

瘰疬方治疗亚急性甲状腺炎的临床观察

单宝华

山东青岛西海岸新区区立医院 266400

摘要: 目的: 探究瘰疬方治疗亚急性甲状腺炎的效果。方法: 选取 2022.1-2022.12 期间我院收治的我亚急性甲状腺炎患者 60 例, 均使用瘰疬方治疗, 对比治疗前后患者的血清甲状腺过氧化物酶抗体 (TPO-Ab) 和甲状腺球蛋白抗体 (TG-Ab) 的变化。结果: 治疗后的血清甲状腺过氧化物酶抗体 (TPO-Ab) 和甲状腺球蛋白抗体 (TG-Ab) 明显低于治疗前, 差异具有统计学意义 ($p < 0.05$)。结论: 瘰疬方治疗亚急性甲状腺炎有较好的效果, 能够有效地降低患者的血清甲状腺过氧化物酶抗体 (TPO-Ab) 和甲状腺球蛋白抗体 (TG-Ab), 值得临床应用。

关键词: 瘰疬方; 亚急性甲状腺炎; 临床效果

亚急性甲状腺炎是一种常见的内分泌疾病, 其发病与病毒感染和免疫功能异常相关。该疾病通常由上呼吸道感染引发, 病毒感染会导致甲状腺滤泡上皮细胞的破坏, 进而引起甲状腺肿大、疼痛和甲状腺功能紊乱^[1]。目前, 目前治疗亚急性甲状腺炎的主要方法是使用激素类药物和免疫抑制剂, 虽然效果确实存在, 但这些药物常常伴随着较大的副作用, 并且在停药后易发生复发。鉴于此, 寻找一种安全有效的治疗方法已成为临床研究的热点。近年来的研究表明, 中药在治疗亚急性甲状腺炎方面表现出明显的效果。瘰疬方作为一种中药方剂, 具有清热解毒、活血化瘀、软坚散结等功效^[2]。本研究旨在探讨瘰疬方治疗亚急性甲状腺炎的疗效, 并将具体结果如下所述。

1. 对象和方法

对象: 本研究选取 2022.1-2022.12 期间我院收治的我亚急性甲状腺炎患者 60 例, 男 24 例, 女 36 例, 平均年龄 (40.33 ± 3.21) 岁。本研究中的所有患者均对本研究知情并签署知情同意书。

方法: 所有患者均使用瘰疬方治疗, 具体方法如下:

瘰疬方所含有的成分涵盖了多种草药, 包括夏枯草、柴胡、白芍、川芎、鳖甲、玄参、浙贝母、僵蚕、陈皮和甘草等。这些草药在中医理论中具备清热解毒、疏肝解郁、养阴生津等治疗功效, 可以有效缓解亚急性甲状腺炎的相关症状。在治疗过程中, 医生会根据患者的具体情况适度调整草药的种类和用量, 以确保治疗的有效性和安全性。每种草药的使用剂量通常在 9-15 克之间。该方剂通常以汤剂的形式

饮用, 每天需服用 1 剂, 分为早晚两次。在煎煮过程中, 可以首先将草药浸泡 30 分钟, 然后以大火煮沸, 接着以小火煎煮 30 分钟, 以充分提取草药的活性成分。煎煮完毕后, 将药渣过滤后即可饮用。

观察指标: 观察指标包括血清 TPO-Ab 和 TG-Ab 水平的变化, 血清 TPO-Ab 和 TG-Ab 水平的检测采用酶联免疫吸附法 (ELISA)。

统计学分析: 使用 SPSS20.0 软件对数据进行统计学分析, $P < 0.05$ 表示数据差异有统计学意义。

2. 结果

2.1 血清 TPO-Ab 对比

治疗后的血清 TPO-Ab ($29.95 \pm 3.07\text{IU/ml}$) 明显低于治疗前 ($35.92 \pm 14.75\text{IU/ml}$), 差异具有统计学意义 ($t=3.069, p=0.003$)。

2.2 TG-Ab 对比

治疗后的 TG-Ab ($53.76 \pm 5.11\text{IU/ml}$) 明显低于治疗前 ($61.29 \pm 15.36\text{IU/ml}$), 差异具有统计学意义 ($t=3.603, p=0.001$)。

3. 讨论

亚急性甲状腺炎是一种常见的甲状腺疾病, 也被称为亚急性肉芽肿性甲状腺炎、(假)巨细胞甲状腺炎、非感染性甲状腺炎、移行性甲状腺炎、病毒性甲状腺炎等^[2]。该病多由病毒感染引发, 一般发生在甲状腺部位, 患者发病前通常存在上呼吸道感染的历史。在疾病早期, 患者常表现为颈部疼痛、低热等症状。颈部疼痛源于甲状腺组织的炎症刺激,

疼痛主要集中在颈部前方,程度各异,严重患者可能会出现吞咽障碍。低热是由病毒感染引发的免疫反应造成的,导致体温上升,通常不会超过38℃。这些症状可能会持续数周,并逐渐增加。随着病情的演变,甲状腺区域可能会出现疼痛、扩大等症状。甲状腺肿大是由于甲状腺组织受到炎症刺激而导致的水肿和增生,疼痛主要感觉在颈部前方,可能辐射至耳后。这些症状的持续时间不一,可能持续几个星期到几个月,并逐渐减轻。需要留意的是,亚急性甲状腺炎是一种自我限制的疾病,通常不会引起永久性的甲状腺功能异常。然而,如果病情严重或持续时间较长,可能会导致并发症,如甲状腺功能减退^[3]。因此,对于亚急性甲状腺炎患者应及时就医进行诊断和治疗,以免延误治疗。

作为一种传统中药方剂,瘰疬方是凝聚着中国古代医药智慧和与瘰疬、瘰疬斗争的历史的结晶。其处方主要由清热解毒、活血化瘀、软坚散结的中草药组成,给甲状腺疾病患者带来了新的希望。瘰疬方包含了蒲公英、板蓝根、射干、银花、连翘、牛蒡子、元胡、大青叶、地丁、桔梗、芍药、牛膝等多种草药成分。这些草药在中医理论中具有独特的药理作用,能够有效地治疗瘰疬和瘰疬的症状。瘰疬方是根据中医理论制定的,它深入研究了瘰疬和瘰疬的发病机制。该方剂利用草药的清热解毒、活血化瘀、软坚散结等功效,以调节炎症、疼痛和免疫功能为目标。通过这种方式,瘰疬方可以减轻患者的痛苦,改善他们的生活质量。然而,瘰疬方并非一成不变,它可以根据不同类型的瘰疬和瘰疬进行个性化调整。例如,对于气郁痰阻型的瘰疬,可以添加青木香、陈皮、海蛤粉、海带、海藻、昆布等草药,达到疏肝解郁、化痰散结的效果。这种治疗方案充分体现了中医的辨证施治原则。总的来说,瘰疬方作为一种古老的中药方剂,通过现代科技手段的研究和应用,在甲状腺疾病的治疗中发挥着重要作用。它不仅缓解瘰疬和瘰疬的症状,还能调节免疫功能,提高患者的生活质量。在亚急性甲状腺炎患者中,瘰疬方是一种传统中草药方剂,可能通过多种机制减轻症状和改善病情。首先,瘰疬方可能具有调节患者免疫系统的潜力。亚急性甲状腺炎是一种自身免疫性疾病,患者的免疫系统会错误地攻击自身的甲状腺组织,导致炎症和损伤,进而引发一系列症状。因此,调节免疫系统对治疗亚急性甲状腺炎至关重要。瘰疬方的中草药成分可能具有免疫调节作用,通过调节免疫细胞的活性以及抑制炎症因子的释放等方式,

减轻甲状腺组织的炎症和损伤。瘰疬方通过调整免疫系统,有助于恢复甲状腺的正常功能和减轻患者症状。此外,瘰疬方可能直接抑制抗体TPO-Ab和TG-Ab的生产,这两种抗体是导致亚急性甲状腺炎的主要自身抗体,其生成与疾病严重程度和持续时间有关。通过降低抗体水平,瘰疬方可能减轻亚急性甲状腺炎的症状,并缩短疾病时间。具体来说,瘰疬方中的一些成分可能通过平衡免疫系统、抑制炎症因子释放等方式来抑制抗体生成。通过抑制抗体生成,瘰疬方有助于减轻甲状腺组织的炎症和损伤,改善患者症状。最后,瘰疬方还可能具有抗炎和镇痛的作用。亚急性甲状腺炎常伴随甲状腺组织的炎症和疼痛,给患者带来极大的不适。因此,减轻炎症和疼痛是治疗亚急性甲状腺炎的一个重要目标。瘰疬方中的某些成分可能具备抗炎作用,可以抑制炎症反应,缓解疼痛和不适感。这些中草药可能通过抑制炎症因子的释放、促进炎症的消退等方式来减轻炎症反应。与此同时,瘰疬方中也可能含有镇痛成分,因此能够帮助患者缓解疼痛的感受。本研究也显示,治疗后的血清甲状腺过氧化物酶抗体(TPO-Ab)和甲状腺球蛋白抗体(TG-Ab)明显低于治疗前,差异具有统计学意义($p < 0.05$)。

综合前述说明,瘰疬方在改善亚急性甲状腺炎患者的病情方面具备多种途径,其中包括但不限于对免疫系统的调节、抑制自身抗体的生成机制,以及其所具有的抗炎和镇痛功效等等。此外,瘰疬方还能有效地降低血清TPO-Ab和TG-Ab的水平,从而有效减轻亚急性甲状腺炎所引发的症状,并进而缩短疾病的持续时间。综上所述,瘰疬方是一种在临床实践中值得应用的中药方剂之一。其多方面的作用机制为亚急性甲状腺炎患者的康复提供了可靠的疗效保障。

参考文献

- [1] 帅优优,张宏武,乐有晴,等.瘰疬方治疗亚急性甲状腺炎的临床观察[J].2022,39(10):2279-2284.
- [2] 陈新杰,王宽宇,孔祥定,等.中医定向透药治疗亚急性甲状腺炎急性期的临床研究[J].2023,32(2):233-237.
- [3] 于向慧,杨雨菲,何艳玲,等.愈瘰散外敷联合双氯芬酸钠治疗亚急性甲状腺炎所致疼痛的临床研究[J].2022,31(6):1009-1011,1018.
- [4] 史楠.解毒消瘰汤治疗亚急性甲状腺炎急性发作期(热毒壅盛证)的临床疗效观察[J].2022,53(3):45-47.