

左旋甲状腺素治疗妊娠期糖尿病伴亚临床甲减孕妇妊娠并发症的效果研究

李洁 郑银学

贵州省六盘水市钟山区妇幼保健院, 中国·贵州 六盘水 553000

【摘要】目的: 分析左旋甲状腺素治疗妊娠期糖尿病伴亚临床甲减孕妇妊娠并发症的效果。方法: 研究对象选取60例2018年6月-2020年6月我院收治的妊娠期糖尿病伴亚临床甲减孕妇, 将这60例患者平均分为使用胰岛素治疗的对照组和使用胰岛素联合左旋甲状腺素治疗的实验组两组, 对两组患者的血糖水平以及并发症发生情况进行观察比较。结果: 实验组的血糖水平以及并发症的发生率均明显要低于对照组 ($P < 0.05$)。结论: 在患有妊娠期糖尿病伴亚临床甲减的妊娠期女性中使用左旋甲状腺素治疗不但可以有效降低患者的血糖水平, 而且可以大大减少患者发生的并发症, 具有推广价值。

【关键词】左旋甲状腺素; 妊娠期糖尿病; 亚临床甲减

[Abstract] Objective: To analyze the effect of levothyroxine in the treatment of pregnancy complications in pregnant women with gestational diabetes and subclinical hypothyroidism. Methods: The study subjects selected 60 pregnant women with gestational diabetes and subclinical hypothyroidism who were admitted to our hospital from June 2018 to June 2020. These 60 patients were equally divided into a control group treated with insulin therapy and a control group with insulin combined with L-handedness. In the experimental group treated with thyroxine, the blood glucose levels and complications of the two groups were observed and compared. Results: The blood glucose level and the incidence of complications in the experimental group were significantly lower than those in the control group ($P < 0.05$). Conclusion: The use of levothyroxine therapy in pregnant women with gestational diabetes mellitus and subclinical hypothyroidism can not only effectively reduce the blood sugar level of the patients, but also greatly reduce the complications of the patients, which has promotion value.

[Keywords] levothyroxine; gestational diabetes; subclinical hypothyroidism

妊娠期糖尿并是孕妇群体中常见的一种病症, 妊娠期女性患有妊娠期糖尿病的概率高达70%以上。通常情况下, 孕妇的妊娠期糖尿病会在孕妇生产后随之消失, 但出现2型糖尿病的情况也有很多, 出现妊娠期糖尿病时会对母体以及胎儿造成影响, 因此必须要及时接受治疗^[1]。常规治疗方法为胰岛素治疗, 但左旋甲状腺素治疗在治疗糖尿病伴亚临床甲减孕妇中近年来得到了越来越多的应用。本研究主要分析左旋甲状腺素治疗妊娠期糖尿病伴亚临床甲减孕妇妊娠并发症的效果, 具体如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

研究对象选取60例2018年6月-2020年6月我院收治的确诊的妊娠期糖尿病伴亚临床甲减孕妇, 患者最大年龄和最小年龄分别为20岁和35岁, 平均年龄为(27.48 ± 1.36)岁。两组患者的一般数据在经过统计学软件分析之后 $P > 0.05$, 有可比性。患者均对本次研究内容知情并同意, 本次研究在我院伦理委员的批准下展开。

1.2 方法

给予对照组取胰岛素皮下注射(徐州万邦金桥制药有限公司生产, 国药准字H32024567)治疗, 初期一天6U, 之后一天8U, 一天三次, 饭前30min注射。实验组采取胰岛素治疗同时采取左旋甲状腺素(Berlin-ChemieAG, H20160235, 药品规格: 50ug*50片)治疗, 口服, 50 μg /次, 1d/次, 口服两周后根据患者情况调整用量。

1.3 观察指标

观察患者血糖水平(空腹和餐后血糖)以及患者妊高症、蛋白尿、贫血、前置胎盘、胎膜早破并发症的发生情况。

1.4 统计学方法

数据处理采用SPSS20.00版本的统计学软件, 在完成卡方检验或t检验之后, 存在统计学意义时 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 两组患者的血糖水平对比

治疗前两组孕妇的血糖水平对比差异较小, 治疗后实验组孕妇的血糖水平明显要比对照组的低($p < 0.05$)。见表1。

表1 两组患者的血糖水平对比(mmol/L)

组别	例数(n)	空腹血糖		餐后血糖	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	30	7.15 ± 0.22	6.03 ± 0.24	8.68 ± 0.21	6.36 ± 0.39
实验组	30	7.14 ± 0.23	5.38 ± 0.26	8.71 ± 0.25	5.65 ± 0.28
t	-	0.17	10.06	0.50	8.09
p	-	0.86	0.00	0.61	0.00

2.2 两组患者并发症发生率对比

由表2可知实验组孕妇的并发症发生率低于对照组($p < 0.05$)。

表2 两组患者并发症发生率对比[n(%)]

组别	例数	妊高症	蛋白尿	贫血	前置胎盘	胎膜早破	并发症发生率
对照组	30	2 (6.66)	2 (6.66)	3 (10.00)	1 (3.33)	3 (10.00)	11 (36.67)
实验组	30	1 (3.33)	1 (3.33)	1 (3.33)	0 (0.00)	0 (0.00)	3 (10.00)
χ^2	-	-	-	-	-	-	19.879
p	-	-	-	-	-	-	<0.001

3 讨论

患者妊娠期的糖尿病对其自身和胎儿造成的实际影响取决于对患者妊娠期血糖水平的控制状况, 如果患者血糖过高就很可能导致流产或是胎儿的发育不良问题出现^[2]。所以对妊娠期糖尿病患者采取及时有效的治疗干预是十分重要且必要的。本文采用了左旋甲状腺素对患者开展治疗, 治疗后实验组孕妇的血糖水平和并发症发生率均低于对照组, 治疗效果较好。

综上所述, 以左旋甲状腺素对妊娠期糖尿病伴亚临床甲减孕妇进行治疗有利于降低患者的血糖水平和并发症的发生概率, 左旋甲状腺素在临床对妊娠期糖尿病伴亚临床甲减孕妇的治疗中具有推广价值。

参考文献:

- [1]谢慧.左旋甲状腺素治疗妊娠期糖尿病伴亚临床甲减孕妇妊娠并发症的临床效果研究[J].糖尿病新世界,2020,23(11):57-58+61.
- [2]张洪梅.左旋甲状腺素治疗妊娠期糖尿病伴亚临床甲减孕妇妊娠并发症的效果[J].中外女性健康研究,2019(18):8-9.