

סיכום מחלה

שם המטופלת: שרון שרונסון

גיל: 58

תאריך הבדיקה: 26.8.2024

סיבת הפנייה:

המטופלת הגיעה לבדיקה בעקבות ירידה חדה במשקל בתקופה האחרונה. לאחר ביצוע אנמנזה ובדיקה גופנית, עולה חשד לפעילות יתר של בלוטת התריס (Hyperthyroidism).

בדיקה גופנית:

בבדיקה נמצאה ירידה משמעותית במשקל הגוף. כמו כן, נצפו סימנים אפשריים לפעילות יתר של בלוטת התריס, כולל רעד קל בידיים, דופק מואץ, והגדלה קלה של הבלוטה באזור הצוואר.

תוכנית בירור והמשך טיפול:

1. **CT צוואר:** להפניה לביצוע בדיקת CT לאזור הצוואר, לצורך הערכה של גודל ומבנה בלוטת התריס וכן לשלילת ממצאים נוספים באזור.
2. **בדיקות דם:** להפניה לבדיקות דם רלוונטיות כולל TSH, T3, T4 ונוגדנים לבלוטת התריס, לצורך אישוש האבחנה.
3. **מרשם לתוספי תזונה:** מומלץ על מרשם לתוספי תזונה הכוללים ויטמינים ומינרלים חיוניים, על מנת לתמוך במצב התזונתי של המטופלת.
4. **המשך בירור ומעקב:** מומלץ להמשיך בירור ומעקב סדיר במסגרת קופת החולים, כולל ביקור נוסף לאחר קבלת תוצאות הבדיקות.

סיכום והמלצות:

בהתחשב בממצאים הקליניים ובהיסטוריה הרפואית של המטופלת, קיים חשד משמעותי לפעילות יתר של בלוטת התריס. יש להשלים את הבירור על ידי ביצוע ההדמיות והבדיקות שהופנו, ובהתאם לתוצאות, ישקול הצוות הרפואי את המשך הטיפול. המטופלת מתבקשת להמשיך במעקב סדיר אצל רופא המשפחה ולהגיע לביקורת חוזרת בהתאם לצורך.

בכבוד רב,

פרופ' שאול דרייקיפ

מומחה לאנדוקרינולוגיה ובלוטת התריס