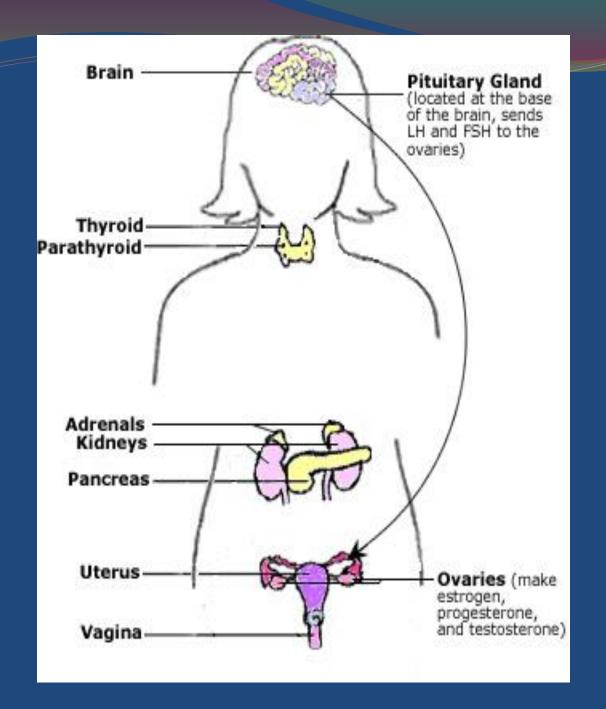
אפילפסיה והורמונים מה הקשר ?

דרי מריאנה רחמיאל מנהלת השרות לסוכרת ילדים ונוער אנדוקרינולוגיה ילדים, חטיבת הילדים מרכז רפואי אסף הרופא

מהו הורמון?

- מרכיב המופרש מבלוטה מסויימת בגוף ופועל על איבר אחר בגוף.
 - מרכיב המועבר מאזור לאזור על ידי מחזור הדם
- בלוטות המפרישות הורמונים הן: לבלב, בלוטת תריס, בלוטת יותרת
 - הכליה, שחלה, אשך ובלוטת יותרת המוח
 - תפקידי הורמונים: גדילה, פוריות, שמירה על מאגר האנרגיה בגוף, •

שמירה על בריאות עצם, ועוד.

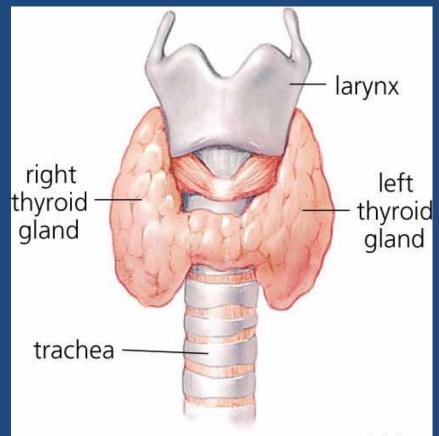


נושאים לדיון

- בוף : השפעת מחלת האפילפסיה על תפקוד ופעילות הורמונאלית בגוף
 - תפקודי בלוטת תריס
 - התבגרות מינית
 - גדילה •
 - משקל •
 - בריאות עצם •



תפקוד בלוטת התריס



- חשובה לשם שמירה על מטאבוליזם הגוף •
- שמירה על איזון טמפרטורה, דופק, פעילות מעי, משקל •
- תרופות אנטי-אפילפטיות שונות משנות את הרמה של תפקודי •

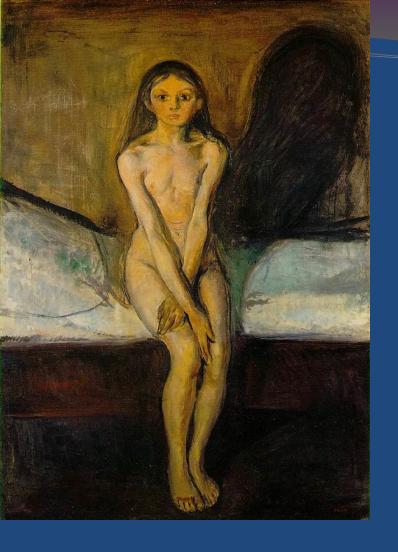
התריס בדם ללא השפעה אמיתית על התפקוד

יש תרופות אנטי-אפילפטיות המשפיעות על רמת ההורמון הפעיל •

בדם וכך על תפקוד הבלוטה

סימנים של תת תפקוד בלוטת התריס

- חולשה ועייפות, חוסר אנרגיה
 - נשירת שיער •
 - תחושת קור
- הפסקת צמיחה לגובה בעוד שהמשקל ממשיך כרגיל
 - עשוי להראות כעליה במשקל
 - נפיחות בפנים
 - עצירות •
 - ירידה בלימודים למרות שמקשיב בשיעור



התבגרות מינית

מונק, 1895, ייהתבגרות מיניתיי גלריה לאומית, אוסלו התבגרות מינית הינו תהליך נורמלי המתרחש בטווח גילאים רחב
 באוכלוסיה הבריאה

• מתחיל בגיל 8-13 שנים בבנות ונמשך כ- 3 שנים

מתחיל בגיל 9-14 שנים בבנים ונמשך כ- 4 שנים

תהליך המערב בתוכו הורמונים רבים

- תהליך המתחיל בזכות\בגלל גירוי נוירולוגי של אזור ההיפוטלמוס במוח
- הגירוי הראשוני תלוי במרכיבים כימיים במוח אחראי על הפעלת בלוטתיותרת המח ובהמשך השחלות או אשכים
- בכל מחלה תוך גולגולתית העברת המסרים הזו התוך מוחית עשויה להיפגע.

דימום תוך גולגולתי

גידול •

נוירופיברומטוסיס

אפילפסיה •

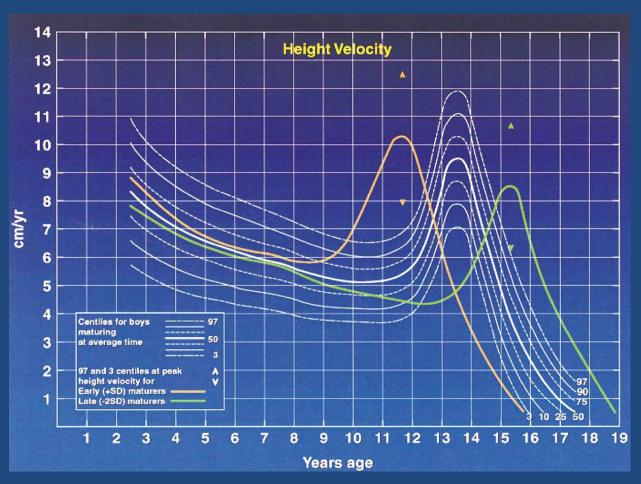
התבגרות מינית מוקדמת

התבגרות מינית מאוחרת

גדילה

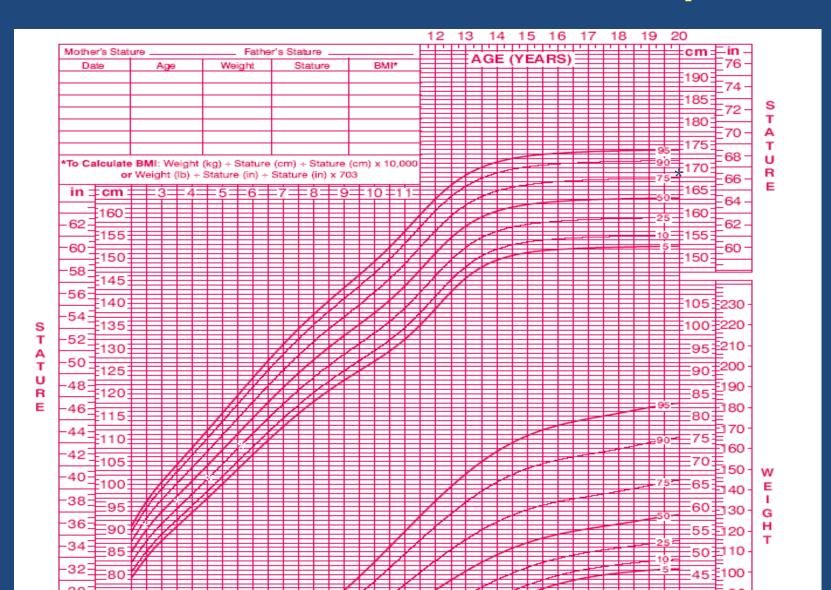


קצב צמיחה נורמלי בבנים

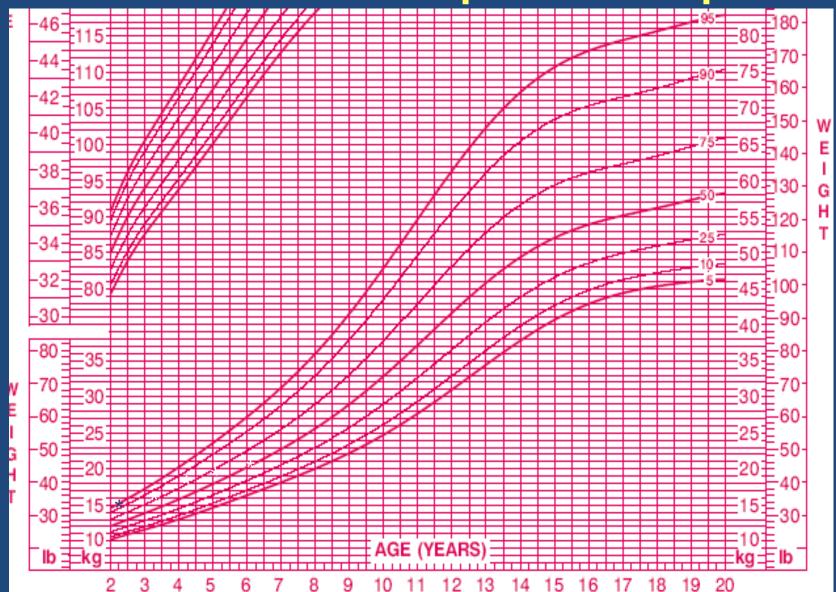


- קצב הצמיחה לפני גיל ההתבגרות הוא כ- 5 סיימ בשנה בממוצע.
 - קצב הצמיחה יותר גבוה בשנות ההתבגרות

עקומת גובה ביחס לגיל



עקומת משקל ביחס לגיל



- ילדים עם אפילפסיה הם בעלי פוטנציאל גובה תקין
 - למעט,
 - תסמונות גנטיות
 - התבגרות מינית שהחלה לפני גיל 6 שנים
 - טיפול ממושך בסטרואידים •
 - הפרעה משמעותית בתפקודי תריס
 - תזונה לקויה ותת משקל •

BMI - משקל

2 to 20 years: Girls Body mass index-for-age percentiles RECORD # _ Weight Stature BMI* Comments *To Calculate SME: Whight (eg) + Stature (em) + Stature (em) x 10,000 or Whight (b) + Stature (n) + Stature (n) x 703 22 21 21 20 20 12 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 3

Published May 30, 2000 (modified 10/16/00).
SOURCE: Developed by the National Center for Health Statistics in collaboration with
the National Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion (2000).
http://www.cdc.gov/growth.ch.arts

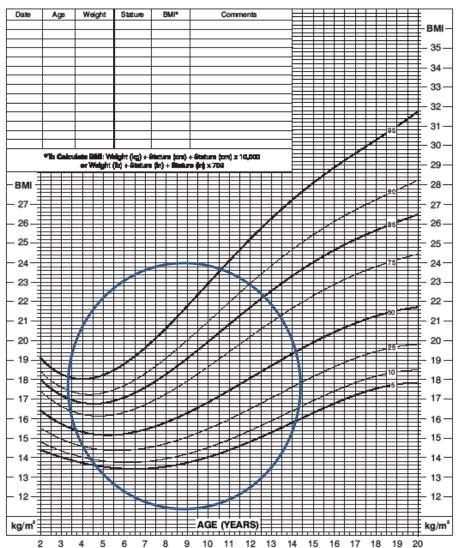


שמן

עודף משקל

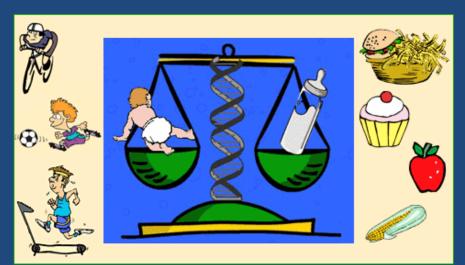
2 to 20 years: Girls Body mass index-for-age percentiles

NAME ______RECORD # _____





- עליה משמעותית בשיעור עודף משקל בעולם המערבי
- כ- 14-16% בני נוער עם עודף משקל משמעותי בישראל
 - : הסיבה
 - אורח חיים ותזונה לא בריאים •



- בחולי אפילפסיה לא דווח השיעור •
- תרופות אנטי-אפילפטיות משפיעות על התאבון והמשקל לפעמים

בריאות עצם

- במהלך שני העשורים הראשונים לחיים העצם נמצאת בשלבי בניה •
- העצם נבנית הן מבחינת כמות ומבנה החלבון בה והן מבחינת המינרלים
 (סידן, זרחן) שבה
- המטרה היא להגיע למסת עצם מקסימלית בטווח הנורמהבתום העשור השני
 לחיים
 - בעשור השלישי לחיים מתחילים תהליכים של "אובדן" חוזק עצם •
- מי שלא הצליח להגיע למסת עצם מקסימלית עד תום העשור השני לחיים לא
 ישלים זאת.

גורמים המשפיעים על בניית העצם

- גנטיקה
 - תזונה •
- סידן •
- חשיפה לשמש
 - D ויטמין
- פעילות גופנית נושאת משקל
 - משקל •
 - תרופות •

גורמים המשפיעים על בניית העצם

- גנטיקה
 - תזונה •
- סידן •
- חשיפה לשמש
 - D ויטמין •
- פעילות גופנית נושאת משקל
 - משקל •
 - תרופות •

אוסטאופניה

בחולי אפילפסיה

סימנים של אוסטאופניה

- בדרך כלל אין סימנים
 - כאבי גב
- שבר ללא חבלה משמעותי
 - שברי דחיסה בחוליות
 - יעצם שקופהיי בצילום
 - צפיפות עצם ירודה •

המלצות לסיכום בילדים עם אפילפסיה

- מעקב שנתי אחר תפקודי בלוטת תריס (תלוי בתרופה) •
- ערנות אחר תסמיני ירידה בתפקוד בלוטת התריס: עצירות, חולשה,עליה במשקל, תחושת קור, נשירת שיער
 - מעקב הרופא אחר הופעת סימני התבגרות מינית
 - גיל הופעה •
 - קצב התקדמות •
- מעקב אחר גדילה (בעקומות גובה ומשקל) בתדירות של אחת לחצי שנה
 - מעקב אחר בריאות עצם •
 - רמת ויטמין D, סידן וזרחן בדם אחת לשנה
 - בדיקת צפיפות עצם אחת לכ- 2-3 שנים

MANUAL TONION OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY

