

# 探析甲状腺功能减退症的内分泌临床治疗

李现晗

DOI:10.12238/ffcr.v1i1.5884

**[摘要]** 目的: 探讨分析甲状腺功能减退症的内分泌临床治疗,旨在确保治疗成效。方法: 选取某院内内分泌科2021年10月~2022年10月期间收治的90例甲状腺功能减退患者为研究对象,将选取的患者平均分为对照组和实验组,各45例,对照组行左甲状腺素钠治疗,实验组在对照组基础上加以硒酵母片治疗,对比两组患者的临床治疗效果、甲状腺功能水平变化及炎症因子水平变化情况。结果: 实验组患者经治疗后的临床总有效率显著高于对照组( $P<0.05$ ); 治疗后,其实验组的游离T3(FT3)、游离T4(FT4)、促甲状腺激素(TSH)、抗甲状腺球蛋白抗体(TGAb)、甲状腺过氧化物酶抗体(TPOAb)、促甲状腺激素受体抗体(TRAb)与对照组相比均较优( $P<0.05$ ); 实验组经治疗后其白细胞介素-10与对照组相比其炎症因子的水平较高,其白细胞介素-12低于对照组、其干扰素- $\gamma$ 与对照组对比均值较低,改善显著,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。结论: 临床甲状腺功能减退症患者采用内分泌方式治疗后的临床疗效较为显著,且能很好的调节甲状腺激素水平,临床值得应用。

**[关键词]** 甲状腺功能减退症; 左甲状腺素钠片; 硒酵母片; 临床治疗

中图分类号: R335+.2 文献标识码: A

## Analysis of Endocrine Clinical Treatment for Hypothyroidism

Xianhan Li

**[Abstract]** Objective: to explore and analyze the endocrine clinical treatment of hypothyroidism, with the aim of ensuring treatment effectiveness. Method: 90 patients with hypothyroidism admitted to the endocrine department of a certain hospital from October 2021 to October 2022 were selected as the research subjects. The selected patients were evenly divided into a control group and an experimental group, with 45 cases each. The control group received levothyroxine sodium treatment, while the experimental group received selenium yeast tablets on the basis of the control group. The clinical treatment effects, changes in thyroid function levels, and changes in inflammatory factor levels of the two groups of patients were compared. Result: The total clinical effective rate of the experimental group patients after treatment was significantly higher than that of the control group ( $P<0.05$ ). After treatment, the free T3 (FT3), free T4 (FT4), thyroid-stimulating hormone (TSH), anti thyroglobulin antibody (TGAb), Thyroid peroxidase antibody (TPOAb), and thyroid hormone receptor antibody (TRAb) in the experimental group were better than those in the control group ( $P<0.05$ ). After treatment, the experimental group showed a higher level of inflammatory factors in interleukin-10 than that in the control group, the level of interleukin 12 was lower than that in the control group, and the mean value of interferon- $\gamma$  was lower than that in the control group, with significant improvement ( $P<0.05$ ). Conclusion: The clinical efficacy of endocrine therapy in patients with clinical hypothyroidism is significant, and it can well regulate the level of thyroid hormone, which is worthy of clinical application.

**[Key words]** hypothyroidism; levothyroxine sodium; selenium yeast tablets; clinical treatment

临床上内分泌系统性疾病中,甲状腺功能减退症属于常见病、多发病,其发病逐渐呈上升趋势,诱发该疾病的主要原因包括甲状腺分泌不足、甲状腺纤维体病变等,其临床主要症状表现有很多,例如眼睑肿胀、体重增加、身体水肿、皮肤干燥、记忆力减退、食欲下降、肌肉无力、抵抗力降低等,若患者发病时未能

及时得到救治,进而造成患者错失最佳治疗时间,逐渐加重患者病情发展,增加患者焦虑、恐惧、害怕、紧张等负面心理情绪,导致患者生活质量降低,严重威胁患者身心健康。

甲状腺功能减退症是人体内分泌系统经常出现的疾病,患病前期往往无明显症状,因此容易被人们忽略导致病情加重,当

患者开始出现明显症状如记忆力减退、食欲减退等,则会直接影响患者的正常工作与学习。其发病人群主要以女性为主,主要是由于患者体内的甲状腺激素水平异常。其发病原因主要可以分为原发性甲状腺功能减退症、垂体性甲状腺功能减退症、下丘脑性以及周围性甲状腺功能减退症等。为了提升甲状腺功能减退症的治疗水平,本研究选取某院内内分泌科2021年10月~2022年10月期间收治的90例甲状腺功能减退患者为研究对象,就甲状腺功能减退症的内分泌临床治疗进行分析,现报告如下:

## 1 一般资料与方法

### 1.1 一般资料

选取某院内内分泌科2021年10月~2022年10月期间收治的90例甲状腺功能减退患者为研究对象,将其分为对照组和实验组,各45例,其中对照组患者中男性和女性分别为9例、36例,年龄为24~70岁,平均年龄为(34.31±11.41)岁,患病时长为1~17个月,平均患病时长为(7.93±3.40)个月,实验组患者中男性和女性分别占7例、38例,年龄为25~72岁,平均年龄为(33.93±10.93)岁,患病时长为1~15个月,平均患病时长为(7.51±3.05)个月。两组患者的性别、年龄、患病时长等临床资料经对比无显著差异( $P>0.05$ ),具有可比性。

### 1.2 纳排标准

纳入标准:两组患者及家属均在知情同意书上签字;试验前通过某院伦理委员会批准后开展研究;所有患者经临床检测均与《中国甲状腺疾病诊治指南》中的诊断标准相符;通过甲状腺激素检查发现患者的FT3(游离T3)、FT4(游离T4)、TSH(促甲状腺激素)均明显较低;且通过x线扫描结果未发现垂体肿瘤以及可能引发甲状腺功能减退的肿瘤。

排除标准:严重心、肺功能异常患者;依从性较差患者;精神障碍患者;伴有其他并发症疾病患者。

### 1.3 方法

给予对照组患者服用优甲乐,用法用量:将初始剂量每天控制在25~50  $\mu\text{g}$ /次,1次/d,间隔2~4周将剂量增加25~50  $\mu\text{g}$ ,之后可将药物剂量维持在125~250  $\mu\text{g}$ /d。

给予实验组患者在服用左甲状腺素钠片的使用基础上联合服用西维尔,用法用量:患者口服1~2片/次,1次/d。持续用药6个月后观察疗效。

### 1.4 观察指标及判定标准

依据患者的治疗结果进行判定疗效,其中显效治疗:临床症状基本消失,体征恢复正常,甲状腺及抗体指标水平均处于正常,未发现不良反应。有效:临床症状改善明显,体征逐渐恢复,甲状腺及抗体指标水平逐渐改善,存在轻微不良反应。无效:临床症状无任何改善,甲状腺功能异常或恶化,不良反应较为严重。总有效率=(显效例数+有效例数)/总例数 $\times 100\%$ 。观察两组患者经治疗前后其甲状腺功其实验组的游离T3(FT3)、游离T4(FT4)、促甲状腺激素(TSH)、抗甲状腺球蛋白抗体(TGAb)、甲状腺过氧化物酶抗体(TPOAb)、促甲状腺激素受体抗体(TRAb)及抗体指

标水平变化情况[白细胞介素-10(IL-10)、白细胞介素-12(IL-12)、干扰素- $\gamma$ (IFN- $\gamma$ )]。

### 1.5 统计学分析

本次数据均采用SPSS 21.0统计学软件分析,计数资料以( $x \pm s$ )表示,采用 $\chi^2$ 检验,计量资料行( $x \pm s$ )表示,t检验, $P<0.05$ 时代表差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者临床疗效比较

两组对比结果显示,实验组的治疗效果更为显著,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。见表1。

表1 两组患者临床疗效比较[n(%)]

组别	显效	有效	无效	总有效率
实验组(n=45)	24(53.33)	19(42.22)	2(4.45)	43(95.55)
对照组(n=45)	19(42.22)	14(31.11)	12(26.67)	33(73.33)
$\chi^2$				8.458
P				<0.05

### 2.2 两组患者治疗前后甲状腺功能及抗体水平比较

治疗前,两组患者各项指标经对比无显著差异( $P>0.05$ ),治疗后,实验组患者的FT3、FT4、TSH的水平变化情况均高于对照组,而TPO-Ab、TG-Ab、TR-Ab与相对应的对照组相比其均值较低,差异具有统计学意义( $P<0.05$ )。见表2。

表2 两组患者治疗前后各项指标水平变化比较( $x \pm s$ )

组别	时间	FT3(pm o/L)	FT4(pm o/L)	TSH(mI U/L)	TPO-Ab(I U/mL)	TG-Ab(I U/mL)	TR-Ab(I IU/mL)
实验组 (n=45)	治疗 前	2.04± 0.18	4.11± 0.28	69.10 ±8.11	837.51± 91.02	501.34 ±76.54	2.36± 0.23
	治疗 后	5.61± 0.77	15.86 ±2.51	6.52± 0.66	363.23± 77.41	278.41 ±81.03	1.14± 0.18
对照组 (n=45)	治疗 前	2.14± 0.22	4.06± 0.28	68.02 ±8.14	839.61± 91.52	501.56 ±74.52	2.55± 0.31
	治疗 后	3.71± 0.30	6.77± 0.61	4.26± 0.41	537.46± 105.48	414.17 ±95.03	1.56± 0.31
t		15.423	31.342	35.123	8.933	7.292	7.859
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

注:治疗后与对照组相比 $P<0.05$ 。

### 2.3 两组患者治疗后炎症因子水平比较

实验组经治疗后其白细胞介素-10(16.52±3.34)与对照组(13.25±1.84)  $\mu\text{g}/\text{L}$ 相比其炎症因子的水平较高,其白细胞介素-12(0.66±0.11)  $\mu\text{g}/\text{L}$ 低于对照组(1.04±0.33)  $\mu\text{g}/\text{L}$ 、干扰素- $\gamma$ (1.15±0.28)  $\mu\text{g}/\text{L}$ 与对照组(1.55±0.32)  $\mu\text{g}/\text{L}$ 对比均值较低,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。见表3。

表3 两组患者治疗后炎症因子水平比较( $x \pm s$ ,  $\mu\text{g}/\text{L}$ )

组别	IL-10	IL-12	IFN- $\gamma$
实验组(n=45)	16.52±3.34	0.66±0.11	1.15±0.28
对照组(n=45)	13.25±1.84	1.04±0.33	1.55±0.32
t	5.752	7.328	6.311
P	<0.05	<0.05	<0.05

### 3 讨论

甲状腺功能减退症在临床上简称为甲减,属于内分泌代谢类常见疾病,其具有较高发病率,由于早期患者发病无明显症状,且采用各种甲状腺功能检测方法,结果显示均无明显异常症状,进而极易出现误诊和漏诊情况,导致患者延误最佳治疗时间,一旦出现明显症状时,患者病情均已处在中晚期状态,增加患者甲状腺功能减退症病情发展,其临床症状包括食欲下降、记忆力减退、体重增加等,降低患者日常生活质量,严重威胁患者身体健康。目前临床医学中缺乏针对性治疗措施,大多会为患者提供改善甲状腺功能的药物,促进甲状腺激素的分泌。

甲状腺功能减退症主要是由于患者甲状腺激素不足造成的全身性疾病,目前临床中多发生于女性群体,严重影响患者的身体健康降低患者生活质量。近年来人们生活水平提高饮食习惯,生活习惯,作息习惯均发生变化,造成患有甲状腺功能减退症患者数量逐渐增加,为保证患者疾病治疗有效性,临床中需加大对疾病治疗的研究。

其中左甲状腺素钠片是治疗非毒性甲状腺肿较为有效的药物,属于甲状腺激素类药物,可有效补充甲状腺激素分泌缺失的功效,并通过体内转化成三碘甲状腺原氨酸(T<sub>3</sub>)再与其相结合后,进而提升游离T<sub>3</sub>、游离T<sub>4</sub>的水平,可有效降低促甲状腺激素。而硒酵母中硒对甲状腺疾病具有重要作用,不仅能有效合成和分泌甲状腺激素,还能对甲状腺素中的代谢产生一定影响,而患者体内的甲状腺素一旦减弱,则会对T淋巴细胞的功能造成很大影响,进而造成Th1/Th2的比例严重失调,而硒酵母的硒元素含量较高,患者在服用硒酵母后会显著提升体内的硒元素,进而可加快甲状腺激素的分泌,降低促甲状腺激素,使甲状腺激素抗体水平处于正常水平。

通过上述分析,实验组患者经治疗后的临床总有效率为95.55%,对照组治疗后的总有效率为73.33%,两组对比结果显示,

实验组的治疗效果更为显著;治疗前,两组患者各项指标经对比无显著差异( $P>0.05$ ),治疗后,其实验组的各项指标改善情况与对照组相比均较优;实验组经治疗后其白细胞介素-10、白细胞介素-12、干扰素- $\gamma$ 与对照组对比后其改善情况明显较优;由此表明,临床通过左甲状腺素钠片联合硒酵母片治疗甲状腺疾病的临床效果较为显著,可显著提升甲状腺功能。

综上所述,临床甲状腺功能减退症患者采用内分泌方式治疗后的临床疗效较为显著,且能很好的调节甲状腺激素水平,临床值得应用。

#### 【参考文献】

- [1]徐崑.硒酵母片联合左甲状腺素钠治疗甲状腺功能减退的效果分析[J].当代医药论丛,2020,18(13):133-134.
- [2]谭桂峰.探讨甲状腺功能减退症的内分泌临床治疗效果[J].中华养生保健,2021,39(10):23-25.
- [3]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.
- [4]张付生.2型糖尿病患者发生亚临床甲状腺功能减退症的危险因素[J].现代医学与健康研究电子杂志,2021,5(22):95-98.
- [5]魏伟,郝丽婷,秦丽娜.原发性甲状腺功能减退症维生素D水平研究[J].中国药物与临床,2021,21(16):2850-2851.
- [6]包丽颖,张宁,刘海霞.硒补充治疗甲状腺功能减退症临床疗效的分析[J].中国临床药理学杂志,2021,37(15):2079-2081.
- [7]康庐琛,李文斌,兰浩等.补硒联合左甲状腺素钠对甲状腺功能减退症患者甲状腺自身抗体水平的影响[J].当代医学,2021,27(22):4-6.
- [8]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.