

甲状腺功能减退症的内分泌临床治疗效

罗琳辉

(云南省滇南中心医院(红河州第一人民医院) 云南 红河 661199)

【摘要】目的: 分析治疗甲状腺功能减退症时, 采取的价值。方法: 择2020年11月至2021年12月本院收治的60例甲状腺功能减退症患者, 随机数字表法分对照组(行左甲状腺素钠治疗)、观察组(行左甲状腺素钠联合硒酵母片治疗), 比较效果。结果: 观察组治疗效果高于对照组[96.67% : 73.33%, $X^2=4.706$, $P < 0.05$]; 观察组T3水平低于对照组[(2.35 ± 1.11) nmol/L : (3.46 ± 1.75) nmol/L, $t=2.934$, $P < 0.05$]; 观察组T4水平低于对照组[(12.36 ± 3.04) ng/L : (17.23 ± 5.01) ng/L, $t=4.552$, $P < 0.05$]; 观察组FT3水平低于对照组[(5.11 ± 1.01) pmol/L : (8.24 ± 2.35) pmol/L, $t=6.702$, $P < 0.05$]; 观察组FT4水平低于对照组[(20.44 ± 7.27) nmol/L : (32.14 ± 9.01) nmol/L, $t=5.535$, $P < 0.05$]; 观察组TSH水平低于对照组[(4.01 ± 1.05) nmol/L : (6.02 ± 1.07) nmol/L, $t=7.344$, $P < 0.05$]; 观察组不良反应发生率低于对照组[6.67% : 40.00%, $X^2=9.317$, $P < 0.05$]。结论: 甲状腺功能减退症患者采取内分泌治疗, 具有高临床价值, 能够提高治疗效果, 改善患者的甲状腺激素水平。

【关键词】甲状腺功能减退症; 内分泌; 左甲状腺素钠; 硒酵母片

Clinical effects of endocrine therapy on hypothyroidism

Linhui Luo

(Yunnan South Central Hospital (First People's Hospital of Honghe Prefecture), Red River, Yunnan, 661199)

[Abstract] Objective: to analyze the value of treatment of hypothyroidism. Methods: A total of 60 patients with hypothyroidism from November 2020 to December 2020 were randomly 2021 into control group (treated with Levothyroxine Sodium) and Observation Group (treated with levothyroxine sodium combined with selenium yeast tablet), compare results. Results: The therapeutic effect in the observation group was higher than that in the control group [96.67% vs 73.33%, $x^2 = 4.706$, $p < 0.05$], and the level of t 3 in the observation group was lower than that in the control group [(2.35 ± 1.11) nmol/l vs (3.46 ± 1.75) nmol/l, $t = 2.934$, $p < 0.05$] The level of t _ 4 in the observation group was lower than that in the control group [(12.36 ± 3.04) ng/l vs (17.23 ± 5.01) ng/l, $t = 4.552$, $p < 0.05$], and the level of FT _ 3 in the observation group was lower than that in the control group [(5.11 ± 1.01) pmol/l vs (8.24 ± 2.35) pmol/l, $t = 6.702$, $p < 0.05$] The level of FT4 in the observation group was lower than that in the control group [(20.44 ± 7.27) nmol/l vs (32.14 ± 9.01) nmol/l, $t = 5.535$, $p < 0.05$], and the level of Tsh in the observation group was lower than that in the Control Group [(4.01 ± 1.05) nmol/l vs (6.02.1.07) nmol/l, $t = 7.344$, $p < 0.05$] The incidence of adverse reactions in the observation group was lower than that in the control group [6.67% vs 40.00%, $x^2 = 9.317$, $p < 0.05$]. **CONCLUSION:** Endocrine therapy for patients with hypothyroidism has high clinical value and can improve the therapeutic effect and Thyroid hormone level.

[key words] hypothyroidism; Endocrine; Levothyroxine Sodium; Selenium Yeast tablets

所谓甲状腺功能减退症, 是指临床上一种较为常见的内分泌系统疾病, 患者由于自身甲状腺素分泌不足, 或因甲状腺病变导致甲状腺激素功能出现缺陷所导致的一种基本, 该类基本中, 甲状腺功能降低在全部发病中占比高达90%以上^[1]。甲状腺功能减退症多见于女性患者, 其在发病后早期并未出现较为显著的症状, 且各项甲状腺功能指标并不会发生较为显著的异常波动, 所以极易发生漏诊或误诊等情况, 早期诊断困难度较高, 绝大多数患者均错过最佳的治疗时间^[2-3]。而当患者临床症状较为显著时, 患者会出现面苍白、内分泌失调、食欲降低症状, 对患者的安全造成影响^[4]。临床在对甲状腺功能减退症患者进行治疗时,

多选择使用甲状腺制剂, 对患者的甲状腺功能进行改善^[5]。基于此, 本次研究择2020年11月至2021年12月本院收治的60例甲状腺功能减退症患者, 分析内分泌治疗的价值, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

对象: 甲状腺功能减退症患者; 时间: 2020.11-2021.12; 例数: 60例。随机数字表法分观察组、对照组。观察组(30例): 男/女为17/13, 年龄为35-68岁, 平均(45.12 ± 1.14)岁; 病程1-9年, 平均(3.21 ± 0.14)年。对照组(30例): 男/女为16/14, 年龄为34-69岁, 平均(45.27 ± 1.32)岁;

病程 2-10 年, 平均 (3.16±0.35) 年。两组基本资料一致, $P > 0.05$ 。所有患者及家属对本次研究内容均知情同意, 且本次研究经伦理委员会批准。

纳入指标: (1) 所有患者均符合甲状腺功能减退症诊断标准; (2) 患者颈部均存在一定的不适感, 或存在异物感; (3) 患者临床资料齐全。

排除指标: (1) 患者存在肝肾基础性功能疾病; (2) 患者存在异常的淋巴结; (3) 患者合并存在肿瘤; (4) 患者存在精神意识障碍, 无法与医护人员正常交流; (5) 在本次研究前, 患者曾经接受过放疗或颈部手术治疗。

中途退出指标: (1) 受试者中途提出提前结束研究; (2) 受试者研究中途去世, 或病情快速发展严重, 无法继续研究; (3) 临床医师评估患者实际情况后, 认为患者应中止研究, 需立刻退出。

1.2 方法

对照组: 左甲状腺素钠治疗。给予患者左甲状腺素钠, 每次剂量为 25 μg, 每日服用 1 次。

观察组: 左甲状腺素钠联合硒酵母片治疗。在对照组基础上给予患者硒酵母片, 每次为 100-200 μg, 每日服用 1 次。

两组患者均治疗 6 个月。

1.3 观察指标

(1) 治疗效果。显效: 经检测, 患者临床症状基本恢复正常, 甲状腺功能与抗体指标恢复正常; 有效: 经检测, 患者临床症状有所改善, 甲状腺功能与抗体指标出现显著好转; 无效: 未达上述标准。(2) 甲状腺激素指标。采集患者干预前、后静脉血, 离心处理后, 利用全自动化学分析仪, 使用化学发光法检测三碘甲状腺原氨酸 (T3)、四碘甲状腺原氨酸 (T4)、游离三碘甲状腺原氨酸 (FT3)、游离甲状腺素 (FT4)、促甲状腺激素 (TSH) 指标水平。(3) 不良反应。记录两组患者出现失眠、头痛、心悸的例数。

1.4 统计学分析

数据利用 SPSS22.0 分析, 计量资料用 t 检验; 计数资料用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为有意义。

2 结果

2.1 治疗效果

对比治疗效果, 观察组显著高于对照组, $P < 0.05$, 见表 1。

表 1 治疗效果 (n, %)

组别	例数	显效	有效	无效	治疗效果
对照组	30	10 (33.33)	12 (40.00)	8 (26.67)	22 (73.33)
观察组	30	25 (83.33)	4 (13.33)	1 (3.33)	29 (96.67)
χ^2 值					4.706
P 值					0.030

2.2 甲状腺激素指标

对比甲状腺激素指标, 干预前, 两组水平相似, $P > 0.05$; 干预后, 与对照组比, 观察组更优, 见表 2。

2.3 不良反应发生率

对比不良反应发生率, 观察组显著低于对照组, $P < 0.05$, 见表 3。

3 讨论

甲状腺功能减退症是由多种原因引起的甲状腺素合成、分泌不足所致的临床综合征, 其中仅促甲状腺激素升高, 无症状的与体征的称为亚临床甲状腺功能减退症。常见于女性患者中。影响甲状腺功能减退的因素有很多, 包括先天性和后天性因素。近年来, 甲状腺功能减退症的发病率也在逐年上升。多数患者在发病早期无临床症状, 但通常会表现为血脂升高, 增加了心肌缺血的患病风险。甲状腺功能减退症主要是由血清素合成和分泌增加引起的, 导致 TSH 代偿性分泌增加, 患者的血清 TSH 水平高于正常患者。

传统治疗药物是甲状腺素片, 其主要成分是 T3, 且会产生多种不良反应。如果服用不当会增加心脏负担, 患者可能出现头痛、失眠和兴奋等神经系统症状。过量服用会导致甲状腺功能亢进, 如出汗、潮红、新陈代谢迅速和体质量减轻等症状。而左甲状腺素钠片 (优甲乐) 的主要成分为 T4, 与甲状腺素片相比, 不良反应较少。目前, 甲状腺素片基本已被甲状腺功能减退的临床治疗所取代。左旋甲状腺素是一种合成激素, 具有与甲状腺激素相同的作用, 可调节下丘脑-垂体-甲状腺轴, 且其可有效地调节患者的脂质代谢水平, 特别是 TC 代谢, 促进患者吸收肝脏中的乙酸, 促进 TC 合成和降解的能力, 从而有效降低血脂水平。对甲状腺功能减退症患者展开治疗过程中, 小剂量左甲状腺素其主要是利用外源性左甲状腺素, 对机体内腺体组织的生长进行抑制, 进一步实现抑制或预防患者病情发展的作用。

硒酵母片是一种临床上应用较为广泛的有机态硒制剂, 是人体生长代谢过程中必需的微量元素。随着医学技术深入研究发现, 甲状腺相关疾病发生和机体内硒含量关系密切, 在机体甲状腺内硒元素的含量较高, 其主要生物活性形式是硒代半胱氨酸, 活性中心蛋白质是含硒蛋白, 同时参与甲状腺激素的合成、活化及代谢, 还可以中和生物反应过程中产生的自由基, 防止自由基对甲状腺损伤, 保证甲状腺正常运行。患者在服用药物后, 能够利用机体内部的激素反馈调节机制, 降低体垂千叶的合成, 从而使 TSH 的分泌有所减少, 改善患者甲状腺激素情况。

就本次研究结果可知, 观察组治疗效果高于对照组 [96.67% : 73.33%, $\chi^2=4.706$, $P < 0.05$]; 观察组甲状腺激素指标优于对照组, $P < 0.05$; 观察组不良

表2 甲状腺激素指标 ($\bar{x} \pm s$)

组别	时间	T3 (nmol/L)	T4 (ng/L)	FT3 (pmol/L)
观察组 (30例)	干预前	9.38 ± 2.14	21.33 ± 7.24	10.14 ± 3.22
	干预后	2.35 ± 1.11	12.36 ± 3.04	5.11 ± 1.01
对照组 (30例)	干预前	9.26 ± 2.30	21.45 ± 7.26	10.35 ± 3.26
	干预后	3.46 ± 1.75	17.23 ± 5.01	8.24 ± 2.35
观察组干预前后 (t' /P 值)		t' =15.972, P < 0.001	t' =6.257, P < 0.001	t' =8.164, P < 0.001
对照组干预前后 (t' /P 值)		t' =10.992, P < 0.001	t' =2.620, P=0.011	t' =2.876, P=0.006
组间对比 (干预前 t/P 值)		t=0.209, P=0.835	t=0.064, P=0.949	t=0.251, P=0.803
组间对比 (干预后 t/P 值)		t=2.934, P=0.005	t=4.552, P < 0.001	t=6.702, P < 0.001

续表

组别	时间	FT4 (pmol/L)	TSH (U/L)
观察组 (30例)	干预前	35.46 ± 10.22	8.33 ± 4.14
	干预后	20.44 ± 7.27	4.01 ± 1.05
对照组 (30例)	干预前	35.18 ± 10.39	8.39 ± 4.21
	干预后	32.14 ± 9.01	6.02 ± 1.07
观察组干预前后 (t' /P 值)		t' =6.559, P < 0.001	t' =5.540, P < 0.001
对照组干预前后 (t' /P 值)		t' =1.211, P=0.231	t' =2.988, P=0.004
组间对比 (干预前 t/P 值)		t=0.105, P=0.917	t=0.056, P=0.956
组间对比 (干预后 t/P 值)		t=5.535, P < 0.001	t=7.344, P < 0.001

表3 不良反应发生率 (n, %)

组别	例数	头痛	心悸	失眠	不良反应发生率
对照组	30	5 (16.67)	4 (13.33)	3 (10.00)	12 (40.00)
观察组	30	1 (3.33)	0 (0.00)	1 (3.33)	2 (6.67)
X ² 值					9.317
P 值					0.002

反应发生率低于对照组 [6.67% : 40.00%, X²=9.317, P < 0.05]。由此可见, 利用内分泌治疗甲状腺功能减退症患者效果较佳, 在对患者甲状腺激素改善的同时, 提高治疗效果, 降低不良反应发生率, 安全性更高。

综上所述, 甲状腺功能减退症患者采取内分泌治疗, 患者甲状腺激素改善显著, 临床价值高。

参考文献:

[1] 何昆, 刘利红, 郑莉霞. 左甲状腺素治疗妊娠期亚临床甲状腺功能减退症的效果观察及对妊娠结局的影响 [J]. 临床误诊误治, 2020, 33(4): 48-52

[2] 朱海清, 赵平, 王晓霞, 等. 左甲状腺素治疗妊娠期亚临床甲状腺功能减退症对子代短期神经心理发

育的影响 [J]. 中国医药, 2020, 015(6):940-944

[3] 谭艳丽, 殷焱龙, 陈云贞. 左甲状腺素干预妊娠期亚临床甲状腺功能减退症对患者甲状腺功能及子代神经心理发育的短期影响 [J]. 临床和实验医学杂志, 2021, 20(14):1504-1507

[4] 刘文, 尹鑫, 董益明. 碘营养与左甲状腺素在妊娠期甲状腺功能减退症患者中的应用价值及临床效果观察 [J]. 沈阳药科大学学报, 2021, 38(S02):48

[5] 张爽, 李楠, 董微, 等. 经LT4治疗的妊娠期亚临床甲状腺功能减退症对子代0-36月龄生长发育及神经心理影响的队列研究 [J]. 中华内分泌代谢杂志, 2022, 38(2):112-117