

探讨逍遥丸治疗桥本氏甲状腺炎的临床效果

To explore the clinical effect of Xiaoyao pill in the treatment of Hashimoto's thyroiditis

张夏青

Zhang Xiaqing

(武山县人民医院 甘肃天水 741300)

(Wushan County People's Hospital, Gansu Tianshui 741300)

摘要: 目的: 探讨发生桥本氏甲状腺炎疾病对患者采用逍遥丸进行治疗的效果。方法: 对从 2021 年 8 月至 2022 年 8 月期间本院接收的 30 例桥本氏甲状腺炎进行研究, 利用随机数字表法将其分成两组, 其中一组为对照组 (15 例), 治疗方案为常规西医, 另一组为观察组 (15 例), 添加逍遥丸, 两组的治疗方案有所不同, 对比其中的临床效果及患者症状变化及实验室检查甲功七项结果。结果: 治疗后, 与对照组相比, 观察组的 TT₃、TT₄、FT₃、FT₄、TSH、TPO-Ab、TG-Ab 水平与各项中医症状体征评分较低; 在治愈率上, 观察组的 66.67% 较对照组的 40.00% 高; 存在明显的差异 (P < 0.05)。结论: 逍遥丸的使用为桥本氏甲状腺炎患者增加了更多的治愈机会, 并且有助于其临床症状的缓解甚至消退, 使甲状腺功能恢复正常。

Abstract: Objective: To investigate the effect of Hashimoto's thyroiditis on the treatment of patients. Methods: from August 2021 to August 2022, the study, divided into two groups, one group (15 cases), the treatment plan for conventional western medicine, the other group for observation group (15 cases), add xiaoyao pills, the two groups of treatment plan is different, comparing the clinical effect and patient symptom changes and laboratory examination of seven results. Results: After treatment, the levels of TT₃, TT₄, FT₃, FT₄, TSH, TPO-Ab, TG-Ab and all TCM symptoms and signs were lower in the observation group compared with the control group; 66.67% in the observation group was higher than 40.00% in the control group; there was a significant difference (P < 0.05). Conclusion: The use of Xiaoyao pill increases the chance of cure for patients with Hashimoto's thyroiditis, and contributes to the remission and even regression of their clinical symptoms, and makes the recovery of thyroid function to normal.

关键词: 逍遥丸; 桥本氏甲状腺炎; 临床效果

Key words: Xiaoyao pill; Hashimoto's thyroiditis; clinical effect

桥本氏甲状腺炎是临床中比较常见的一种慢性自身免疫性疾病, 主要危害是自身免疫监控缺陷导致甲状腺组织结构和甲状腺功能的改变。在 30 至 50 岁女性群体中发生较多, 若有家族病史则患有该病的几率较高。桥本氏甲状腺炎的病程较长, 发病时可导致甲状腺肿大、情绪改变、胃肠功能紊乱、睡眠障碍、女性月经紊乱等, 对患者的日常生活造成不同程度的影响^[1-2]。通常情况下, 辐射环境、碘元素摄入过量、受到细菌病毒感染、应激、维生素 D 缺乏等, 都有可能诱发桥本氏甲状腺炎的发生, 治疗时还需找出病因对症下药^[3-4]。随着中成药在甲状腺疾病患者中的推广, 有越来越多的学者倾向于使用逍遥丸治疗此类疾病。逍遥丸的组成药方包括柴胡、当归、白芍、白术、茯苓、生姜等, 可疏肝解郁、健脾益气等, 有助于患者症状的缓解^[5-6]。鉴于此情况, 本文就逍遥丸在以上疾病中的治疗效果展开分析。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

纳入的患者经过诊断确认为桥本氏甲状腺炎, 共 30 例, 以随机数字表法作为分组依据。对照组 (n=15) 男 9 例 (60.00%)、女 6 例 (40.00%); 年龄在 18~50 岁之间, 平均年龄为 (34.25 ± 3.69) 岁; 询问病程最短为 1 年, 最长为 6 年, 平均 (3.53 ± 0.16) 年。观察组的 15 例患者中, 有 10 例为男性、其余 5 例为女性, 占比分别为 66.67%、33.33%; 其中的年龄范围为 19~50 岁, 平均 (34.38 ± 3.53) 岁; 病程: 1~7 年, 均值: (3.69 ± 0.18) 年。纳入标准:

表 1 两组甲功七项比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	时间	TT ₃ (ng/mL)	TT ₄ (ug/dL)	FT ₃ (Pg/mL)	FT ₄ (ng/dL)	TSH (mIU/L)	TPO-Ab (IU/mL)	TG-Ab (IU/mL)
对照组	15	治疗前	2.20 ± 0.16	11.48 ± 1.16	6.36 ± 0.25	1.68 ± 0.22	5.38 ± 0.57	165.37 ± 25.10	205.68 ± 17.95
		治疗后	1.55 ± 0.23	9.15 ± 0.62	3.48 ± 0.47	1.37 ± 0.15	5.05 ± 0.44	96.12 ± 18.32	107.42 ± 13.29
	t 值		7.239	8.612	10.025	6.853	7.912	11.625	9.834
	P 值		0.013	0.025	0.011	0.016	0.028	0.017	0.021
观察组	15	治疗前	0.92 ± 0.19	11.52 ± 1.13	6.32 ± 0.27	1.63 ± 0.19	5.46 ± 0.61	165.32 ± 25.15	205.62 ± 18.08
		治疗后	3.02 ± 0.31	6.09 ± 0.64	2.12 ± 0.38	1.25 ± 0.13	4.63 ± 0.32	68.21 ± 12.34	78.24 ± 10.36
	t 值		13.602	15.948	12.635	15.429	11.648	12.205	16.835
	P 值		0.008	0.012	0.003	0.002	0.007	0.011	0.015
t _{治疗前组间} 值			0.136	0.208	0.249	0.351	0.202	0.147	0.302

通过甲状腺触诊、功能检查、超声检查等确认为桥本氏甲状腺炎, 精神状态正常, 沟通能力良好, 临床资料真实完整。排除标准: 合并结核病、伴有全身性感染、存在先天性甲状腺缺陷等。

1.2 方法

对照组采用维生素 B1 (华中药业股份有限公司; H42020611; 10mg; 10mg/次, 3 次/d)、谷维素 (广东恒健制药有限公司; H44020613; 10mg; 10~30mg/次, 3 次/d) 治疗。观察组在此基础上服用逍遥丸 (九芝堂股份有限公司; Z20013060), 8 丸/次, 3 次/天。两组均需要连续规律地服药, 并且持续 6 个月。

1.3 观察指标

(1) 检查并对比两组的甲功七项, 同时评估两组的中医症状体征评分, 包括瘰疬、心悸胸闷、月经不调、失眠多梦、纳差、白腻苔。0 分: 无, 2 分: 轻度, 4 分: 中度, 6 分: 重度。

(2) 临床效果评估, 痊愈: 临床症状体征基本消失, 中医症状体征评分降低 95% 以上; 显效: 各症状有所改善, 中医症状体征评分降低 70%~95%; 无效: 病情无好转。

1.4 统计学方法

通过 SPSS 22.0 软件处理, 结果存在差异显示为 P < 0.05。

2. 结果

2.1 就两组的甲功七项检查结果而言, 在治疗前阶段组间无差异; 经过不同治疗方案的干预, 两组的各项指标水平均有所好转, 且观察组优于对照组, 见表 1。

P _{治疗前组间} 值	0.894	0.768	0.732	0.914	0.872	0.651	0.639
t _{治疗前组间} 值	5.628	6.302	6.948	4.725	5.461	6.302	6.847
P _{治疗后组间} 值	0.042	0.036	0.041	0.035	0.045	0.043	0.039

注：TT₃：总三碘甲状腺原氨酸、TT₄：总甲状腺素、FT₃：游离三碘甲状腺原氨酸、FT₄：游离甲状腺素、TSH：促甲状腺激素、TPO-Ab：甲状腺过氧化酶抗体、TG-Ab：甲状腺球蛋白抗体。

2.2 通过对两组的中医症状进行评分，两组治疗后的数值均较治疗前低，且观察组属于显著较低的状态，见表2。

表2 两组中医症状体征评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	时间	瘰疬	心悸胸闷	月经不调	失眠多梦	食欲减退	白腻苔
对照组	15	治疗前	5.03 ± 0.16	4.86 ± 0.23	4.79 ± 0.35	5.14 ± 0.38	4.57 ± 0.36	4.69 ± 0.31
		治疗后	3.20 ± 0.13	3.17 ± 0.20	2.85 ± 0.22	3.17 ± 0.26	2.81 ± 0.25	2.72 ± 0.20
		t 值	8.602	9.485	8.612	10.875	8.632	10.201
		P 值	0.025	0.013	0.018	0.020	0.015	0.022
观察组	15	治疗前	4.98 ± 0.15	4.84 ± 0.25	4.73 ± 0.37	5.19 ± 0.33	4.54 ± 0.38	4.65 ± 0.33
		治疗后	2.19 ± 0.11	2.26 ± 0.15	1.76 ± 0.16	2.02 ± 0.21	2.13 ± 0.17	1.59 ± 0.14
		t 值	16.584	15.923	15.614	13.201	17.482	15.648
		P 值	0.006	0.011	0.009	0.015	0.024	0.018
		t _{治疗前组间} 值	0.312	0.195	0.264	0.201	0.305	0.248
		P _{治疗前组间} 值	0.863	0.695	0.720	0.602	0.738	0.812
		t _{治疗后组间} 值	10.326	9.814	7.635	6.427	6.152	7.328
		P _{治疗后组间} 值	0.029	0.032	0.028	0.034	0.026	0.037

2.3 观察组与对照组的痊愈例数分别为 10 例、6 例，占各组总例数的 66.67%、40.00%，观察组的效果较好，见表 3。

表3 两组临床效果比较[n(%)]

组别	n	痊愈	显效	无效
对照组	15	6 (40.00)	5 (33.33)	4 (26.67)
观察组	15	10 (66.67)	4 (26.67)	1 (6.67)
X ² 值	-	4.038	0.159	2.160
P 值	-	0.045	0.690	0.142

3.讨论

桥本氏甲状腺炎的发病率较高，属于内分泌系统疾病中的一种，主要受各种因素的影响，患者的甲状腺组织受到淋巴细胞和浆细胞浸润，导致甲状腺组织破坏损伤，从而发展成为甲状腺功能减退的情况。发生桥本氏甲状腺炎后，还会出现甲状腺无痛性肿大、吞咽困难、易疲劳、畏寒等症状，也可能不会表现出任何的明显变化，通过体检可发现甲状腺球蛋白抗体高于正常水平。在桥本氏甲状腺炎患者中，如果症状较明显，会对日常生活产生较大的影响，治疗不及时还可能会导致免疫系统紊乱，身体各个器官受损^[7-8]。

针对以上情况，以往临床多选择常规西药治疗，比如维生素 B1、谷维素，能够调节自主神经功能，增加食欲，改善人体代谢，对甲状腺功能的恢复具有一定作用^[9]。但有学者提出，此种治疗方法虽能够帮助患者控制病情，但一旦停药就容易出现复发的情况，可考虑采用中药联合治疗，比如逍遥丸^[10-11]。逍遥丸可疏肝、健脾，缓解肝气不舒，并且可针对病机进行治疗，能够打破常规西药治疗的局限性，防止复发，巩固疗效。

如本次研究结果所示，观察组治疗后的症状评分、甲状腺功能指标水平、治愈率均优于对照组，提示逍遥丸对桥本氏甲状腺炎的治疗效果较为满意。桥本氏甲状腺炎的病机包括肝气郁结、痰瘀互结、甚至气血亏虚等，逍遥丸中的芍药、甘草、白术、柴胡等能够帮助患者调肝理肾、祛瘀化痰，从而可达到治疗的效果。

综上所述，桥本氏甲状腺炎具有一定的治疗难度，联合逍遥丸

的帮助下患者的甲状腺功能指标、中医症状体征有大幅度的改善，并且总体治疗效果显著。

参考文献：

- [1]闫晓英.中药外敷联合汤药内服治疗桥本氏甲状腺炎合并结节(痰瘀互结证)的临床观察[J].内蒙古中医药,2023,42(05):95-96.
- [2]北京中西医结合学会甲状腺病专业委员会.桥本氏甲状腺炎中西医结合质量控制指标体系北京专家共识(2021版)[J].中日友好医院学报,2021,35(06):323-327.
- [3]陈曼丽,柯戈锐,牛欢.逍遥丸联合补硒疗法对桥本氏甲状腺炎的临床疗效分析[J].武警后勤学院学报(医学版),2021,30(06):82-83+86.
- [4]吴佳芸,金昕,陶枫.基于文本挖掘的中医治疗甲状腺功能正常桥本甲状腺炎临床研究用药特征分析[J].世界中西医结合杂志,2021,16(02):259-263.
- [5]陈燕.腔镜手术器械清洗消毒流程改进前后的效果观察[J].临床合理用药杂志,2020,13(05):164-165.
- [6]周雯雅.强化质量监控及持续改进对提高手术器械清洗灭菌质量的影响[J].中国卫生产业,2019,16(28):85-86.
- [7]李建华,董慧珍.流程再造在外来器械清洗质量持续改进中的应用[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(72):261-262.
- [8]司富春,宋雪杰.中医治疗桥本甲状腺炎的证候分布和方药规律文献研究[J].中医杂志,2019,60(08):701-707.
- [9]李俊峰,王伟,崔姗姗等.大鼠自身免疫性甲状腺炎中西药疗效与糖皮质激素受体的相关性研究[J].中国校医,2019,33(01):45-47.
- [10]张秀琴,朱砚.逍遥丸对青年女性无症状性桥本甲状腺炎相关抗体的影响[J].天津中医药,2018,35(02):105-106.
- [11]周静,高晟,吴深涛.加味逍遥丸联合左甲状腺素钠片和二甲双胍治疗肝气郁结型多囊卵巢综合征合并甲状腺机能减退的疗效观察[J].现代药物与临床,2016,31(03):329-334.