

# 甲亢平消丸与小剂量他巴唑联合治疗甲亢的研究

闫正强

(宜都市中医院 湖北宜昌 443300)

**摘要:**目的:探讨甲亢平消丸与小剂量他巴唑联合治疗甲亢的治疗效果。方法:选择 2018 年 6 月-2020 年 4 月甲亢患者 94 例作为对象,随机分为对照组 (n=47 例)和观察组 (n=47 例)。对照组给予他巴唑治疗,观察组采用甲亢平消丸与小剂量他巴唑联合治疗,3 个月治疗后对患者效果进行评估,比较两组 FT<sub>3</sub>、FT<sub>4</sub>、TSH 水平以及临床疗效。结果:治疗后,两组患者血清 FT<sub>3</sub>、FT<sub>4</sub> 水平明显降低 TSH 水平明显升高,其中观察组甲状腺功能指标显著优于对照组 (P<0.05)。治疗后观察组总有效率 91.84%明显高于对照组 76.60% (P<0.05)。结论:甲亢平消丸与小剂量他巴唑联合治疗能够改善甲亢患者甲状腺功能指标,促进患者恢复并且具有临床效果好的特点,值得推广应用。

**关键词:**甲亢平消丸;他巴唑;甲亢

甲亢全称为甲状腺功能亢进症,是由过多的甲状腺激素而造成的交感神经兴奋以及机体代谢亢进,主要表现症状有出汗、心悸、进食和便秘增多以及体重减少等等<sup>[1]</sup>。他巴唑为治疗甲亢的首选药物,属于抗甲状腺药物,但是其缺点是治疗周期长、并且产生的副作用大。因此,本研究中以甲亢患者作为对象,探讨甲亢平消丸与小剂量他巴唑联合治疗甲亢的治疗效果,报道如下。

## 1. 资料与方法

### 1.1 临床资料

2018 年 6 月-2020 年 4 月甲亢患者 94 例作为对象,随机分为对照组和观察组。对照组 47 例,男 11 例,女 36 例,年龄 (21-56) 岁,平均 (37.24 ± 6.21) 岁;病史 (1-7) 年,平均 (3.56 ± 0.41) 年。观察组 47 例,男 15 例,女 32 例,年龄 (20-55) 岁,平均 (36.45 ± 5.78) 岁;病史 (1-7) 年,平均 (3.42 ± 0.28) 年。

### 1.2 方法

对照组患者入院后给予他巴唑 (北京北卫药业有限责任公司,国药准字 H11021721) 治疗,具体用法如下:10mg/次,3 次/d,口服;根据患者病情调整药物用量,减量 5mg/次,在患者甲状腺功能指标正常后保持 5-10mg/d。

观察组患者接受甲亢平消丸与小剂量他巴唑联合治疗,他巴唑用法:5mg/次,3 次/d,口服;根据患者病情调整药物用量,减量

5mg/次,在患者甲状腺功能指标正常后保持 5mg/d。甲亢平消丸药物组成包括:甘草 6g,桔梗、柴胡、川芎、郁金 10g,夏枯草、玄参、龟板 15g,黄芪 30g。6g/次,3 次/d,口服。两组均连续治疗 3 个月。

### 1.3 观察指标

(1) 甲状腺功能指标。采用放射免疫分析法,具体包括:游离三碘甲腺原氨酸 (FT<sub>3</sub>)、游离甲状腺素 (FT<sub>4</sub>)、促甲状腺素 (TSH) 水平。(2) 临床疗效。参考文献制定如下标准<sup>[2]</sup>:①显效:临床症状消失,血清 FT<sub>3</sub>、FT<sub>4</sub>、TSH 水平恢复正常;②有效:临床症状明显好转血清 FT<sub>3</sub>、FT<sub>4</sub>、TSH 水平明显好转;③无效:临床症状以及血清 FT<sub>3</sub>、FT<sub>4</sub>、TSH 水平无改善。

### 1.4 统计分析

采用 SPSS18.0 软件处理,计数资料行  $\chi^2$  检验,采用 n (%) 表示,计量资料行 t 检验,采用 ( $\bar{x} \pm S$ ) 表示, P<0.05 差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组甲状腺功能指标比较 (表 1)

治疗后,两组患者血清 FT<sub>3</sub>、FT<sub>4</sub> 水平明显降低 TSH 水平明显升高,其中观察组甲状腺功能指标显著优于对照组 (P<0.05)。

表 1 两组甲状腺功能指标比较 ( $\bar{x} \pm S$ )

组别	例数	FT <sub>3</sub> (mm)		FT <sub>4</sub> (%)		TSH (mm)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	47	26.37 ± 7.23	4.97 ± 1.64	45.97 ± 9.46	21.88 ± 5.61	0.37 ± 0.11	3.78 ± 0.15
对照组	47	27.30 ± 7.25	7.48 ± 2.18	46.11 ± 9.24	38.45 ± 8.78	0.42 ± 0.12	2.26 ± 0.79
t		0.547	7.486	0.512	6.975	0.845	4.678
P		0.349	0.000	0.548	0.000	0.943	0.000

### 2.2 两组临床疗效比较 (表 2)

治疗后观察组总有效率 91.84%明显高于对照组 76.60% (P<0.05)。

表 2 两组临床疗效对比 [n (%)]

组别	n	显效	有效	无效	总有效率
观察组	47	36 (76.60)	9 (19.15)	2 (4.26)	45 (91.84)
对照组	47	16 (34.04)	20 (40.82)	11 (23.40)	36 (76.60)
$\chi^2$	/				5.154
P	/				0.000

## 3. 讨论

据调查,甲亢总发病率为 3%,中青年群体易受感染,致死率低,易导致患者代谢功能失衡,严重影响患者生活质量<sup>[3]</sup>。他巴唑具有抑制甲状腺过氧化酶及活性碘的形成产生的作用,从而抑制酪氨酸碘化,在一定程度上影响 FT<sub>3</sub>、FT<sub>4</sub> 的形成,因此该药物常用于治疗甲亢。本研究中,治疗后,两组患者血清 FT<sub>3</sub>、FT<sub>4</sub> 水平明显降低 TSH 水平明显升高,其中观察组甲状腺功能指标显著优于对照组 (P<0.05)。说明甲亢平消丸与小剂量他巴唑联合治疗能够改善甲亢患者甲状腺功能指标,促进患者恢复。

据报道,小剂量他巴唑可以与大剂量他巴唑产生相同的治疗效果,并且造成较小的副作用。而甲亢平消丸具有有效改善其甲状腺功能水平的作用,从而降低他巴唑的使用量,进一步降低他巴唑对患者产生的副作用。本研究中,治疗后观察组总有效率 91.84%明显高于对照组 76.60% (P<0.05)。说明甲亢平消丸与小剂量他巴唑联合治疗甲亢临床效果好。

综上所述,甲亢平消丸与小剂量他巴唑联合治疗能够改善甲亢患者甲状腺功能指标,促进患者恢复并且具有临床效果好的特点。

### 参考文献:

- [1]范静静,应长江,姚楚晨,等.左甲状腺素及小剂量甲硫咪唑联合治疗 Graves 甲亢的临床疗效观察[J].徐州医学院学报,2018,38(11):713-715.
- [2]雷佳,邓秀敏,刘世巍,等.小柴胡汤合旋覆花汤联合小剂量甲硫咪唑治疗甲状腺功能亢进临床研究[J].陕西中医,2018,39(12):121-123.
- [3]张明华,王丽,张立霞,等.还原型谷胱甘肽联合甲硫咪唑治疗甲亢的临床观察[J].中国药师,2020,23(01):110-112.