

# 甲状腺功能减退症的内分泌治疗临床疗效分析

代晓明<sup>1</sup> 陈 薇<sup>2</sup>

1.武警伊春支队卫生队 黑龙江 伊春 153000

2.武警黑龙江省总队医院 黑龙江省 哈尔滨 150000

**【摘要】目的：**研究甲状腺功能减退症患者接受内分泌治疗的临床效果。**方法：**选择 2021 年 1 月 -2022 年 12 月在我院就诊的 80 例甲状腺功能减退症患者，根据治疗方法的不同将其进一步分成对照组和治疗组。对照组中 40 例患者单纯采用左甲状腺素钠进行治疗；治疗组中 40 例患者采用左甲状腺素钠联合硒酵母片进行治疗。对比两组病情控制总有效率、治疗前后甲状腺功能、甲状腺抗体、心理状态评分水平、不良反应情况、甲状腺功能复常和治疗总时间。**结果：**治疗组患者病情控制总有效率高于对照组，组间数据比较差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )；治疗组治疗前后甲状腺功能、甲状腺抗体、心理状态评分水平的改善幅度大于对照组，组间数据比较差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )；治疗组不良反应少于对照组，组间数据比较差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )；治疗组甲状腺功能复常和治疗总时间短于对照组，组间数据比较差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。**结论：**甲状腺功能减退症患者接受内分泌治疗，能够帮助改善甲状腺功能和抗体指标，减少不良反应，使患者保持良好心理状态，缩短病情控制和治疗总时间，使治疗总有效率得到显著提升。

**【关键词】：**甲状腺功能减退；内分泌治疗；不良反应；抗体；有效率

## Clinical Analysis of Endocrine Therapy for Hypothyroidism

Xiaoming Dai<sup>1</sup> Wei Chen<sup>2</sup>

1. Health Team of Yichun Detachment of the Armed Police Force Heilongjiang Yichun 153000

2. Heilongjiang Provincial Armed Police Corps Hospital Heilongjiang Harbin 150000

**Abstract:** Objective: To study the clinical effect of endocrine therapy in patients with hypothyroidism. Methods: 80 patients with hypothyroidism who were treated in our hospital from January 2021 to December 2022 were further divided into control group and treatment group according to different treatment methods. In the control group, 40 patients were treated with levothyroxine sodium alone; In the treatment group, 40 patients were treated with levothyroxine sodium combined with selenium yeast tablets. The total effective rate of disease control, thyroid function, thyroid antibody, psychological state score, adverse reactions, thyroid function normalization and total treatment time were compared between the two groups. Results: The total effective rate of disease control in the treatment group was higher than that in the control group, and the difference between the two groups was statistically significant ( $P$ ); The improvement of thyroid function, thyroid antibody and psychological status score in the treatment group before and after treatment was greater than that in the control group, and the difference between the two groups was statistically significant ( $P < 0.05$ ); The adverse reactions in the treatment group were less than those in the control group, and the difference between the two groups was statistically significant ( $P$ ); The thyroid function of the treatment group was normalized and the total treatment time was shorter than that of the control group. The difference between the two groups was statistically significant ( $P < 0.05$ ). Conclusion: Endocrine therapy for patients with hypothyroidism can help improve thyroid function and antibody indexes, reduce adverse reactions, keep patients in good psychological state, shorten the total time of disease control and treatment, and significantly improve the total effective rate of treatment.

**Keywords:** Hypothyroidism; Endocrine therapy; Adverse reactions; Antibodies; Efficiency

甲状腺功能减退症在临床上又被简称为甲减，其发病的主要原因在于，患者机体当中所含有的甲状腺激素量出现不足，使得最终产生全身性疾病。罹患甲状腺功能减退症的患者，往往需要在医生的指导下，服用内分泌类相关药物，以达到对病情进行控制和治疗的目的。临床上以左甲状腺素片在该病的治疗过程中最为常用，能够对病情的进一步恶化发展进行迅速有效的控制，但一旦服用该药物，需要坚持终生进行左甲状腺素替代治疗，并且还需要定期到医院接受系统性的复查，医生以病情的实际变化作为依据，对药物的剂量进行适当的调整，另外该病患者通过进食海带、海鲜、绿叶蔬菜、肉类、鸡蛋、奶制品、谷类食品等相关食物，也可以达到积极有效的辅助性治疗作用。

本文主要目的在于，研究甲状腺功能减退症患者接受内分泌治疗的临床效果。汇报如下。

### 1 资料和方法

#### 1.1 一般资料

选择 2021 年 1 月 -2022 年 12 月在我院就诊的 80 例甲状腺功能减退症患者，根据治疗方法的不同将其进一步分成对照组和治疗组。对照组中 40 例患者单纯采用左甲状腺素钠进行治疗；治疗组中 40 例患者采用左甲状腺素钠联合硒酵母片进行治疗。对照组中男性 11 例，女性 29 例；年龄 21-76 岁，平均  $(45.2 \pm 2.6)$  岁；患病时间 1-17 个月，平均  $(5.3 \pm 0.8)$  个月；治疗组中男性 13 例，女性 27 例；年龄 22-74 岁，平均  $(45.0 \pm 2.3)$  岁；患病时间 1-19 个月，

平均(5.1±0.7)个月。组间比较,无统计学意义,且 $P > 0.05$ ,可以比较分析。具体见表 1。

### 1.2 方法

对照组:单纯采用左甲状腺素钠进行治疗,初始口服剂量为,每次 25 $\mu\text{g}$ ,每日早餐前 30min,在空腹条件下服用,四个星期之后,改为口服每次 75 $\mu\text{g}$ ,每日早餐前 30min,在空腹条件下服用,逐步根据患者实际情况,增加用药剂量,指导总剂量达到 200 $\mu\text{g}$  为止,连续治疗三月。治疗组:采用左甲状腺素钠联合硒酵母片进行治疗,左甲状腺素钠片的服用方法与对照组完全相同,同时口服硒酵母片,每次 100 $\mu\text{g}$ ,每天用药两次,连续治疗三月。

### 1.3 观察指标

(1)病情控制总有效率;(2)治疗前后甲状腺功能、甲状腺抗体、心理状态评分水平;(3)不良反应情况;(4)甲状腺功能复常和治疗总时间。

### 1.4 评价方法

显效:甲状腺功能减退相关症状在治疗后彻底或基本消失,甲状腺功能相关指标的改善幅度在 50% 以上;有效:甲状腺功能减退相关症状在治疗后明显减轻,甲状腺功能相关指标的改善幅度不足 50%;无效:甲状腺功能减退相关症状在治疗后没有加你请,甲状腺功能及抗体相关指标,均没有任何改善,或病情进一步恶化发展,或改用其他方式进行治疗<sup>[1]</sup>。

心理状态:以 SAS 和 SDS 量表评价,共 20 个问题,80 分为最高,分数高,代表心理问题重<sup>[2]</sup>。

### 1.5 数据处理方法

以 SPSS22.0 处理, $P < 0.05$  时,可认为,数据比较,有统计学意义,计数和计量资料,分别进行 X<sup>2</sup> 和 t 检验,并分别以, [n(%)] 和 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示。

## 2 结果

### 2.1 病情治疗总有效率

治疗组病情治疗总有效率高于对照组,组间数据比较差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。见表 1。

表 1 病情治疗总有效率 [n (%) ]

组别	例数 (n)	显效	有效	无效	总有效率
对照组	40	11 (27.50)	16 (40.00)	13 (32.50)	27 (67.50)
治疗组	40	15 (37.50)	21 (52.50)	4 (10.00)	36 (90.00)*

注:与对照组比较 \* $P < 0.05$

### 2.2 治疗前后甲状腺功能、甲状腺抗体、心理状态评分水平

治疗组治疗前甲状腺功能指标 FT<sub>4</sub>、FT<sub>3</sub>、TSH 检测结果分别为 (4.05±0.26) pmol/L、(2.07±0.15) pmol/L、(2.07±0.15) mIU/L,治疗后三项指标水平分别为 (15.48±1.32) pmol/L、(5.61±0.20) pmol/L、(8.51±0.72) mIU/L,治疗前后组内数据比较差异有统计学意义( $P < 0.05$ );对照组治疗前甲状腺功能指标 FT<sub>4</sub>、FT<sub>3</sub>、TSH 检测结果分别为 (4.07±0.24) pmol/L、(2.03±0.16) pmol/L、(67.57±8.26) mIU/L,治疗后三项指标水平分别为

(6.69±0.83) pmol/L、(3.73±0.19) pmol/L、(39.28±5.51) mIU/L,治疗前后组内数据比较差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。两组治疗前组间数据比较差异无统计学意义( $P > 0.05$ ),治疗后组间数据比较差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。

治疗组治疗前甲状腺抗体指标 TPO-Ab、TG-Ab、TR-Ab 检测结果分别为 (833.21±90.62) IU/mL、(501.77±72.26) IU/mL、(2.35±0.32) IU/mL,治疗后三项指标水平分别为 (362.84±75.68) IU/mL、(278.25±59.30) IU/mL、(1.09±0.15) IU/mL,治疗前后组内数据比较差异有统计学意义( $P < 0.05$ );对照组治疗前甲状腺抗体指标 TPO-Ab、TG-Ab、TR-Ab 检测结果分别为 (819.88±92.50) IU/mL、(503.09±73.17) IU/mL、(2.42±0.30) IU/mL,治疗后三项指标水平分别为 (539.08±89.43) IU/mL、(400.35±63.51) IU/mL、(1.56±0.29) IU/mL,治疗前后组内数据比较差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。两组治疗前组间数据比较差异无统计学意义( $P > 0.05$ ),治疗后组间数据比较差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。

治疗组治疗前心理状态评分 SDS 和 SDS 分别为 (57.94±5.31) 分和 (58.34±5.19) 分,治疗后两项指标水平分别为 (17.19±1.08) 分和 (18.43±1.68) 分,治疗前后组内数据比较差异有统计学意义( $P < 0.05$ );对照组治疗前心理状态评分 SDS 和 SDS 分别为 (58.15±4.72) 分和 (57.13±5.20) 分,治疗后两项指标水平分别为 (33.52±1.64) 分和 (32.16±2.05) 分,治疗前后组内数据比较差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。两组治疗前组间数据比较差异无统计学意义( $P > 0.05$ ),治疗后组间数据比较差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。

### 2.3 不良反应情况

对照组出现 7 例不良反应,比例为 17.50%,治疗组出现 1 例不良反应,比例为 2.50%,组间数据比较差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。

### 2.4 甲状腺功能复常和治疗总时间

对照组甲状腺功能复常和治疗总时间分别为 (82.16±7.45) d 和 (95.36±10.24) d,治疗组分别为 (70.83±5.29) d 和 (88.20±6.76) d,组间数据比较差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

甲状腺功能减退症属于近年来临床上较为常见的一种全身性低代谢综合征类疾病,该病的患者当中女性所占比例明显高于男性,且随着患者年龄的不断增长,其患病的可能性呈现逐渐上升的发展趋势。甲状腺功能减退症在发病的早期阶段通常不易被诊断发展,一旦病情确诊,大多数情况下已经发展至中晚期阶段,罹患甲状腺功能减退症的患者,在发病后往往会出现多种临床症状表现,以全身非凹陷性水肿、嗜睡、体重减轻、毛发脱落、全身肌肉无力、头痛头晕、反应迟钝等症状在临床上最为常见。甲状腺功能减退症患者的病情一旦确诊之后,首选内科药物实施保守治疗,通常情况下不建议实施手术治疗<sup>[3]</sup>。

左甲状腺素钠当中含有的合成左甲状腺素与甲状腺自然产生的甲状腺素功能较为类似,该类成分在进入患者

体内之后，会迅速的转变成为三碘甲腺原氨酸，从而被机体较好的吸收，对机体的发育及新陈代谢，可以产生积极的促进作用，同时该药物还可以使患者机体的交感-肾上腺系统的感受性得到显著提升，从而帮助改善甲状腺功能。左甲状腺素钠通过口服方式给药之后，药效的作用发挥相对较为缓慢，可以产生较高水平的生物利用度，通常能够达到 50%，甚至更高水平，在甲状腺功能减退症治疗过程中应用，效果较为明显。临床上以左甲状腺素片在该病的治疗过程中最为常用，能够对病情的进一步恶化发展进行迅速有效的控制，但一旦服用该药物，需要坚持终生进行左甲状腺素替代治疗，并且还需要定期到医院接受系统性的复查<sup>[4]</sup>。

硒酵母片属于临床上目前被广泛应用的一种有机态硒制剂，属于人体生长代谢过程中所必需的一种微量元素。

#### 参考文献:

- [1] 陈袁, 赵倩, 徐台林, 等. 左甲状腺素钠片联合硒酵母片对原发性甲状腺功能减退症患者 TSH、FT3 及 FT4 水平的影响 [J]. 保健医学研究与实践, 2019, 16(1): 55-57.
- [2] 张源凤, 张媛, 刘业茹. 小剂量左甲状腺素辅助治疗早期妊娠合并亚临床甲状腺功能减退症患者的效果及对其甲状腺功能和妊娠结局的影响 [J]. 中国实用医药, 2020, 15(13): 130-132.
- [3] 张军辉. 研究硒酵母片联合左甲状腺素钠治疗自身免疫性甲状腺炎导致的甲状腺功能减退症的临床效果 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(23): 141-142.
- [4] Park HJ, Jeong GC, Kwon SY, et al. Stimulated serum thyroglobulin level at the time of first dose of radioactive iodine therapy is the most predictive factor for therapeutic failure in patients with papillary thyroid carcinoma [J]. Nucl Med Mol Imaging, 2017, 48(4): 255-261.
- [5] 杨云潇, 贾一凡, 黄梦玲, 等. 1 级亚临床甲状腺功能减退症促甲状腺激素水平与冠状动脉狭窄程度的相关性研究 [J]. 心肺血管病杂志, 2020, 39(6): 672-675.

随着近些年来医学和科学技术水平，及相关领域研究的不断深入，甲状腺相关疾病的发生和患者机体当中硒含量水平之间的密切关系被发现，在机体甲状腺当中所含有的硒元素水平相对较高时，其以硒代半胱氨酸为主要生物活性形式，其活性的中心蛋白质是含硒蛋白，同时能够参与到甲状腺激素的合成、活化、代谢等多种途径当中，还可以有效中和生物反应过程中所产生的一些自由基，从而有效防止自由基对甲状腺造成不必要的损伤，在最大程度上保证甲状腺能够以正常的状态运行<sup>[5]</sup>。

通过进行本次研究可以充分说明，甲状腺功能减退症患者接受内分泌治疗，能够帮助改善甲状腺功能和抗体指标，减少不良反应，使患者保持良好心理状态，缩短病情控制和治疗总时间，使治疗总有效率得到显著提升。