

左旋甲状腺素治疗亚临床甲状腺功能减退的疗效研究

胡显洁

济宁市第一人民医院 山东济宁

【摘要】目的 探析左旋甲状腺素治疗亚临床甲状腺功能减退的临床效果和实用价值。**方法** 选择我院于 2022 年 10 月至 2023 年 10 月期间收治的 80 例亚临床甲状腺功能减退患者作为研究对象。将患者按照治疗方法的不同随机分为对照组（40 例，使用常规治疗）和研究组（40 例，实施左旋甲状腺素治疗）。对两组患者的血脂指标水平与治疗效果进行对比分析。**结果** 两组患者在治疗后均取得一定效果，研究组患者治疗总有效度高于对照组，TC、TG、LDL - C 相对于对照组更低，HDL - C 水平对比无明显差异。**结论** 左旋甲状腺素治疗亚临床甲状腺功能减退具有显著的临床效果，能够有效改善患者的血脂指标水平，提高患者的治疗效果，有较高的安全性和临床应用价值。

【关键词】 左旋甲状腺素；亚临床甲状腺功能减退；治疗效果

【收稿日期】 2024 年 6 月 12 日

【出刊日期】 2024 年 7 月 15 日

【DOI】 10.12208/j.ijcr.20240254

The therapeutic effect of levothyroxine on subclinical hypothyroidism

Xianjie Hu

Jining First People's Hospital, Jining, Shandong

【Abstract】 Objective To explore the clinical efficacy and practical value of levothyroxine in the treatment of subclinical hypothyroidism. **Methods** 80 subclinical hypothyroidism patients admitted to our hospital from October 2022 to October 2023 were selected as the study subjects. Patients were randomly divided into a control group (40 cases, treated with conventional therapy) and a study group (40 cases, treated with levothyroxine) according to different treatment methods. Compare and analyze the levels of blood lipid indicators and treatment outcomes between two groups of patients. **Results** Both groups of patients achieved certain results after treatment. The total effectiveness of treatment in the study group was higher than that in the control group, with lower levels of TC, TG, and LDL-C compared to the control group. There was no significant difference in HDL-C levels compared to the control group. **Conclusion** The treatment of subclinical hypothyroidism with levothyroxine has significant clinical effects, can effectively improve the level of blood lipid indicators in patients, enhance the treatment effect of patients, and has high safety and clinical application value.

【Keywords】 Levothyroxine; Subclinical hypothyroidism; Treatment effects

亚临床甲状腺功能减退症是一种临床上常见的内分泌疾病，由于其发病机制复杂多样，且缺乏有效防治手段，因此容易导致心血管事件的发生和加重^[1]。如果这种疾病持续发展，它可能引起动脉粥样硬化的发生，并大大降低患者的生活品质^[2]。近年来，随着人们对自身健康状况的重视以及对亚临床甲减认识程度的提高，越来越多的人开始关注此类疾病。目前，针对这类患者的主流治疗手段是药物治疗，但关于是否需要进行治疗甲状腺激素替代治疗的问题^[3]仍然存在广泛的争议。左旋甲状腺素钠片在功能上与内源性甲状腺激素相

似，因此可以作为替代疗法使用。本研究中，即分析了左旋甲状腺素治疗亚临床甲状腺功能减退患者的治疗效果，具体报道如下：

1 对象和方法

1.1 对象

选择我院于 2022 年 10 月至 2023 年 10 月期间收治的 80 例亚临床甲状腺功能减退患者作为研究对象。所有患者均符合亚临床甲状腺功能减退诊断标准，FT4、T3、T4、FT3 四项甲状腺功能指标均正常，TSH 均小于 10，且合并高血脂症。将所有患者按照治疗方

法不同,分为对照组(40例,男性患者23例,女性患者17例,年纪最大为70岁,年纪最小为33岁,平均年龄 50.65 ± 4.51 岁)和研究组(40例,男性患者24例,女性患者16例,年纪最大为69岁,年纪最小为34岁,平均年龄为 50.93 ± 3.87 岁)。

对两组患者一般资料分析后,结果显示其之间的差异在统计学上并没有显著意义($P > 0.05$)。我院的伦理委员会对这次研究也已全面了解,并对此次研究予以了批准。

1.2 方法

在治疗期间,为所有患者实施饮食调整,制定科学营养的饮食计划。对照组患者采取常规治疗,定期进行甲状腺指标水平检测,密切关注患者病情变化,保证治疗期间充足的睡眠时间。

研究组患者予以左旋甲状腺素治疗,采用左旋甲状腺素钠片(注册证号 H20100014, Laboratoire Aventis),每日1次,晨起口服。所有患者均持续治疗12周,观察并记录治疗效果与临床表现。

1.3 观察指标

本研究需要统计两组患者在相应治疗之后的血脂指标水平与治疗效果。

(1)血脂指标水平包含患者的血脂指标总胆固醇(TC)、三酰甘油(TG)、低密度脂蛋白胆固醇(LDL -

C)、高密度脂蛋白胆固醇(HDL - C)水平。

(2)治疗效果:显著有效:患者临床症状消失,甲状腺功能指标恢复正常。有效:患者临床症状有所改善,甲状腺功能指标出现好转。无效:患者临床症状无改善或加重,无自理能力,甲状腺功能指标无好转。治疗有效度为显著有效以及有效的患者总人数占比。

1.4 统计学分析

使用 SPSS20.0 软件对数据进行统计学分析,使用 t 和 " $\bar{x} \pm s$ " 表示计量资料,使用 χ^2 和 % 表示计数资料, $P < 0.05$ 表示数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 血脂指标水平对比

通过探讨与研究,发现在经过治疗后,两组患者的血脂指标水平都得到了不同程度的改善。治疗前,两组患者血脂指标水平差异不具有统计学上的显著性($P > 0.05$),治疗后,研究组中的患者血清 TC、TG、LDL - C 相对于对照组显著更低差异具有统计学上的显著性($P < 0.05$),HDL - C 水平对比无明显差异($P > 0.05$),如表 1 所示:

2.2 治疗效果对比

在对两组治疗效果分析后显示,研究组患者的治疗总有效度明显高于对照组,差异具有统计学上的显著性($P < 0.05$),如表 2 所示:

表 1 血清 TC、TG、LDL - C、HDL - C 水平对比 ($\bar{x} \pm s$, mmol · L⁻¹)

组别	例数	TC		TG		LDL - C		HDL - C	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	40	6.09 ± 0.54	5.68 ± 0.60	2.08 ± 0.32	1.76 ± 0.34	3.43 ± 0.45	3.03 ± 0.36	1.21 ± 0.19	1.33 ± 0.12
研究组	40	6.11 ± 0.55	4.88 ± 0.57	2.11 ± 0.33	1.32 ± 0.11	3.45 ± 0.31	2.40 ± 0.34	1.25 ± 0.21	1.29 ± 0.22
t	-	0.164	6.114	0.413	7.787	0.232	8.047	0.893	1.010
P	-	0.870	0.001	0.681	0.001	0.818	0.001	0.374	0.316

表 2 治疗效果对比[n, (%)]

组别	例数	显著有效	有效	无效	有效度
对照组	40	10 (%)	21 (%)	9 (%)	31 (%)
研究组	40	20 (%)	18 (%)	2 (%)	38 (%)
χ^2	-	5.333	0.450	5.165	5.165
P	-	0.021	0.502	0.023	0.023

3 讨论

亚临床甲状腺功能减退症(SCH)是由于甲状腺激素的合成和分泌减少导致的全身性代谢综合症,SCH代表血清中的游离甲状腺素处于正常水平^[4]。这种疾病

往往不表现出明确的临床表现或完全没有症状,特别是在女性患者中更为普遍,并且在患者病程中也没有明显的临床表现。为了抑制亚临床甲减患者疾病的进一步发展,早期发现、早期诊断和早期治疗显得尤为关

键^[5]。近年来,越来越多的学者开始关注亚临床甲减症患者的治疗问题,认为其可能为一种独立于甲状腺激素以外的内分泌代谢性疾病,即所谓“亚临床甲减”。某些研究表明,亚临床甲减的发生与体内甲状腺激素的生成和释放密切相关^[6]。在亚临床甲减发生后,机体对甲状腺激素的代谢速度明显下降,从而使得甲状腺激素含量降低。如果亚临床甲减没有得到及时地治疗,可能会引发甲状腺功能的下降和血脂水平的升高,从而对患者的整体健康和生活品质产生不良影响^[7]。

随着临床研究的不断深入,发现左旋甲状腺素钠片常联合使用多种药物以增强疗效,具有替代内源性甲状腺激素的功能,能够发挥内分泌的反馈作用,抑制脑垂体产生 TSH,从而有助于改善甲状腺的功能^[8]。由于其分子结构较小,容易被机体吸收和利用,它能与血浆蛋白有效结合,在服用药物后通过小肠绒毛吸收,并通过肾脏排泄,在 4 小时内达到血药浓度的峰值,副作用较少^[9]。

临床研究显示,口服左旋甲状腺素钠对心血管系统有一定影响,但无明显毒副作用^[10]。SCH 会使患者的血脂水平升高,当患者处于甲状腺功能减退的状态时,血浆中的 TC 和 LDL - C 等指标会异常升高,而左旋甲状腺素钠片可以有效地改善血脂水平^[11]。本研究也显示,通过对研究组患者实施左旋甲状腺素治疗,研究组患者治疗总有效度显著高于对照组,血脂指标总胆固醇 (TC)、三酰甘油 (TG)、低密度脂蛋白胆固醇 (LDL - C) 均相对于对照组更低。左旋甲状腺素治疗亚临床甲状腺功能减退的临床效果是切实有效的。

综上所述,在对亚临床甲状腺功能减退患者实施临床治疗时,通过使用左旋甲状腺素治疗,可显著改善患者的血脂指标水平,提高患者的治疗效果,有较高的安全性,对患者有较高的临床使用价值。

参考文献

[1] 董坤坤.左甲状腺素治疗亚临床甲状腺功能减退症伴心血管疾病患者的疗效观察[J].中国现代药物应用,2021,15 (14): 114-117.

- [2] 刘芳芬.左甲状腺素强化治疗对妊娠期亚临床甲状腺功能减退症的临床疗效分析[J].北方药学,2023,20(06):154-156.
- [3] 僧雪雁,刘洋,任志敏.左甲状腺素治疗妊娠期亚临床甲状腺功能减退的疗效分析[J].深圳中西医结合杂志,2021,31(02):123-124.
- [4] 邓旭康.左旋甲状腺素实施在亚临床甲状腺功能减退中治疗甲状腺功能减退的临床疗效分析[J].智慧健康,2021,7(02):161-163.
- [5] 卢天孟,李琼,赖鸿鹄,等.不同剂量左旋甲状腺素钠治疗老年亚临床甲状腺功能减退症的有效性和安全性比较[J].智慧健康,2022,8(08):86-88.
- [6] 宋发荣,王争艳.扶脾通阳穴位贴敷联合左旋甲状腺素钠治疗亚临床甲状腺功能减退临床观察[J].实用中医药杂志,2023,39(05):937-939.
- [7] 何昆,李静,郭华,等.左甲状腺素治疗妊娠期亚临床甲状腺功能减退症的疗效观察[J].宁夏医科大学学报,2022,44(09):908-912.
- [8] 王婧.不同剂量左旋甲状腺素片治疗亚临床性甲状腺功能减退症的效果比较[J].中国医药指南,2020,18(34):97-98.
- [9] 吕金龙.左旋甲状腺素治疗亚临床甲状腺功能减退症患者的临床疗效[J].中国医药指南,2020,18(26):85-86.
- [10] 张立京,栗丽.左甲状腺素治疗对亚临床甲状腺功能减退症孕妇的影响[J].汕头大学医学院学报,2023,36(03): 172-175+180.
- [11] 岳红,禹蕾,潘华.左甲状腺素钠片治疗妊娠期亚临床甲状腺功能减退症的效果分析[J].中国社区医师,2024,40(08): 49-51.

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