

## الخلاصة

تضخم الغدة الدرقية متعدد العقيدات يعرف بأنه عقيدات متعددة ملموسة ومميزه في الغدة الدرقية المتضخمة وهو واحد من أمراض الغدة الدرقية الأكثر شيوعا التي انجزت في ممارسة الجراحة. طرق العلاج الأساسية له هي: أدوية ضد الغدة الدرقية والجراحة. الجراحة الأكثر شيوعا التي يتم تنفيذها لتضخم الغدة الدرقية متعدد العقيدات هي الاستئصال الجزئي لعدة أسباب هي: أنها سهلة الأداء نسبيا، أقل وقتا، ولها نسبة المضاعفات أقل خاصة تلف العصب الحنجري الراجع والغدد الجار الدرقية. استئصال الدرقية الجزئي يتضمن إزالة الغالبية العظمى من أنسجة الغدة الدرقية المصابة مع الجسر تاركا وراءه بقايا ما يقرب من 4-8 جرام على كل جانب.

تم إجراء هذه الدراسة لتقييم تأثير استئصال الغدة الدرقية على مستويات هرمونات الغدة الدرقية (TSH، T4، T3) وحالة الأكسدة-مضادات الأكسدة [المالونديليدهايد (MDA) والسيروبلازمين (Cp)، الترانسفيرين (Tf)، الألبومين (Alb)] وانزيمات الكبد في مصل الدم [اسبارات ترانس امينيز (AST) والالانين ترانس امينيز (ALT) والفوسفاتيز القاعدي (ALP) و البيليروبين الكلي (BIL)]. تم الحصول على عينات الدم من 100 حالة من مرضى تضخم الدرقية البسيط وكذلك 50 من الأصحاء كمجموعة سيطره.

تمت دراسة المعايير المقاسة على أساس ثلاثة متغيرات (مقارنه عامه،العمر،الفترة الزمنية بعد الاستئصال) وتم تقسيم المرضى في المقارنة العامة إلى ثلاثة مجاميع: مجموعه A (السيطره): شملت خمسين من الأصحاء الذين تتراوح أعمارهم بين (15-60) سنة. مجموعه B (قبل العمليه): شملت خمسين مريضا قبل الجراحة تتراوح أعمارهم بين (15-60) سنة. مجموعه C (بعد العمليه): - شملت خمسين مريضا ما بعد الجراحة تتراوح أعمارهم بين (15-60) سنة. تم تصنيف المرضى تبعا للعمر حيث قسمت كل مجموعه إلى ثلاث فئات عمرية: [G1(15-30)، G2(31-40)، G3(41-60)].

اما بالنسبة للفترة الزمنية بعد الاستئصال فقد قسم المرضى إلى ثلاث فترات: (أقل من شهر 1 Post)، (Post 2 شهر -سنة)، (Post 3 أكثر من سنة).

أظهرت النتائج زيادة معنوية MDA، ALT، AST، Cp في كل مجاميع المرضى قبل وبعد الاستئصال مقارنة بمجموعة السيطرة، ومع ذلك Tf، Alb أظهرت انخفاضا معنويا في كل المجاميع قبل وبعد الاستئصال مقارنة بمجموعة السيطرة، وكذلك ALT، MDA، Cp، AST أظهرت زيادة معنوية في كل المجاميع بعد الاستئصال مقارنة بمجموعة السيطرة ولكن ALP، BIL، Alb لم تظهر أي تغير معنوي في كل مجاميع المرضى بعد الاستئصال مقارنة بمجموعة السيطرة. بينما، الترانسفيرين (Tf) أظهر انخفاضا معنويا في كل المجاميع بعد الاستئصال مقارنة بمجموعة السيطرة. MDA، Cp، ALT، BIL، ALP انخفضت في مجموعة بعد الاستئصال مقارنة بمجموعة قبل الاستئصال لكن Alb و Tf أظهر زيادة معنوية في مجموعة بعد الاستئصال مقارنة مع قبل الاستئصال.