

# 固本消瘿汤 + 优甲乐治疗桥本氏甲状腺炎继发甲状腺功能减退的有效性研究

常志祖

兰州平心堂国医馆 甘肃 兰州 730030

【摘要】目的：研究桥本氏甲状腺炎继发甲状腺功能减退患者固本消瘿汤 + 优甲乐治疗的效果。方法：68例入组对象均筛选自本医馆收治的桥本氏甲状腺炎继发甲状腺功能减退患者，时间选取2019年1月-2020年12月，随机数字表法分组，对照组（34例）优甲乐药物治疗，观察组（34例）联合固本消瘿汤治疗。对比效果。结果：观察组治疗有效率高于对照组，在治疗后，观察组抗甲状腺球蛋白抗体、抗甲状腺过氧化物酶抗体低于对照组，存在统计学意义（ $P < 0.05$ ）。结论：固本消瘿汤联合优甲乐是治疗桥本氏甲状腺炎继发甲状腺功能减退的有效方案，改善甲状腺指标，优势明显，要重视。

【关键词】桥本氏甲状腺炎继发甲状腺功能减退；固本消瘿汤；优甲乐

桥本氏甲状腺炎属于内分泌系统的常见疾病，也是多发疾病，对患者的负面伤害比较大，该疾病的病程时间比较长，随着病程的延长，出现甲状腺功能减退等表现，增加疾病对患者的伤害。在患上疾病后，需要对患者开展治疗，控制病情。优甲乐是治疗疾病的常用药物，在单一药物治疗中，效果并不明显，中医在治疗疾病中，应用也比较广，固本消瘿汤是常用的药方，联合治疗效果比较明显，改善甲状腺功能，降低疾病对患者的负面伤害，对患者有利<sup>[1]</sup>。本课题探讨固本消瘿汤联合优甲乐治疗桥本氏甲状腺炎继发甲状腺功能减退效果。现报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

2019年1月-2020年12月期间诊治的桥本氏甲状腺炎继发甲状腺功能减退患者68例作为对象，按照随机数字表法分组，每组34例。观察组：男女性别比为16:18，年龄上限值为75岁，下限值为36岁，平均值为（ $46.9 \pm 5.8$ ）岁，病程时间10-40月，均值为（ $25.5 \pm 3.8$ ）月。对照组：男女性别比为15:19，年龄上限值为76岁，下限值为35岁，平均值为（ $46.7 \pm 5.9$ ）岁，病程时间11-41月，均值为（ $25.3 \pm 3.9$ ）月。纳入标准：患者确诊为桥本氏甲状腺炎继发甲状腺功能减退诊断标准；有沟通能力；患者和家属对本次实验知情。排除标准：无沟通能力；依从性极差；孕期女性；临床资料不全。两组一般资料，无统计学差异（ $P > 0.05$ ），具有可比性。

### 1.2 方法

对照组给予优甲乐（厂家：深圳市中联制药有限公司，批号：H20010522）治疗，血清甲状腺激素水平对确定药物剂量（25-150微克每天）。观察组在对照组基础上联合固本消瘿汤治疗，药方：夏枯草10克、黄芪12克、党参8克、莪术8克、肉苁蓉8克、淫羊藿10克、浙贝母10克、地鳖虫6克、牡蛎8克、茯苓8克等药材，对气阴两虚患者，加麦冬，火热严重者加黄连，药材与250毫升水煎煮，分早晚

两次温服，一天一剂。以上治疗时间3个月。

### 1.3 观察指标

对治疗效果分析，显效：甲状腺结节明显变小，颈部肿大、疲乏等症状消失，甲状腺功能恢复显著；有效：甲状腺结节减小超过50%，疾病症状改善明显，甲状腺功能恢复；无效：疾病基本无变化，甚至更严重，计算治疗有效率<sup>[2]</sup>。

对甲状腺自身抗体进行检查，指标为抗甲状腺球蛋白抗体、抗甲状腺过氧化物酶抗体。

### 1.4 统计学分析

SPSS21.0软件处理数据，计数资料频数（n）、（%）描述， $\chi^2$ 检验（ $\bar{x} \pm s$ ）计量资料，t检验，有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。

## 2 结果

### 2.1 对比治疗效果

观察组治疗有效率叫对照组要高，存在统计意义（ $P < 0.05$ ）。如下表：

表1 治疗效果

组别	例数	显效	有效	无效	有效率
观察组	34	17	14	3	31 (91.18)
对照组	34	14	10	10	24 (70.59)
$\chi^2$					4.660
P					0.031

### 2.2 对比血清抗甲状腺自身抗体滴度

治疗前，两组患者的指标数据无较大差异，治疗后，观察组抗甲状腺球蛋白抗体、抗甲状腺过氧化物酶抗体低于对照组，存在统计意义（ $P < 0.05$ ）。如表2：

## 3 讨论

桥本氏甲状腺炎属于临床常见的疾病类型，导致该疾病出现的因素受到多方面因素的影响，包括身体免疫、遗传等相互作用导致，患者的细胞因子和抗甲状腺抗体等发生变化，对疾病产生影响。桥本氏甲状腺炎随着病程的进展，对患者的甲状腺功能产生影响，增加疾病对患者的伤害，对患者来说不利。目前，对于该疾病的治疗方法主要为甲状腺激

表2 血清抗甲状腺自身抗体滴度

组别	例数	抗甲状腺球蛋白抗体 (IU/mL)		抗甲状腺过氧化酶抗体 (IU/L)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	34	242.6 ± 102.8	146.2 ± 70.8	439.6 ± 167.6	138.6 ± 125.8
对照组	34	243.5 ± 102.2	183.4 ± 80.9	438.9 ± 167.9	202.5 ± 130.7
t		0.036	2.018	0.017	2.054
P		0.971	0.048	0.986	0.044

素替代方法，患者需要终身服药，但是部分患者的症状改善不显著，而且随着服药时间的延长，对患者不利，增加患者的治疗负担，具备的治疗优势不明显<sup>[3]</sup>。中医在治疗疾病中，也是常用方案，中医认为该疾病属于“瘰疬”和“虚劳”范畴，认为该疾病出现的原因受到身体正气影响，身体劳累、邪气入侵导致，患者的脾胃失调，肾功能影响，阳气运行出现障碍，导致患者气滞血瘀，出现脾虚痰湿，在治疗中，按照提升正气、祛瘀化痰为原则。固本消瘰汤是治疗的主要药方，药方中，黄芪健脾益气；茯苓祛湿；淫羊藿补益肝肾；肉苁蓉补精；夏枯草化痰，祛除肝火；莪术活血逐瘀；浙贝母散结；诸药合用，发挥药方整体作用，提升肾气，祛除邪气<sup>[4]</sup>。在治疗中，根据患者情况，对药方调整，符合辩证治疗的原则，改善患者的咽喉不适感受。在现代药理研究中，该药方对患者的免疫功能实现提升，对身体中的机体特异性细胞体液免疫功能作用提升，提升身体的抵御能力，提升身体抗肿瘤的作用，在治疗中，能加快肿瘤细胞的死亡速度，对甲状腺组织的增生实现抑制<sup>[5]</sup>。

优甲乐联合固本消瘰汤是中西医结合治疗方法，两者之间实现优势互补，是治疗该疾病的科学方法，从整体上改善患者的症状，纠正疾病的标实，改善患者的倦怠等症状明显，及时控制甲状腺肿大等不良症状，提升患者的身体免疫力，在治疗中，弥补单一西药治疗的劣势，同时改善患者的甲状腺功能，缩短治疗的病程，在治疗中，需要重视对患者开展实验室指标检查，需要坚持需要一段时间，尽可能地减

少复发情况的出现，体现中西医结合治疗优势<sup>[6]</sup>。

本研究结果显示，观察组和对照组治疗有效率以及抗甲状腺球蛋白抗体、抗甲状腺过氧化酶抗体指标对比差异较大 ( $P < 0.05$ )。

综上所述，优甲乐联合固本消瘰汤治疗桥本氏甲状腺炎继发甲状腺功能减退的效果显著，改善甲状腺功能，要重视。

#### 【参考文献】

- [1] 杜恒、高全彩、苏振丽、王雅惠. 二仙消瘰汤对桥本甲状腺炎患者免疫性抗体, Th1/Th2 相关细胞因子的影响 [J]. 中医学报, 2020, v.35; No.271(12):203-207.
- [2] 吴海涛, 燕小飞, 赵炳芬. 优甲乐、硒酵母片联合海藻玉壶汤加减疗法治疗桥本甲状腺炎合并甲状腺功能减退症的效果分析 [J]. 中华地方病学杂志, 2020, 39(12):910-914.
- [3] 邢仪霞, 王俊峰, 吴利利. 越鞠汤联合左甲状腺素钠片治疗桥本甲状腺炎伴甲状腺功能减退临床研究 [J]. 新中医, 2020, v.52; No.556(9):41-43.
- [4] 关巍. 解郁通络消瘰汤加减治疗桥本氏甲状腺炎甲减期的临床效果评价 [J]. 中国实用医药, 2019, 14(29):115-116.
- [5] 刘永煌, 郭丛兰. 青春期发育对桥本氏甲状腺炎并甲状腺功能减退患者甲状腺功能影响的临床应对 [J]. 右江医学, 2019, 47(3):239-240.
- [6] 伍文耀. 益甲汤联合优甲乐治疗甲状腺功能减退症脾肾阳虚证的临床疗效 [J]. 内蒙古中医药, 2019, 38(7):26-27.