

# 甲状腺疾病对月经的影响

贾晓茸

甘肃省庆阳市环县妇幼保健院 甘肃 庆阳 745700

**【摘要】：**目的：讨论研究的甲状腺疾病对月经的影响。方法：将 2019 年 5 月到 2021 年 5 月期间院内的 60 例甲状腺疾病患者、以及同时期非甲状腺疾病疑似月经不调患者 30 例（对照组）纳入研究范围，其中 60 例甲状腺疾病患者按照疾病类型划分为甲状腺功能亢进组、甲状腺功能减退组，对所有人员进行血清激素六项检查工作，对比甲状腺疾病患者与非甲状腺疾病疑似月经不调患者的血清激素相关指标异常率，对比甲状腺功能亢进组、甲状腺功能减退组与对照组的月经异常率，对比甲状腺功能亢进组、甲状腺功能减退组的月经过多率、月经量少率、闭经率、功能性子宫出血率。**结果：**甲状腺疾病患者促卵泡生成激素、促黄体生成素、雌二醇、孕酮、睾酮、催乳激素等血清激素指标总异常率明显高于非甲状腺疾病疑似月经不调患者， $P<0.05$ ，有统计学差异。甲状腺功能亢进组、甲状腺功能减退组月经失调率均明显高于对照组， $P<0.05$ ，有统计学差异。**结论：**甲状腺疾病患者的血清激素各项指标异常率较高，甲状腺疾病女性有着较高月经失调发生风险，可见甲状腺疾病会对月经产生不良影响，而且不论是甲状腺功能亢进还是甲状腺功能减退，都容易导致女性出现月经过多、月经量少、闭经、功能性子宫出血等月经失调症状，需要重视甲状腺疾病预防与控制，降低女性月经失调发生风险。

**【关键词】：**甲状腺功能亢进；甲状腺功能减退；月经

## The Effect of Thyroid Disease on Menstruation

Xiaorong Jia

Huanxian Maternal and Child Health Hospital Gansu Qingyang 745700

**Abstract:** Objective: To discuss the influence of thyroid diseases on menstruation. Methods: From May 2019 to May 2021, 60 patients with thyroid diseases and 30 patients with suspected menstrual irregularities without thyroid diseases in the same period (control group) were included in the study. According to the type of disease, 60 patients with thyroid diseases were divided into hyperthyroidism group and hypothyroidism group. Six tests of serum hormones were carried out on all personnel. The abnormal rates of serum hormone-related indicators were compared between patients with thyroid diseases and patients with suspected menstrual irregularities without thyroid diseases. The abnormal rates of menstruation were compared between hyperthyroidism group, hypothyroidism group and control group. The rates of menorrhagia, hypothyroidism, amenorrhea and functional uterine bleeding were compared between the hyperthyroidism and hypothyroidism groups. Results: The total abnormal rates of follicle-stimulating hormone, luteinizing hormone, estradiol, progesterone, testosterone, prolactin and other serum hormone indexes in thyroid disease patients were significantly higher than those in non-thyroid disease patients suspected of irregular menstruation ( $P<0.05$ ), with statistical differences. The rate of menstrual disorders in hyperthyroidism group and hypothyroidism group was significantly higher than that in control group ( $P<0.05$ ). Conclusion: Thyroid disease patients serum hormone abnormal rate is higher, the indicators of thyroid disease women has a higher risk of menstrual disorders, visible thyroid disease can produce bad influence to menstruation, and whether thyroid function of hyperthyroidism or hypothyroidism, is easy to cause women appear menorrhagia, menstrual quantity is little, amenorrhea, functional uterine bleeding, menstrual disorders, It is necessary to pay attention to the prevention and control of thyroid diseases to reduce the risk of menstrual disorders in women.

**Keywords:** Hyperthyroidism; Hypothyroidism; Menstruation

从近几年临床实际发展来看，月经失调患者数量不断增加，在一定程度加大了治疗难度，需要积极找出影响女性月经失调的相关因素，从而采取针对性措施，减轻患者症状。人体甲状腺属于人体重要内分泌器官，具有控制使用能量速度、制造蛋白质、调节身体对其他荷尔蒙敏感性的作用，进而对人体生殖生理状态产生影响。随着相关研究的不断深

入，有研究人员发现人体甲状腺功能变化会对月经状态产生影响，提升月经过多、月经量少、闭经、功能性子宫出血等发生风险<sup>[1]</sup>。为此，文中对甲状腺疾病对月经的影响进行了相关分析，希望可以月经为月经不调相关研究提供一点建议。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

将 2019 年 5 月到 2021 年 5 月期间院内的 60 例甲状腺疾病患者，并按照疾病类型划分为甲状腺功能亢进组、甲状腺功能减退组，以及同时期非甲状腺疾病疑似月经不调患者 30 例（对照组）纳入研究范围，甲状腺疾病患者：60 例，均为女性，年龄范围在 25-47 岁之间，平均年龄为（35.10±1.06）岁。对照组：30 例，均为女性，年龄范围在 22-47 岁之间，平均年龄为（35.07±0.99）岁。纳入标准：甲状腺功能疾病患者均满足甲状腺功能疾病诊断要求；所有患者都没有认知障碍与意识障碍；所有患者及家属都清楚本次实验活动，并签署了相关知情同意文件。本次研究活动经医院伦理委员会同意并审批。所有患者基本资料之间的差异不存在统计学方面的意义（P>0.05）。

### 1.2 方法

对所有人员进行血清激素六项检查工作：在清晨患者空腹状态下抽取 2ml 血液，按照相关标准进行血清分离，然后运用放射免疫法、相关设备装置开展检测工作，观察并记录检测结果。

### 1.3 判断标准

(1) 对比甲状腺疾病患者与非甲状腺疾病疑似月经不调患者的血清激素相关指标异常率：包括促卵泡生成激素、促黄体生成素、雌二醇、孕酮、睾酮、催乳激素等指标异常率。

(2) 对比甲状腺功能亢进组、甲状腺功能减退组与对照组的月经异常率。

(3) 对比甲状腺功能亢进组、甲状腺功能减退组的月经过多率、月经量少率、闭经率、功能性子宫出血率。

### 1.4 统计学方法

利用 SPSS22.0 系统处理相关数据信息，计数资料用（n，%）表示，采用 X<sup>2</sup> 进行检验，计量资料用（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，采用 t 进行检验，如果 P 值不足 0.05，就表示两组数据之间的差异存在统计学方面的意义。

## 2 结果

### 2.1 对比甲状腺疾病患者与非甲状腺疾病疑似月经不调患者的血清激素相关指标异常率

60 例甲状腺疾病患者中促卵泡生成激素、促黄体生成素、雌二醇、孕酮、睾酮、催乳激素等指标总异常率为 58.33%（35/60）。

30 例非甲状腺疾病疑似月经不调患者中促卵泡生成激素、促黄体生成素、雌二醇、孕酮、睾酮、催乳激素等指标总异常率为 33.33%（10/30）。

经过统计学处理得出结果：（X<sup>2</sup>=12.587，P=0.001），甲状腺疾病患者促卵泡生成激素、促黄体生成素、雌二醇、孕酮、睾酮、催乳激素等指标异常率明显高于非甲状腺疾病疑似月经不调患者，P<0.05，有统计学差异。

### 2.2 对比甲状腺功能亢进组、甲状腺功能减退组与对照组的月经异常率

甲状腺功能亢进组月经异常率为 66.66%（20/30）、甲状腺功能减退组月经异常率为 73.33%（22/30）、对照组月经异常率为%（15/30）。

甲状腺功能亢进组与对照组数据得出结果为（X<sup>2</sup>=5.709，P=0.016）；甲状腺功能减退组与对照组数据得出结果为（X<sup>2</sup>=11.512，P=0.001），甲状腺功能亢进组、甲状腺功能减退组月经失调率均明显高于对照组，P<0.05，有统计学差异。

### 2.3 对比甲状腺功能亢进组、甲状腺功能减退组的月经过多率、月经量少率、闭经率、功能性子宫出血率

甲状腺功能亢进组、甲状腺功能减退组两组月经过多率、月经量少率等比较高，闭经率、功能性子宫出血率等比较低，但是组间差异不存在统计学含义，P>0.05，见表 1。

表 1 甲状腺功能亢进组、甲状腺功能减退组相关数据信息对比情况（n，%）

组别	例数	月经过多	月经量少	闭经	功能性子宫出血
甲状腺功能亢进组	20	8 (40)	8 (40)	2 (10)	2 (10)
甲状腺功能减退组	22	9 (40.90)	8 (36.36)	3 (13.63)	2 (9.09)
X <sup>2</sup>	-	0.016	0.280	0.632	0.048
P	-	0.896	0.596	0.426	0.826

## 3 讨论

月经属于一种女性生理循环周期现象，主要是指子宫内膜发生自主增厚，同时出现血管增生、腺体生长分泌、子宫内膜崩脱落与出血的周期性变化，进而形成阴道排血、子宫内出血情况，每次发生间隔时间约为一个月。月经失调属于妇科常见疾病，患者经常会出现月经周期不规律，或者经血量过少，或者经血量过多，或者闭经，或者功能性子宫等状况，临床中认为女性出现月经失调主要会受到血液病、高血压、肝病、内分泌疾病、流产、宫外孕、葡萄胎、生殖道感

染、卵巢肿瘤、子宫肌瘤等多方面因素影响而引发症状。目前在女性月经不调检查中主要会运用血清激素六项检查,其中包括促卵泡生成激素(可促进卵巢内的卵泡发育和成熟,促卵泡生成激素的正常数值在5-40mIU/mL之间)、促黄体生成素(可以刺激卵巢分泌女性雌激素,判断卵巢功能,正常范围在5~25mIU/ml)、雌二醇(促进女性第二性征的发育,升高可能是受到雌激素分泌瘤、促排卵药物、卵巢肿瘤、无排卵性子宫功能出血等影响,降低可能是由于卵巢功能不全、卵巢切除、青春期延迟、原发性和继发性闭经、绝经等影响)、孕酮(是卵巢分泌的具有生物活性的主要孕激素,促使子宫内膜从增殖期逐渐地转变为分泌期,排卵前正常范围为0~4.8nmol/L,排卵后期正常范围为7.6~97.6nmol/L)、睾酮(可以有效促进女性的外阴性征的发育,主要是有卵巢和肾上腺分泌,不但对女性的生殖系统有一定影响,而且对机体代谢功能也有调节作用,正常浓度为0.7~3.1nmol/L)、催乳激素(是从脑下垂体前叶分泌的一种生殖腺刺激素,能与卵巢黄体或黄体细胞产生作用,进而促进黄体激素分泌,可以增加乳腺的增生乳汁分泌,正常值为0.08~0.92nmol/L)等指标检查,一旦其中某项指标出现异常,可以帮助医务人员更好地判断患者月经不调症状,进而采取相应的治疗措施,改善患者症状<sup>[2]</sup>。

在19世纪中叶的时候,已经有相关研究人员发现月经不调与甲状腺功能变化有一定联系,在20世纪50年代时已有相关研究报告证明,甲状腺功能亢进患者的月经失调发生风险明显高于甲状腺功能正常女性,且月经稀发发生风险较高,同时还存在月经过多等症状。也有相关研究报告发现甲状腺功能减退也会提升月经频发、月经过多、月经稀发等月经失调发生风险。甲状腺是人体最大的内分泌腺体,主要是促进甲状腺激素的合成,进而实现机体代谢的调节,同时还会受交感神经作用,该器官分泌的生物活性激素包括了甲状腺素、三碘甲腺原氨酸,且甲状腺细胞有着较强的摄取碘能力,将碘化物吸收并经过一系列结合作用后可以产生转运、调节血肿甲状腺素浓度。其中甲状腺激素主要生理功能有以下几点:其一,可以有效促进新陈代谢,使得大部分组织耗氧量,增加产热;其二,可以促进人体生长发育,在脑组织、骨关节、生殖器官的发育生长中有着重要作用;其三,可以提高中枢神经系统兴奋性、加大心输出量。一旦人体甲状腺功能发生变化,就会导致人体内分泌激素失去平衡,尤其是甲状腺激素在调节女性生殖功能中有着重要作用,能够有效促进排卵、性激素的合成,这为甲状腺疾病影响月经研究提

供了重要理论基础<sup>[3]</sup>。甲状腺疾病包括了单纯性甲状腺肿、甲状腺功能亢进、甲状腺功能减退、甲状腺结节、甲状腺瘤、记性化脓性甲状腺炎、亚急性甲状腺炎、慢性淋巴细胞性甲状腺炎、慢性纤维性甲状腺炎等,其中甲状腺功能亢进与甲状腺功能减退在临床中有着较高发生风险。甲状腺亢进主要是指,甲状腺处于高功能状态,具体有甲状腺肿大、突眼症、基础代谢增加、自主神经系统失常等情况,会对人体产生多种危害,比如神经过敏、易于激动、烦躁多虑、失眠紧张,还可能会引发心血管系统疾病、消化系统疾病、生殖系统疾病等,其中女性患者生殖系统疾病损害主要表现为月经减少、月经周期延长、闭经,严重的情况下还会对母婴结局产生不良影响。而甲状腺功能减退主要是由于甲状腺激素合成,或者分泌不足,或者甲状腺激素生理效应不好而引起的一种全身性疾病,在中年女性中有着较高发生风险,患者经常会出现发凉、干枯、记忆力差等症状,同时也会对心血管系统、生殖系统、肌肉与关节系统、消化系统、内分泌系统、精神神经系统等造成损伤,其中对女性内分泌系统产生的不良影响主要是出现月经过多、闭经等症状<sup>[4]</sup>。在王福祥,李卫珍,王永英<sup>[5]</sup>等人的研究中,对女性亚临床甲状腺功能减退症与月经失调的相关性进行了分析,发现运用化学发光法对不明原因月经失调患者甲状腺激素水平进行检测,发现女性月经过多、月经过少且患者年龄较大等都会提升甲状腺功能减退症发生风险,且月经过多患者、月经过少患者的血清TSH出现了明显升高,但是血清T3、T4、FT3、FT等指标均无明显变化,且组间相关数据信息之间差异存在统计学含义( $P<0.05$ )。

结合文中研究结果,甲状腺疾病患者促卵泡生成激素、促黄体生成素、雌二醇、孕酮、睾酮、催乳激素等血清激素指标总异常率明显高于非甲状腺疾病疑似月经不调患者, $P<0.05$ ,有统计学差异。甲状腺功能亢进组、甲状腺功能减退组月经失调率均明显高于对照组, $P<0.05$ ,有统计学差异。甲状腺功能亢进组、甲状腺功能减退组两组月经过多率、月经量少率、闭经率、功能性子宫出血率等均较高,但是组间差异不存在统计学含义, $P>0.05$ 。

因此,甲状腺疾病会对提升血清激素六项异常率,进而对月经产生不良影响,甲状腺疾病女性有着较高月经失调发生风险,而且不论是甲状腺功能亢进还是甲状腺功能减退,都容易导致女性出现月经过多、月经量少、闭经、功能性子宫出血等月经失调症状,需要重视甲状腺疾病的预防与控制,进而降低女性月经失调发生风险。

### 参考文献:

- [1] 刘雪梅. 甲状腺功能亢进月经紊乱患者疾病不确定感及应对方式的相关性研究[J]. 中国社区医师, 2016, 32(33): 163-164.
- [2] 王金, 宋芳, 邵迎新. 甲状腺疾病患者月经不调的辨治体会[J]. 基层医学论坛, 2019, 23(22): 3213-3215.
- [3] 陈逗逗, 刘坤钰, 郑旭琴. 甲状腺疾病对生殖障碍的影响[J]. 中国现代医学杂志, 2020, 30(16): 55-58.
- [4] 曹毅, 李斌, 陈柯余, 等. 女性甲状腺结节与生活及月经生殖因素的相关性分析[J]. 中国慢性病预防与控制, 2020, 28(9): 692-695.
- [5] 王福祥, 李卫珍, 王永英, 等. 女性亚临床甲状腺功能减退症与月经失调的相关性研究[J]. 中国卫生检验杂志, 2016, 26(20): 2953-2955.