

Hypoparatyreoosi

Esiintyvyys, oireet ja vaikutus elämänlaatuun

Hypoparatyreoosin vaikutus elämänlaatuun



Hypoparatyreoosi (eli lisäkilpirauhasten vajaatoiminta) on **harvinainen endokrinologinen sairaus**, joka johtuu **lisäkilpirauhashormonin eli parathormonin (PTH) riittämättömästä määrästä** elimistössä.



Lisäkilpirauhaset sijaitsevat kaulassa kilpirauhasen takana. Ne tuottavat PTH:ta, jonka tehtävä on säädellä kalsiumin ja fosfaatin pitoisuutta elimistössä vaikuttamalla suoraan luihin ja munuaisiin ja välillisesti suolistoon. Lisäkilpirauhasten poistaminen, tuhoutuminen tai puutteellinen toiminta voi johtaa riittämättömään PTH:n määrään.



Hypoparatyreoosi voi johtua geneettisistä syistä, autoimmuunisista ja muista syistä. Yleisimmin hypoparatyreoosi on seurausta kaulan alueelle tehdystä leikkauksesta, joka aiheuttaa noin 75 % kaikista tapauksista.



Hypoparatyreoosia pidetään kroonisena, jos se jatkuu yli 6 kuukautta leikkauksen jälkeen (perustuu Endocrine Societyn vuoden 2016 ohjeisiin, vuoden 2019 Canadian and International Consensus Statement -lausuntoon ja European Society of Endocrinologyn vuoden 2022 ohjeisiin).



EU:ssa hypoparatyreoosia sairastavien henkilöiden määräksi arvioidaan 3,2/10 000.

Hypoparatyreoosin vaikutus elämänlaatuun

Hypoparatyreoosi vaikuttaa kielteisesti terveyteen liittyvään **elämänlaatuun**, **fyysiseen toimintakykyyn** ja **psykologiseen hyvinvointiin** riippumatta seerumin kalsiumpitoisuuksista.

Hypoparatyreoosin kanssa eläville henkilöille tehdyssä kyselyssä* vastaajat kertoivat seuraavista vaikutuksista arkielämään, mielenterveyteen, aktiivisuuteen sekä sosiaaliseen elämään ja ihmissuhteisiin.



Arkielämä

79 %

ei pystynyt tekemään yhtä paljon asioita kodissaan

43 %

sanoi, että hypoparatyreoosi haittaa työkykyä

67 %

ei voinut tehdä yhtä paljon asioita kuin ennen tai kuin halusi



Mielenterveys

81 %

tunsi olonsa ahdistuneeksi tai oli ahdistunut

64 %

tunsi olonsa turhautuneeksi

62 %

tunsi olonsa masentuneeksi tai surulliseksi



Aktiivisuus

76 %

ei pystynyt harrastamaan liikuntaa tuttuun tapaan

52 %

oli vähemmän aktiivinen kuin ennen tai kuin halusi olla

50 %

ei ollut yhtä liikuntakykyinen (mukaan lukien kävelykyky)



Sosiaalinen elämä ja ihmissuhteet

79 %

pystyi osallistumaan vähemmän sosiaaliseen elämään

57 %

sanoi, että mahdollisuudet osallistua sosiaaliseen elämään olivat rajoitetummat

43 %

sanoi, että sairaus vaikutti perhesuhteisiin

*Kyselyyn osallistui 42 aikuista, joilla oli hypoparatyreoosi.