

乳腺癌患者首次确诊时甲功状况及化疗期间的甲功变化研究

龙厚隆

(滕州市中心人民医院, 两腺科 山东 滕州 277500)

【摘要】目的: 以乳腺癌患者作为研究对象, 对比分析确诊时患者甲功状况和化疗阶段甲功状况存在的差异。方法: 选择我院 2019 年 1 月到 2020 年 1 月期间收治的乳腺癌患者 210 例作为研究对象, 其中原发性乳腺癌、乳腺恶性肿瘤患者和良性乳腺病变患者分别为 70 例, 在患者入院阶段, 对患者进行抽血, 化验甲状腺功能, 同时, 分析乳腺恶性肿瘤患者化疗期间的甲功变化情况。结果: 与良性乳腺病变患者相对比, 乳腺恶性肿瘤患者在首次确诊阶段, 游离三碘甲状腺原氨酸 (FT3) 水平明显低于良性乳腺病变患者, $P < 0.05$, 但促甲状腺激素 (TSH)、四碘甲状腺原氨酸 (T4)、游离甲状腺素 (FT4) 和三碘甲状腺原氨酸 (T3) 水平与良性乳腺病变患者不存在明显差异, $P > 0.05$ 。与化疗前对比, 接受化疗的乳腺恶性肿瘤患者三碘甲状腺原氨酸 (T3)、游离三碘甲状腺原氨酸 (FT3)、促甲状腺激素 (TSH) 和四碘甲状腺原氨酸水平 (T4) 更低, $P < 0.05$, 但 FT4 和化疗前差异不明显, $P > 0.05$ 。结论: 乳腺癌患者化疗期间甲状腺功能低下为短期变化, 需对该情况进行科学处理, 以提升治疗效果, 优化患者生活质量。

【关键词】乳腺癌; 甲状腺功能; 变化; 首次确诊

作为人体不可或缺的内分泌激素, 甲状腺激素可调控细胞生长、碳水化合物代谢和蛋白质等功能。现阶段, 关于乳腺癌患者和甲状腺功能之间存在的关系, 临床领域并未予以明确, 且我国学术领域关于乳腺癌患者化疗期间甲状腺功能变化的学术研究也较少。故本项研究即对乳腺癌患者首次确诊时和化疗期间甲状腺功能的变化进行研究, 详细研究内容报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院 2019 年 1 月到 2020 年 1 月期间收治的乳腺癌患者 210 例作为研究对象, 其中原发性乳腺癌、乳腺恶性肿瘤患者和良性乳腺病变患者分别为 70 例, 患者平均年龄为 (42.23 ± 5.22) 岁。纳入标准: 210 例患者皆契合乳腺癌疾病诊断标准; 210 例患者皆知情同意研究; 210 例患者皆无肝肾功能异常。排除标准: 排除精神功能障碍和语言功能障碍患者; 排除处于妊娠期患者; 排除临床资料不健全患者。

1.2 研究方法

在 210 例患者入院阶段、化疗前期阶段和化疗后不同节点, 分别采集患者的血液标本, 利用化学荧光法检测患者体内 TSH、FT4、FT3、T4 和 T3 等指标^[1]。

1.3 统计学方法

应用 SPSS 26.0 系统, 计数资料以 (n, %) 形式表示, χ^2 检验; 计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 形式表示, 行 t 检验, 检验水准 $P < 0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 观察乳腺良性病变患者和首次确诊乳腺恶性肿瘤患者甲状腺功能指标

与良性乳腺病变患者相对比, 乳腺恶性肿瘤患者在首次确诊阶段, FT3 水平明显低于良性乳腺病变患者, $P < 0.05$, 但 TSH、T4、FT4 和 T3 水平与良性乳腺病变患者不存在明显差异, $P > 0.05$, 见表 1。

2.2 观察化疗前后乳腺恶性肿瘤患者甲状腺功能改善情况

与与化疗前对比, 接受化疗的乳腺恶性肿瘤患者 T3、FT3、TSH 和 T4 水平更低, $P < 0.05$, 但 FT4 和化疗前差异不明显, $P > 0.05$, 见表 2。

3 讨论

在化疗治疗乳腺恶性肿瘤患者阶段, 会对患者的甲状腺功能产生一定的影响, 临床以甲状腺功能降低为主要表现^[2]。时至今日, 我国临床尚未明确甲状腺功能和乳腺癌发生的相关性, 基于此, 本研究对其加以分析^[3]。

本项研究最终结果显示, 与良性乳腺病变患者相对比, 乳腺恶性肿瘤患者在首次确诊阶段, FT3 水平明显低于良性乳腺病变患者, $P < 0.05$, 但 TSH、T4、FT4 和 T3 水平与良性乳腺病变患者不存在明显差异, $P > 0.05$ 。与化疗前对比, 接受化疗的乳腺恶性肿瘤患者 T3、FT3、TSH 和 T4 更低, $P < 0.05$, 但 FT4 和化疗前差异不明显, $P > 0.05$ 。基于此, 在临床实践阶段, 要立足乳腺癌患者实际情况, 及时纠正造成患者甲状腺功能低下的情况, 提升患者化疗后生活质量和治疗耐受性^[4]。

综上所述, 乳腺癌患者化疗期间甲状腺功能低下为短期变化, 需对该情况进行科学处理, 以提升治疗效果, 优化患者生活质量。

参考文献:

- [1] 董良博. 共发性甲状腺癌及乳腺癌患者临床病例特点回顾分析及共同发病机制和危险因素研究 [D]. 2019.
- [2] 白克庆. 探讨乳腺癌患者首次确诊时甲状腺功能 (甲功) 状况及化疗期间的甲功变化 [J]. 医药前沿 2017 年 7 卷 8 期, 16-17 页, 2017.
- [3] 刘燕, 刘淑真, 马昊, 等. Her-2 及 Topo- II α 与乳腺癌患者临床病理参数的关系及其在新辅助化疗效果评估中的意义 [J]. 中国医药导报, 2018, 015(023):17-21.
- [4] 孙宇, 邹燕鹏, 黎冠宏. 乳腺癌病灶内 CD4+、CD8+T 淋巴细胞浸润对预测新辅助化疗敏感性的研究 [J]. 深圳中西医结合杂志, 2017(13):14-15+203.

表 1 察乳腺良性病变患者和首次确诊乳腺恶性肿瘤患者甲状腺功能指标 ($\bar{x} \pm s$)

组别	FT3 (pg/dl)	TSH(uIU/ml)	FT4 (pg/dl)	T4 (pg/dl)	T3 (pg/dl)
恶性肿瘤	2.71 ± 0.33	3.64 ± 2.10	0.89 ± 0.16	7.15 ± 1.17	1.54 ± 0.52
良性病变	2.91 ± 0.51	3.62 ± 1.92	0.87 ± 0.13	7.08 ± 1.23	1.50 ± 0.23
t	2.7546	0.0588	0.8117	0.3450	0.5886
P	0.0067	0.9532	0.4184	0.7306	0.5571

表 2 观察化疗前后乳腺恶性肿瘤患者甲状腺功能改善情况 ($\bar{x} \pm s$)

时间	FT3 (pg/dl)	TSH(uIU/ml)	FT4 (pg/dl)	T4 (pg/dl)	T3 (pg/dl)
化疗前	2.81 ± 0.33	2.44 ± 1.20	0.81 ± 0.13	6.85 ± 1.07	1.24 ± 0.25
化疗后	1.91 ± 0.36	1.02 ± 1.01	0.85 ± 0.15	6.08 ± 1.03	0.75 ± 0.23
t	15.4187	7.5746	1.6860	4.3377	12.0682
P	0.0000	0.0000	0.0941	0.0000	0.0000