

“ภาวะยักษ์” อาการตัวสูงใหญ่ผิดปกติ ซึ่หากรู้เร็ว รักษาทันลดโรคแทรกซ้อนได้

โฆษกกรมการแพทย์ชี้โรค Gigantism หรือภาวะยักษ์ ผู้ป่วยจะมีภาวะสูงใหญ่กว่าคนปกติ เหตุเกิดจากได้รับฮอร์โมนสร้างความเจริญเติบโต มากเกินไป แนะนำพบแพทย์เร็ว ก่อนเกิดโรคเรื้อรังมักมีอายุได้ยืนยาวเช่นเดียวกับคนทั่วไป

นายแพทย์ณรงค์ อภิกุลวณิช รองอธิบดีกรมการแพทย์ และโฆษกกรมการแพทย์ เปิดเผยว่า โรค Gigantism เรียกอีกอย่างว่า ภาวะยักษ์ ผู้ป่วย จะมีอาการตัว สูงใหญ่กว่าคนปกติ แต่สัดส่วนของร่างกายเท่าเดิมทุกอย่าง มักจะเกิดขึ้นตั้งแต่เด็ก ซึ่งภาวะนี้ มีสาเหตุมาจาก ในวัยเด็กได้รับฮอร์โมนชนิดหนึ่งที่ผลิตจากต่อมใต้สมอง ที่ชื่อ Growth Hormone (GH) มากเกินไป ซึ่งเกิดจากเนื้องอกต่อมใต้สมองที่สร้าง GH เนื่องจากฮอร์โมนนี้จะทำหน้าที่สร้าง ความเจริญเติบโตของร่างกาย เมื่อร่างกายมีการผลิต Growth Hormone (GH) มากจนเกินไป จะทำให้ร่างกายใหญ่โต โดยผู้ป่วยใน ส่วนมาก จะมีความสูงเกิน 200 เซนติเมตร (2 เมตร) ถ้าเกิดโรคเกิดในวัยเด็กหรือในช่วงวัยรุ่น เป็นวัยที่กระดูกยังมีการเจริญเติบโตอยู่ จะส่งผลให้กระดูก และกล้ามเนื้อเจริญเติบโต ผู้ป่วยจึงไม่หยุดสูง จะสูงได้มาก ๆ และตัวใหญ่ ซึ่งโรคนี้ในเด็กจะพบการเปลี่ยนแปลงสภาพร่างกายที่เกิดได้อย่างรวดเร็ว ผู้ป่วยจึงมักมาพบแพทย์ได้เร็ว และได้รับการรักษาได้ทันเวลาที่ แต่ถ้าเกิดโรคนี้ในผู้ใหญ่ที่กระดูกหยุดการเจริญเติบโตแล้ว โรคจะดำเนินไปอย่างช้า ๆ สภาพร่างกายผู้ป่วยจะค่อย ๆ เปลี่ยนไปช้า ๆ ไม่สูง หรือ ไม่ใหญ่โตขึ้นอย่างรวดเร็ว ผู้ป่วยจึงมักมาพบแพทย์ล่าช้า จนทำให้เกิดโรคแทรกซ้อนต่างๆ

นายแพทย์มานัส โพธาภรณ์ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชวิถี เปิดเผยว่า อาการที่พบบ่อย ได้แก่กระดูกยาว กว้าง หนา โดยเฉพาะ กะโหลก และกราม กระดูกเปราะกว่าปกติส่งผลให้กระดูกหักง่าย มีปุ่มกระดูกงอกตามข้อต่างๆ ส่งผลให้ ข้ออักเสบ ข้อเสื่อม ปวดข้อ นิ้วมือ นิ้วมือ นิ้วเท้า ใหญ่ ห่าง จากการหนาตัวของเนื้อเยื่อรอบๆ นิ้ว และโรคกระดูกพรุน ผิวหนังจะหนา แข็ง กว่าปกติ ผิวหยาบ แห้ง แต่ต่อมเหงื่อโตกว่าปกติจึงมีเหงื่อออกมามากกล้ามเนื้อมัดโตแต่กล้ามเนื้ออ่อนแรงกว่าปกติลิ้นใหญ่ผิดปกติ ส่งผลให้ทางเดินหายใจตีบแคบ มักเกิดโรคนอนหลับแล้วหยุดหายใจกล้ามเนื้อหัวใจและกล้ามเนื้อหลอดเลือดหนาผิดปกติ ส่งผลให้เกิดความดันโลหิตสูง และโรคหัวใจก่อนเนื้องอกที่ศีรษะโตจะส่งผลให้เกิดอาการปวดศีรษะเรื้อรัง และก้อนอาจโตจนกดประสาทตา ส่งผลให้การเห็นภาพผิดปกติ มีฮอร์โมนเพศผิดปกติ ส่งผลต่อรูปร่างของอวัยวะเพศ ความรู้สึกทางเพศ การเจริญพันธุ์ และประจำเดือนผิดปกติ (ในผู้หญิง) โรคนี้จะมีผลต่อต่อมไร้ท่อต่างๆ เช่น ต่อมไทรอยด์ ต่อมหมวกไต ส่งผลให้การทำงานของต่อมเหล่านี้ผิดปกติ เช่น ภาวะขาดไทรอยด์ฮอร์โมน ภาวะต่อมหมวกไตทำงานลดลงหรือทำให้เกิดโรคเบาหวาน

การวินิจฉัยของแพทย์ คือซักประวัติอาการ ตรวจร่างกาย ตรวจเลือดดูระดับฮอร์โมน GH และระดับฮอร์โมนต่างๆที่เกี่ยวข้อง เอกซเรย์กระดูก โดยเฉพาะ กะโหลก กราม มือ เท้า และ ตรวจภาพต่อมใต้สมองด้วยคอมพิวเตอร์เอกซเรย์ หรือ MRI เพื่อเป็นข้อมูลในการตัดสินใจในการรักษาผู้ป่วยซึ่ง ขึ้นอยู่กับอายุ อาการขนาดก้อนเนื้อ และดุลพินิจของแพทย์ ด้วย 3 วิธีการ รักษา ที่สำคัญ ได้แก่การใช้ยาลด หรือต้านการ ทำงาน ของ ฮอร์โมน GH การผ่าตัดเนื้องอกต่อมใต้สมอง หรือการฉายรังสีรักษาที่ต่อมใต้สมอง ทั้งนี้ ถ้าผู้ป่วยได้รับการรักษาที่เร็วก่อนจะเกิดโรคเรื้อรังต่างๆ ผู้ป่วยมักมีอายุได้ยืนยาวเช่นเดียวกับคนทั่วไป