**Scientific symposium by Assist. Prof. Dr. Nada Jafer Mohammed Hassan . 3.3.2024**

**Hyperthyroidism and oral health**

* . **Hyperthyroidism** is a pathological condition in which excessive synthesis and secretion of thyroid hormones into the blood. Many recent studies found that IL-6 increased in hyperthyroidism patients. Thyroid disorders can impair the body’s ability to heal itself and cause an imbalance in the body’s homeostasis. Previous studies demonstrated that electrolytes are essential in regulating thyroid hormone production as well as it’s involved in the etiology and pathophysiology of thyroid disorders, It was hypothesized that changes in the levels of chemical electrolytes in affected thyroid tissue might serve as diagnostic indicators for this malfunction. Investigations showed that patients with hypothyroidism and hyperthyroidism have a considerable imbalance in the serum potassium (K) and chloride (Cl) levels. The oral manifestation might be caused by the disease process, thyroidectomy, or the antithyroid medication. There were conflicting studies regarding salivary changes in thyroid dysfunction patients, including a rise, reduction, or remained unchanged in the salivary potential of hydrogen (pH), flow rate, and various salivary organic and inorganic elements. Thyroid disorders can cause malnutrition or the presence of numerous nutritional deficiencies in a patient's body. Underweight patients with hyperthyroidism experience adrenergic hyper stimulation, increased basal metabolism and thermogenesis. The recent Iraqi study of Kadhom (2023) revealed that women with hyperthyroidism are at risk of dental caries and periodontal disease; these women have high levels of IL6, change in salivary electrolyte concentration and higher body mass index. **In conclusion** the oral healthcare providers need to be knowledgeable about the oral and systemic manifestations of hyperthyroidism in order to detect any potential consequences of this disease and assess the degree to which the illness is under control

**ندوة علمية**

**ا.م.د. ندى جعفر محمدحسن**

**3.3.2024**

فرط نشاط الغدة الدرقية وصحة الفم

فرط نشاط الغدة الدرقية هو حالة مرضية يتم فيها الإفراط في تخليق وإفراز هرمونات الغدة الدرقية في الدم

وجدت العديد من الدراسات الحديثة أن IL-6 يزداد لدى مرضى فرط نشاط الغدة الدرقية. يمكن أن تؤدي اضطرابات الغدة الدرقية إلى إضعاف قدرة الجسم على شفاء نفسه وتسبب خللاً في توازن الجسم أظهرت الدراسات السابقة أن الإلكتروليتات ضرورية في تنظيم إنتاج هرمون الغدة الدرقية بالإضافة إلى أنها تشارك في المسببات والفيزيولوجيا المرضية لاضطرابات الغدة الدرقية، وقد تم الافتراض بأن التغيرات في مستويات الإلكتروليتات الكيميائية في أنسجة الغدة الدرقية المصابة قد تكون بمثابة مؤشرات تشخيصية لهذا الخلل. أظهرت الفحوصات أن المرضى الذين يعانون من قصور الغدة الدرقية وفرط نشاط الغدة الدرقية لديهم خلل كبير في مستويات البوتاسيوم (K) والكلوريد (Cl) في الدم. قد يكون سبب المظاهر الفموية عملية المرض، أو استئصال الغدة الدرقية، أو دواء مضاد للغدة الدرقية

كانت هناك دراسات متضاربة فيما يتعلق بالتغيرات اللعابية لدى مرضى خلل الغدة الدرقية، بما في ذلك الارتفاع أو الانخفاض أو البقاء دون تغيير في القدرة اللعابية للهيدروجين (pH)، ومعدل التدفق، ومختلف العناصر العضوية وغير العضوية اللعابية. يمكن أن تسبب اضطرابات الغدة الدرقية سوء التغذية أو وجود العديد من حالات نقص التغذية في جسم المريض.

يعاني المرضى الذين يعانون من نقص الوزن والذين يعانون من فرط نشاط الغدة الدرقية من تحفيز فرط الأدرينالية وزيادة التمثيل الغذائي الأساسي وتوليد الحرارة. كشفت دراسة عراقية حديثة لكاظم (2023) أن النساء المصابات بفرط نشاط الغدة الدرقية معرضات لخطر الإصابة بتسوس الأسنان وأمراض اللثة؛ هؤلاء النساء لديهم مستويات عالية من IL6، وتغير في تركيز مكونات اللعاب وارتفاع مؤشر كتلة الجسم.

في الختام، يجب أن يكون مقدمو الرعاية الصحية عن طريق الفم على درايةبالمظاهر الفموية والجهازية لفرط نشاط الغدة الدرقية من أجل اكتشاف أي عواقب محتملة لهذا المرض وتقييم درجة السيطرة على المرض.