

معلومات لغير الناطقين بالهولندية (تمت ترجمتها إلى اللغات الإنجليزية والتركية والعربية)

مرحباً بكم في الموقع الإلكتروني للمؤسسة الهولندية للغدة النخامية. في هذه الصفحة نقدم لكم ملخصاً موجزاً لأهم المعلومات الموجودة على هذا الموقع الإلكتروني باللغات **الإنجليزية/التركية/العربية**.

ما هي المؤسسة الهولندية للغدة النخامية؟

للاتصال بنا

ما هي الغدة النخامية؟

أمراض الغدة النخامية

الفحوصات

أكثر أمراض الغدة النخامية شيوعاً

مراكز الخبرة

تعلم كيفية التعامل مع مرض الغدة النخامية

دعم مؤسستنا التطوعية

ما هي المؤسسة الهولندية للغدة النخامية؟

نحن مؤسسة معنية بالمرضى المصابين بأمراض الغدة النخامية. حيث نوفر معلومات حول أمراض الغدة النخامية للمصابين بأمراض الغدة النخامية بشكل مُستقل، ونتيح لهم إمكانية التواصل مع أشخاص آخرين مُصابين بنفس المرض، وندافع عن مصالح مرضى الغدة النخامية تجاه الأطراف الخارجية.

هل ترغب في التواصل مع المؤسسة الهولندية للغدة النخامية؟

هل تريد التحدث مع شخص من مؤسستنا؟ أرسل لنا سؤالك أو رقم هاتفك على عنوان البريد الإلكتروني lotgenotencontact@hypofyse.nl. ولدينا زملاء يتحدثون العربية/التركية/الإنجليزية.

ما هي الغدة النخامية؟

الغدة النخامية هي عضو يبلغ طوله حوالي 1 سم، وتقع في تجويف في قاعدة الجمجمة خلف جسر الأنف. ويُطلق عليها اسم "الغدة الرئيسية" بسبب الدور المركزي الذي تلعبه في إنتاج العديد من الهرمونات في الجسم. تنتج الغدة النخامية بشكل أساسي هرمونات تنظم عمل الغدد الهرمونية الأخرى.

ما هي الهرمونات التي تنتجها الغدة النخامية؟

- **هرمون TSH** أو الهرمون المنشط للدرقية (الغدة الدرقية). ينظم هذا الهرمون إنتاج الغدة الدرقية لهرمون الغدة الدرقية.
- **هرمون ACTH** أو الهرمون المُوجه لقشر الكظر (المُنشَّط لقشرة الكظرية). يُنظم هذا الهرمون إنتاج الغدة الكظرية لهرمون قشرة الغدة الكظرية (الكورتيزول).
- **هرموني FSH** (الهرمون المُنبه للجريب) و**LH** (الهرمون الملوتن أو الهرمون المُنشَّط للجسم الأصفر). يعمل هذان الهرمونان على تحفيز الأعضاء التناسلية لإنتاج الهرمونات الجنسية (الإستروجين والتستوستيرون) ويلعبان دوراً مُهماً في تنظيم الدورة الشهرية لدى السيدات.
- **هرمون النمو**. هذا الهرمون يُحفز الكبد على إفراز مواد (من بينها عامل النمو شبيه الإنسولين IGF-1) تؤثر في نمو العظام والعضلات والغضاريف.
- **البرولاكتين**. هذا الهرمون يحفز الغدة الثديية على إنتاج الحليب.

• الهرمون المضاد لإدرار البول. هذا الهرمون له تأثير على كمية الماء التي تخرج من الجسم في البول.

• الأوكسيتوسين. هذا الهرمون له وظيفة تتعلق بالرضاعة الطبيعية.

ما الاضطرابات التي قد تحدث في حالة الإصابة بأحد أمراض الغدة النخامية؟

يمكن أن تؤدي أمراض الغدة النخامية إلى زيادة أو نقص إنتاج بعض هرمونات الغدة النخامية. تحدث هذه الأمراض عادةً بسبب نمو ورم (غدي) في الغدة النخامية. وتتطور معظم أورام الغدة النخامية ببطء (على مر السنين) وتكون حميدة دائماً تقريباً.

أمراض الغدة النخامية نادرة الحدوث. يوجد ما بين 10000 و15000 شخص في هولندا مُصابون بأمراض الغدة النخامية. ولا يتعرض طبيب الأسرة عادة لمقابلة شخص مُصاب بمرض في الغدة النخامية إلا مرة واحدة كل 25 عامًا تقريباً.

ما هي الفحوصات الأكثر شيوعاً المتعلقة بالكشف عن أمراض الغدة النخامية ومعالجتها؟

فحص الدم واختبار التحفيز والتثبيط

لتحديد ما إذا كانت الغدة النخامية تنتج كمية كبيرة جداً أو كمية قليلة جداً من الهرمونات، يتم فحص مستويات الهرمونات في الدم. في بعض الأمراض، يكون من الضروري إجراء اختبارات تتعلق بفحص وظائف الغدة النخامية من خلال اختبار تحفيز أو تثبيط خاص بذلك.

فحص مجال الرؤية

يمكن أن تتسبب أورام الغدة النخامية في حدوث مشكلات صحية أيضاً من خلال الضغط على العصب البصري (الأعصاب البصرية) أو الأعصاب التي تتحكم في حركات العين بسبب زيادة حجمها. وهذا يمكن أن يُسبب شكاوى من ضعف البصر لدى مرضى الغدة النخامية. من خلال فحص مجال الرؤية، يُحدّد طبيب العيون ما إذا كان ورم الغدة النخامية يضغط على العصب البصري (الأعصاب البصرية) أم لا.

التصوير بالرنين المغناطيسي

يمكن أن يتسبب الورم الحميد أيضاً في حدوث صداع أو تراكم للسوائل في الدماغ أو تسرب للسائل النخاعي عبر الأنف. ويمكن تصوير ذلك عن طريق إجراء تصوير بالرنين المغناطيسي لمنطقة الغدة النخامية.

ما هي أكثر أمراض الغدة النخامية شيوعاً؟

• **ضخامة الأطراف**

تحدث ضخامة الأطراف نتيجة ظهور ورم مُنتج للهرمونات في الغدة النخامية يجعلها تُفرز كمية كبيرة جداً من هرمون النمو. في حالة ضخامة الأطراف، يبدأ جسم الشخص البالغ في النمو ببطء، ليس فيما يتعلق بالطول، ولكن فيما يتعلق بالأطراف (اليدين، الأذنين، الفك). ويمكن أن تبدأ الأعضاء أيضاً في النمو.

• **قصور الغدة النخامية الخلفي (CH)**

يولد بعض الأطفال بدون غدة نخامية. ويمكن أيضاً أن تكون الغدة النخامية غير مكتملة التطور، على سبيل المثال نتيجة لخلل في الجينات. وهذا نادر جداً. بعد الولادة يتضح سريعاً ما إذا كان الطفل مصاباً بقصور الغدة النخامية الخلفي (CH). ويؤدي قصور الغدة النخامية الخلفي (CH) إلى فشل واحد أو أكثر من هرمونات الغدة النخامية.

• **الورم القحفي البلعومي**

الورم القحفي البلعومي هو ورم حميد نادر جداً في الغدة النخامية يكون موجوداً منذ الولادة. يتكون الورم القحفي البلعومي من نسيج صلب وعظام وقطع من الكالسيوم وكيس. في حالات نادرة، يكون الورم القحفي البلعومي إما مملوءاً بالسوائل أو صلباً تماماً. هذا المرض ليس وراثياً. حيث لا ينقل الآباء والأمهات المرض إلى أطفالهم. ومثل جميع أورام الغدة النخامية، يكون الورم القحفي البلعومي حميداً دائماً ولا ينتشر في أنحاء الجسم.

- **مرض كوشينغ**
يحدث مرض كوشينغ عندما تفرز الغدة الكظرية الكثير من الكورتيزول. ويحدث ذلك عندما يُنتج ورم في الغدة النخامية كمية كبيرة من الهرمون المُنتسَط لِقشرة الغدة الكظرية (ACTH). عادة ما تكون هذه الأورام حميدة. هناك أيضاً أسباب أخرى لمرض كوشينغ، مثل وجود ورم كظري حميد أو استخدام دواء بريدنيزون لفترة طويلة.

- **مرض السكري الكاذب (DI)**
في مرض السكري الكاذب، لا تستطيع الكلى الاحتفاظ بالمياه. ويحدث ذلك بسبب نقص الهرمون المُضاد لإدرار البول (ADH)، والذي يُسمى أيضاً الفاسوبريسين. يعمل هذا الهرمون على الكلى ويمنع إفراز الكثير من البول. من الأعراض الدالة على الإصابة بمرض السكري الكاذب (DI) هو أنك ستبول بكثرة، كميات ضخمة من البول المائي للغاية، خاصة أثناء الليل. وستشعر بالعطش باستمرار. ومهما تشرب سوائل، ستظل تشعر بالعطش.

- **الأورام النخامية غير الوظيفية (NFA)**
الأورام النخامية غير الوظيفية هي أورام في الغدة النخامية لا تنتج هرمونات (وبالتالي فهي: غير وظيفية). الورم النخامي غير الوظيفي لا يفعل شيئاً سوى شغل مساحة وربما يكبر حجمه. وهذه الأورام تكون دائماً أوراماً حميدة ولا تنتشر في الجسم. يمكن أن يضغط الورم النخامي الحميد على جزء من الغدة النخامية، مما يتسبب في ضعف عمل الغدة النخامية. ويمكن أن يضغط الورم النخامي الحميد أيضاً على الأعصاب البصرية، مما قد يُضعف البصر.

- **قصور الغدة النخامية**
إن قصور الغدة النخامية ليس مرضاً قائماً ذاته، ولكنه يكون نتيجة لمرض آخر ألحق ضرراً بالغدة النخامية. قصور الغدة النخامية يعني: نقص واحد أو أكثر من هرمونات الغدة النخامية. هل حدث انخفاض في نسبة جميع الهرمونات؟ إذاً، هذه حالة إصابة بقصور في الغدة النخامية.

- **الورم البرولاكتيني**
الورم البرولاكتيني هو ورم مُنتج لهرمون في الغدة النخامية، حيث يُنتج هرمون البرولاكتين. وهذا يزيد من مستوى هرمون البرولاكتين في الدم. غالباً ما يُشار إلى البرولاكتين باسم "هرمون تكوين الحليب" لأن إحدى الوظائف الأساسية للبرولاكتين هي تحفيز إفراز الحليب من الثدي بعد الولادة. تحدث الإصابة بالأورام البرولاكتينية لدى كل من الرجال والنساء، ولكن عدد النساء المُصابات بالأورام البرولاكتينية أكثر من الرجال. وفي بعض الأحيان، يحدث الورم البرولاكتيني أيضاً عند الأطفال.

- **متلازمة شيهان**
تحدث متلازمة شيهان عند النساء فقط. ويمكن أن تنشأ عندما تفقد المرأة الكثير من الدم أثناء الولادة أو بعدها مباشرة. أثناء الولادة، تكون الغدة النخامية حساسة للغاية. يبلغ حجم الغدة النخامية ضعف حجمها الطبيعي على الأقل وتتمتع بتدفق جيد جداً للدم. يحدث ذلك لأنه تكون هناك حاجة كبيرة للهرمونات وتستعد الغدة النخامية للرضاعة الطبيعية. عندما يكون ضغط الدم منخفضاً جداً وتصل كمية قليلة جداً من الدم المُشبع بالأكسجين إلى الغدة النخامية، يحدث تلف في الفص الأمامي من الغدة النخامية. ويعتبر فقدان الكثيف للدم/الصدمة أثناء الولادة هو السبب الأكثر شيوعاً لمتلازمة شيهان.

أين يمكنك أن تتلقى العلاج؟
نظراً لندرة أمراض الغدة النخامية، فمن المهم تلقي العلاج في مركز مُتخصص في أمراض الغدة النخامية. يمكنك أن تجد هذه المراكز في هولندا في المراكز الطبية الجامعية. [لقد قمنا بإدراج هذه المراكز لك هنا.](#)

هل تعاني من أي شكاوى مُتبقية بعد العلاج؟
الأشخاص المصابون بمرض الغدة النخامية لا يعانون فقط من اختلال التوازن الهرموني. فغالباً ما يُعانون أيضاً من بعض الشكاوى التي تظل مُتبقية، مثل: انخفاض مستوى الطاقة، وشكاوى المفاصل، وشكاوى العضلات، وضعف اللياقة البدنية، وعدم النوم الجيد. في مختلف مراكز الخبرة الخاصة بعلاج أمراض الغدة النخامية في هولندا، يُوجد برنامج تثقيفي للمرضى وشركاء حياتهم/أقاربهم لتعلم كيفية التعامل بشكل أفضل مع التبعات المترتبة على الإصابة بالمرض. اسأل أخصائي الغدد الصماء عن هذا الأمر.

هل ترغب في دعم مؤسستنا؟
المؤسسة الهولندية للغدة النخامية هي مؤسسة تطوعية. مقابل 30 يورو سنوياً، يمكنك أن تُصبح [عضواً في مؤسستنا](#) وتدعم مؤسستنا الخيرية. ويمكنك أيضاً تقديم تبرع [مرة واحدة](#).