

甲状腺功能减退症的内分泌临床治疗效果观察

段学葵, 陆小磊, 刘慧明, 张亚, 王慧群*

昆明市第一人民医院 云南昆明

【摘要】目的 探讨甲状腺功能减退症的内分泌临床治疗效果。**方法** 2023年1月-2024年1月104例甲状腺功能减退症患者, 随机分为两组, 各52例, 对照组采用左甲状腺素钠, 观察组采用左甲状腺素钠与硒酵母片, 对比两组治疗效果。**结果** 在临床疗效对比上, 观察组高于对照组, 组间对比差异显著 ($P < 0.05$); 在甲状腺分泌功能对比上, 观察组 FT_3 、 FT_4 高于对照组, TSH 低于对照组, 组间对比差异显著 ($P < 0.05$)。**结论** 甲状腺功能减退症采用内分泌治疗, 即左甲状腺素钠与硒酵母片疗效显著, 可以改善患者甲状腺功能, 值得推荐。

【关键词】 甲状腺功能减退症; 内分泌治疗; 左甲状腺素钠; 硒酵母片

【收稿日期】 2024年4月12日

【出刊日期】 2024年5月15日

【DOI】 10.12208/j.ijcr.20240163

Observation on clinical effect of endocrine treatment for hypothyroidism

Xuekui Duan, Xiaolei Lu, Huiming Liu, Ya Zhang, Huiqun Wang*

Kunming First People's Hospital, Kunming, Yunnan

【Abstract】Objective To investigate the effect of endocrine clinical treatment of hypothyroidism. **Methods** From January 2023 to January 2024, 104 patients with hypothyroidism were randomly divided into two groups, 52 cases in each group. The control group was treated with levothyroxine sodium, and the observation group was treated with levothyroxine sodium and selenium yeast tablets. **Results** In the comparison of clinical efficacy, the observation group was higher than the control group, and the difference between groups was significant ($P < 0.05$). In comparison of thyroid secretion function, FT_3 and FT_4 in observation group were higher than those in control group, and TSH was lower than those in control group, and the difference between groups was significant ($P < 0.05$). **Conclusion** The use of endocrine therapy for hypothyroidism, namely levothyroxine sodium and selenium yeast tablets is effective, and can improve the thyroid function of patients, worthy of recommendation.

【Keywords】 Hypothyroidism; Endocrine therapy; Levothyroxine sodium; Selenium yeast tablets

在临床上甲状腺功能减退是一种比较常见的内分泌疾病, 主要是由于甲状腺组织发生变化、甲状腺激素释放不足而引起的激素功能受损^[1]。甲状腺功能减退多发生在女性群体中, 在早期阶段并未出现典型症状, 并且部分患者甲状腺相关检测值处于正常范围, 疾病的复杂性导致临床医师以及患者未高度重视, 而导致患者错过最佳的治疗时机^[2]。当疾病出现症状时, 患者会出现食欲下降、面色苍白、记忆力减退、激素紊乱、乏力等症状^[3]。目前临床针对甲状腺功能减退主要采取内分泌类的药物进行治疗, 其中左甲状腺素片是临床治疗常用药物。但是, 部分患者单一应用左甲状腺素片的疗效并不理想, 有待于探索更为安全、有效的治疗方

案。硒元素在甲状腺激素的合成过程中, 参与甲状腺激素的合成、代谢和活性调节过程^[4]。硒酵母片是硒元素的补充剂, 易于被人体吸收和利用, 可以有效地补充人体所需的硒元素, 帮助维护甲状腺健康^[5]。为此, 选择104例甲状腺功能减退症患者为本次研究样本, 进一步探究左甲状腺素钠与硒酵母片的治疗结果, 具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 研究对象

2023年1月-2024年1月104例甲状腺功能减退症患者, 随机分为两组, 各52例, 对照组男12例, 女40例; 年龄24-65岁, 平均(40.59±2.64)岁。观

*通讯作者: 王慧群

察组男 13 例, 女 39 例; 年龄 25—65 岁, 平均 (40.96 ± 2.87) 岁, 两组一般资料比较 (P > 0.05)。本次研究经过我院伦理会批准, 患者在知晓手术的目的、方法、可能的并发症等后自愿参加。

纳入标准: (1) 可以遵照医嘱规律用药; (2) 资料完整; (3) 可以配合完成量表调查; (4) 精神正常、认知正常。

排除标准: (1) 记忆力明显下退者; (2) 对于研究所选药物存在过敏反应; (3) 特殊阶段的女性患者如哺乳期、妊娠期; (4) 中途退出本次研究者; (5) 伴有严重的恶性肿瘤; (6) 伴有严重的焦虑、抑郁心理。

1.2 治疗方法

对照组采用左甲状腺素钠进行治疗, 首次用药, 从低剂量开始, 控制在 25~50μg, 一日一次, 用药 2~4 周后可增加用药剂量, 控制在 25~50μg, 维持剂量 100~200μg。

观察组加用硒酵母片, 每次 1~2 片, 一日一次, 两组患者均坚持规律用药 6 个月。

1.3 评价标准

1.3.1 显效: 甲状腺功能已经显著恢复, 达到了一

个较为正常的水平, 体重变化、心律失常、疲劳感等甲状腺相关的各种临床表现不再出现。②有效: 甲状腺功能有明显改善, 但可能还没有完全达到正常水平。③无效: 均未达上述指标。

1.3.2 可以通过检查血液中的游离三碘甲状腺原氨酸 (FT3)、游离甲状腺素 (FT4) 和促甲状腺激素 (TSH) 水平来评估甲状腺分泌功能的恢复情况。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 26.0 统计学软件进行数据分析, 符合正态分布的计量资料 (包括甲状腺分泌功能指标) 以 $\bar{x} \pm s$ 表示, 组间比较采用 t 检验; 计数资料 (包括临床疗效) 以 n (%) 表示, 组间比较采用检验。P < 0.05 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 临床疗效分析

观察组临床疗效高于对照组, 组间对比差异显著 (P < 0.05), 见表 1。

2.2 甲状腺分泌功能分析

治疗前组间甲状腺分泌功能指标差异不大 (P > 0.05), 治疗后观察组 FT₃、FT₄ 高于对照组, TSH 低于对照组, 组间对比差异显著 (P < 0.05), 见表 2。

表 1 对比两组患者临床疗效[n (%)]

分组 (例数)	显效	有效	无效	总有效率
对照组 (n=52)	22	16	14	73.08%
观察组 (n=52)	34	17	1	98.08%
χ^2				8.308
P				<0.05

表 2 两组患者甲状腺分泌功能比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别 (例数)	FT ₃ (pmol/L)		FT ₄ (pmol/L)		TSH (mIU/L)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组 (n=52)	2.13 ± 0.12	3.04 ± 0.53	4.53 ± 0.34	6.73 ± 0.76	66.88 ± 6.84	40.31 ± 4.73
观察组 (n=52)	2.15 ± 0.15	5.29 ± 0.86	4.56 ± 0.36	14.13 ± 1.67	66.86 ± 6.81	8.12 ± 1.23
t	0.437	10.038	0.283	6.525	0.223	6.482
P	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

3 讨论

甲状腺激素参与人体的神经系统发育、体温调节、新陈代谢等多个方面^[6], 根据类型分可将甲状腺分为三种, 其一, 原发性甲状腺功能减退症, 也是最为常见的一种, 其发病机制与患者自身免疫功能存在缺陷有关, 机体免疫系统的异常, 无法正确地识别和调节甲状腺

的功能, 从而引发甲状腺功能减退症^[7]; 其二, 继发性甲状腺功能减退症。当垂体前叶或下丘脑出现病变时, 甲状腺激素的合成和分泌减少; 其三, 三间质性甲状腺功能减退症。甲状腺手术、药物、放射治疗等外源性物质因素引起的甲状腺破坏, 导致甲状腺激素分泌不足, 导致身体新陈代谢减缓, 从而引发一系列的症状, 疲

劳、记忆力下降、表情淡漠、皮肤干燥、非凹陷性的水肿、眼睑和颊部的虚肿、便秘、毛发脱落, 体重增加等症状。若没有及时采取有效的治疗, 随着病情的进展, 对神经系统、心血管系统以及消化系统功能造成很大的影响。甲状腺功能减退症治疗的目标在于缓解患者的痛苦与症状、使甲状腺功能的各项指标维持在正常范围内、改善患者预后、促进患者生活质量的提升。

目前临床上最常用的就是外源性甲状腺激素替代治疗, 在临床上常用的治疗药物是左甲状腺素钠。在临床用药过程中, 结合患者的体重、甲状腺功能等指标, 制定相应的治疗方案。左甲状腺素钠被身体吸收可以加快身体的发育和代谢, 还能增加肾上腺的感受器的敏感性, 促进交感神经敏感性的提高, 进一步改善人体甲状腺功能^[8]。口服左甲状腺素钠的作用时间比较长, 而且生物利用率比较高, 一般可以在 50%左右。然而, 对于病情复杂或严重患者来讲, 单一应用左甲状腺素钠整体疗效不令人满意, 未达到最佳的治疗效果。因此, 在左甲状腺素钠的治疗基础上结合其他药物可能是改善甲状腺功能减退症治疗效果的一种选择。

硒酵母片是目前临床上使用最多的一种有机硒制剂, 对机体的生长发育具有重要作用, 是甲状腺激素合成和代谢过程中不可或缺的微量元素^[9], 当人体缺乏硒时, 甲状腺激素的合成和代谢会受到影响, 出现甲状腺功能减退症。除了参与甲状腺激素的合成和活化外, 硒蛋白还能够中和生物反应过程中产生的自由基, 从而保护甲状腺的正常功能。硒是甲状腺的重要组成部分, 硒酵母片是一种富含硒的药物, 所以两者联用对甲减有很好的疗效。甲减患者往往缺少充足的甲状腺激素, 这种情况下, 左甲状腺素钠可以为患者提供外源性的甲状腺激素, 从而使人体代谢速率和身体功能得到恢复。硒是调控甲状腺机能的关键因子, 在机体的合成、代谢及活性调控等方面发挥着重要作用, 能有效地去除人体内的有害物质, 减少其对甲状腺组织造成的伤害, 维护甲状腺细胞的正常结构和功能。比如当患者出现了氧化应激升高的情况, 硒具有抗氧化的功能, 同时能够保护甲状腺组织。

研究结果显示, 观察组临床疗效更高, 说明左甲状腺素钠联合硒酵母片可以帮助恢复正常的生理功能, 提高新陈代谢率、促进蛋白质合成, 保护甲状腺细胞免受氧化应激的损伤, 补充硒元素可以增强左甲状腺素钠的治疗效果, 促进甲状腺功能的恢复, 两者联合使用可以发挥协同作用, 改善患者甲状腺功能, 提高治疗的

安全性和有效性。甲状腺功能减退患者在服用左甲状腺素钠片后, 会被身体吸收并转化为 FT₃, 与 FT₃ 受体结合, 发挥生物效应, TSH 水平呈现下降趋势, FT₄、FT₃ 水平则呈现升高。并结合硒酵母片对甲状腺素合成、分泌起到调节作用, 进一步改善患者甲状腺功能。本次研究结果显示, 观察组 FT₃、FT₄ 高于对照组, TSH 低于对照组, 证实了左甲状腺素钠片结合硒酵母片在甲状腺功能减退中的价值。

综上, 左甲状腺素钠与硒酵母片联合使用可以更好地改善患者的甲状腺功能指标, 联合治疗方案可以增强临床疗效, 是一种值得推荐的治疗方案。

参考文献

- [1] 任姜黎, 陈红芳, 陈杨俊, 等. 甲状腺激素对妊娠期糖尿病患者甲状腺标志物的影响[J]. 中国妇幼保健, 2024, 39(07): 1196-1199.
- [2] 何凤霞. 甲状腺功能减退症的内分泌临床治疗效果探究[J]. 中国社区医师, 2021, 37(17): 23-24.
- [3] 齐爱华. 浅析甲状腺功能减退症的内分泌临床治疗效果[J]. 心理月刊, 2020, 15(05): 196.
- [4] 赵欣欣. 甲状腺功能减退症的内分泌治疗研究[J]. 黑龙江科学, 2019, 10(18): 38-39.
- [5] 王生燕, 王新军, 王建兵. 浅析甲状腺功能减退的内分泌治疗效果[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(75): 113+121.
- [6] 李远. 甲状腺功能减退症的内分泌临床治疗效果分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(70): 69+72.
- [7] 叶静文, 邓嘉进, 梁慰强, 等. 亚临床甲状腺功能减退与 2 型糖尿病微血管并发症的关系研究[J]. 中国医学创新, 2020, 17(11): 56-60.
- [8] 郑蓉蓉. 甲状腺功能减退症的内分泌临床治疗效果体会分析[J]. 中国科技期刊数据库医药, 2021(11): 0038-0040.
- [9] 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.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS