛർദ്ദി (Hyperemesis), മറുപിള്ള വിട്ടുപോകൽ (Abruptio placenta), പ്രസവാനന്തര അമിതരക്തസ്രാവം (PPH) തുടങ്ങിയ സങ്കീർണ്ണ പ്രശ്നങ്ങൾക്ക് സാധ്യതയേറെയാണ്.

കുഞ്ഞിന് വളർച്ചക്കുറവ്, തൂക്കക്കുറവ്, മാസംതികയാതെ പ്രസവിക്കൽ, ശ്വാസം മുട്ടൽ എന്നിവ കൂടാതെ, അങ്ങേയറ്റം ബുദ്ധിമാന്ദ്യം ഉണ്ടാകാനിടയുള്ള "Cretinism" എന്ന രോഗം കുഞ്ഞിന് ഉണ്ടാകാനും സാധ്യതയുണ്ട് ഈ രോഗം നിയന്ത്രണ വിധേയമല്ലെങ്കിൽ. തൈറോയിന്റെ ആന്റിബോഡീസ് ശരീരത്തിൽ

ഉണ്ടെങ്കിലും (Thyroid peroxidase antibodies) മേൽ വിവരിച്ച പ്രശ്നങ്ങൾ ഉണ്ടാകാം.

തൈറോയിഡ് ഹോർമോൺ ഗുളിക (Levothyroxine) കഴിക്കുക മാത്രമാണ് പ്രതിവിധി. ഗർഭകാലത്തിന് മുൻപേ നിയന്ത്രണ വിധേയമാക്കിയാൽ ഏറെ നന്ന്. ഗർഭിണിക്ക് ഈ TSH ഹോർമോൺ നില 2.5 ൽ താഴെയായിരിക്കണം. ഏകദേശം ഒന്നര മാസം കാലയളവിൽ ഗർഭകാലത്ത് രക്തപരിശോധന ചെയ്താൽ മതിയാകും.

എന്താണ് ഹൈപ്പർ തൈറോയിഡിസം?

തൈറോയിഡ് ഹോർമോണിന്റെ കൂടുതലാണ് ഈ രോഗാവസ്ഥയിൽ സംഭവിക്കുന്നത് (T3, T4 കൂടുതലായിരിക്കും). ഏകദേശം 0.2 - 0.4% ഗർഭിണികൾക്ക് ഈ രോഗം വരാനിടയുണ്ട്. കൂടുതലും ഗ്രേവ്സ് എന്ന രോഗം മൂലവും (Grave's disease) തൈറോയിഡ് ഗ്രന്ഥിയിലെ ചെറിയ മുഴകൾ, തൈറോഡൈറ്റിസ് (Thyroiditis) കാരണവുമാണ്. ഗർഭത്തിന്റെ ആദ്യമാസങ്ങളിൽ ഈ രോഗം മുർച്ഛിക്കാൻ സാധ്യതയുണ്ട്.

ഹൈപ്പർ തൈറോയിഡിസം കാരണം ഗർഭകാല രക്തസമ്മർദ്ദം (PIH), കുഞ്ഞിന് തൂക്കം കുറയാനുള്ള സാധ്യത, ബുദ്ധി കുറവ് ഇവയ്ക്കുള്ള സാധ്യതയേറെയാണ്. ഗർഭത്തിന്റെ ആദ്യകാലങ്ങളിൽ PTU എന്ന



മരുന്ന് ഫലപ്രദവും, ഗർഭസ്ഥശിശുവിന് ദോഷമില്ലാത്തതുമാണ്. പക്ഷേ മൂന്ന് കഴിഞ്ഞാൽ Methi mazole, carbi mazole ഇനത്തിൽ പെട്ട മരുണിലേക്ക് മാറുന്നതാണ് ഗർഭിണിയുടെ കരളിന് തകരാറ് വരാതിരിക്കാൻ നല്ലത്.



തൈറോയിഡ് മുഴകൾ

തൈറോയിഡിന്റെ വലുപ്പം ഗർഭകാലത്ത് കൂടാൻ സാധ്യതയുള്ളത് കൊണ്ട് മുഴകളും വലുതാവാറുണ്ട്. അതിനാൽ തൈറോയിഡ് ഗ്രന്ഥിയിലെ മുഴകൾ നേരത്തെ നീക്കം ചെയ്യുന്നതാണ് നല്ലത്. ചില മുഴകൾ അർബുദം ആകാനും സാധ്യതയുള്ളതു കൊണ്ട് ബയോപ്സി ചെയ്ത് നിജപ്പെടുത്തുന്നത് നന്നായിരിക്കും.

ആഹാരപദാർത്ഥങ്ങൾ എങ്ങനെ?

മലബന്ധമാണ് മറ്റൊരു സുപ്രധാന പ്രശ്നം ഹൈപ്പോതൈറോയിഡിസത്തിൽ. അയോഡൈസ്ഡ് സാൾട്ട് ഉപയോഗിക്കുന്നതും, ധാരാളം പഴങ്ങളും,

പച്ചക്കറികളും, വെള്ളവും ഗർഭിണികൾ ഉപയോഗിക്കുന്നത് നല്ലതാണ്. കാബേജ്, ബ്രോക്കോളി, കോളിഫ്ളവർ, ബ്രൂസെൽസ്, സോയാബീൻസ്, കരൾ, വൃക്ക ഇവ പൂർണ്ണമായും തൈറോയിഡ് രോഗമുള്ളവർ ഒഴിവാക്കണം. ധാരാളം പഴങ്ങൾ, ഇലക്കറികൾ, മീൻ, പാൽ ഉൽപ്പന്നങ്ങൾ, ബീൻസ്, പയർ, കടല, അണ്ടിപ്പരിപ്പ് ഇനങ്ങൾ, സ്റ്റോബെറി ഇവയെല്ലാം അടങ്ങിയ സമീകൃത ആഹാരം വേണം ഗർഭിണികൾ കഴിക്കാൻ.

തൈറോയിഡ് ഗ്രന്ഥിയുടെ രോഗങ്ങൾക്ക് ഫലപ്രദമായ ചികിത്സ ഇന്ന് ലഭ്യമാണ്. തൈറോയിഡ് ഹോർമോൺ നില നിയന്ത്രണ വിധേയമായിരുന്നാൽ മാത്രം മതി ഗർഭത്തിന് മുൻപും, ഗർഭകാലത്തിനു ശേഷവും.

