



•综合医学•

微量元素硒对弥漫性毒性甲状腺肿治疗效果的影响

周斌¹ 谭万寿¹ 颜勇华¹ 封芬^{2*}

(1邵阳市中心医院 内分泌科, 湖南, 邵阳, 422000; 2邵阳学院 药学院, 湖南 邵阳 422000)

【摘要】目的:探讨微量元素硒对弥漫性毒性甲状腺肿治疗效果的影响, 总结相关临床经验。**方法:**选择我院收治的100例弥漫性毒性甲状腺肿患者作为研究对象, 简单随机法分为两组, 时间为2016年5月至2017年5月, 对照组50例患者接受甲硫咪唑治疗, 观察组50例患者在对照组基础上接受硒酵母治疗, 比较两组的治疗效果。**结果:**观察组患者治疗后FT3、FT4恢复正常时间均明显短于对照组, 差异具有统计学意义($P < 0.05$); 观察组患者治疗后GD缓解率为90.00%, 对照组患者治疗后GD缓解率为68.00%, 相比之下, 观察组患者的GD缓解率较高, 差异具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论:**微量元素硒对弥漫性毒性甲状腺肿治疗有着显著的临床效果, 能够有效提高治疗效果, 有利于提高治疗的缓解率, 缩短治疗时间, 值得应用于临床推广。

【关键词】弥漫性毒性甲状腺肿; 硒; 缓解率

英文标题:

ZHOU Bin¹, TAN Wanshou¹, YAN Yonghua¹, FENG Fen^{2*}

(1 Department of Endocrinology, The Central Hospital of Shaoyang, Shaoyang 422000, China; 2 School of Medicine, Shaoyang University, Shaoyang 422000, China;)

【Abstract】

【Key words】

中图分类号: R256.12

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187 (2018) 13-262-01

作为一种器官特异性自身免疫疾病, 弥漫性毒性甲状腺肿(GD)主要的临床症状表现为心悸多汗、疲乏无力, 病情严重的患者会出现甲亢性心脏病或者甲状腺危象, 严重威胁了患者的生命健康。相关研究表明, 硒与甲亢眼病和自身免疫性甲状腺腺功能减退症有一定关联, 但是对于GC的影响研究较少[1]。本文对我院收治的弥漫性毒性甲状腺肿患者补充了硒元素治疗, 探讨其对于治疗效果的影响, 具体如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院收治的100例弥漫性毒性甲状腺肿患者作为研究对象, 简单随机法分为两组, 时间为2016年5月至2017年5月。所有患者均知情为本次研究对象, 自愿接受本次研究, 且本次研究已经过伦理委员会的批准。对照组50例患者中, 男性16例, 女性34例, 年龄为17~59岁, 平均年龄为(35.2±6.2)岁, 病程在1~9个月之间, 病程均值为(4.6±2.5)个月; 观察组50例患者中, 男性18例, 女性32例, 年龄为16~60岁, 平均年龄为(36.8±6.5)岁, 病程在1~10个月之间, 病程均值为(5.5±1.7)。两组患者的基本资料比较, 差异较小($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组患者接受常规甲硫咪唑治疗, 给予患者甲硫咪唑片(生产批号: 国药准字H11020440; 生产单位: 北京市燕京药业有限公司), 每天口服10mg, 每天用药三次。观察组患者在对照组基础上接受硒酵母治疗, 给予患者硒酵母胶囊(生产批号: 国药准字H20052532; 生产单位: 芜湖华信生物药业股份有限公司), 每次用药量为100ug, 每天用药两次[2]。根据弥漫性毒性甲状腺肿患者的甲状腺功能的改善情况来调整甲硫咪唑剂量。两组患者均连续治疗12个月。

1.3 评价指标

治疗前后检测患者的甲状腺功能(包括FT3、FT4、TSH)以及TRAb水平, CD缓解率=TRAb和甲状腺功能恢复正常的患者例数/总例数*100%[3]。应用电化学发光酶免疫分析方法检测患者的TRAb值, 使用雅培i2000S R型全自动免疫化学发光分析仪检查患者的甲状腺功能。TRAb正常值的范围为0~1.75IU/L; FT3正常值的范围为3.0~6.0pmol/L; FT4正常值的范围为7.9~17.4pmol/L[4]。

1.4 统计学处理

研究数据录入SPSS22.0软件进行统计学处理, 年龄、FT3、FT4恢复正常时间等计量资料使用均数±标准差表示, 所有数据均符合正态分布, 用t检验进行组间比较, GD缓解率等计数资料用卡方检验进行分析。 $P < 0.05$ 时, 表明2组弥漫性毒性甲状腺肿患者的相关研究数据对比, 差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组治疗后FT3、FT4恢复正常时间

观察组患者治疗后FT3、FT4恢复正常时间均明显短于对照组, 差异具有统计学意义($P < 0.05$), 如表一。

表一 两组治疗后FT3、FT4恢复正常时间比较(周)

组别	例数	FT3 恢复正常时间	FT4 恢复正常时间
观察组	50	4.8±2.0	5.3±2.8
对照组	50	6.6±3.3	7.7±3.5
T值	—	5.331	5.650
P值	—	<0.05	<0.05

2.2 对比两组患者治疗后GD缓解率

观察组患者治疗后GD缓解率为90.00%, 对照组患者治疗后GD缓解率为68.00%, 相比之下, 观察组患者的GD缓解率较高, 差异具

有统计学意义($P < 0.05$), 如表二。

表二 两组患者治疗后GD缓解率比较

组别	例数(n)	缓解	未缓解	缓解率/%
观察组	50	45	5	90.00
对照组	50	34	16	68.00
X2值	—	4.578	4.996	4.842
P值	—	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

临床中治疗弥漫性毒性甲状腺肿的方法有很多种, 包括手术治疗、使用放射性碘治疗以及使用甲状腺药物治疗。其中抗甲状腺药物治疗是大多数国家首选的治疗方法, 甲硫咪唑是应用比较广泛的处方抗甲状腺药物。甲硫咪唑治疗甲状腺疾病的疗程通常在12个月以上, 在治疗期间患者的甲状腺功能多会恢复到正常水平, 但是患者缓解期的持续时间是难以确定的, 治疗后期患者容易出现复发现象, 复发率高达50%[5]。作为甲状腺功能判断的重要指标, FT3、FT4水平可以反映抗甲亢药物治疗甲亢的效果, 该指标恢复到正常范围内说明患者的甲亢症状有了改善。相关研究表明, 在弥漫性毒性甲状腺肿患者的治疗期间补充硒元素, 能够发挥抗氧化作用、抗癌作用、调节代谢作用等重要生物学作用。作为人体必需的微量元素, 硒对于甲状腺功能的维持有着重要作用, 人体一旦缺硒会降低机体的抗氧化能力, 造成甲状腺激素代谢紊乱[6]。硒酵母胶囊是临床中常用的补硒药物, 是纯天然的生物态制剂, 能够满足人体对硒的需求, 有着较高的安全性, 服用后没有不良反应。

本文研究结果显示, 观察组患者治疗后FT3、FT4恢复正常时间均明显短于对照组, 差异具有统计学意义($P < 0.05$); 观察组患者治疗后GD缓解率远远高于对照组, 差异具有统计学意义($P < 0.05$)。说明在常规治疗基础上补充硒元素能够大大提高治疗效果, 有利于缓解自身免疫, 提高患者抗甲药物治疗的缓解率。弥漫性毒性甲状腺肿患者机体代谢异常, 处于亢进状态, 线粒体功能出现障碍, 激活了硒调节的抗氧化防御系统。随着疾病的发展, 该系统逐渐趋于饱和状态, 再加上患者体内存在炎症反应和免疫紊乱现象, 因此补硒是必要的。硒在免疫调节机制中发挥中重要作用, 能够有效的调节甲状腺免疫系统, 且硒经酵母进行生物转化, 安全性较高, 能够满足机体对硒的需求。

综上所述, 微量元素硒对弥漫性毒性甲状腺肿治疗有着显著的临床效果, 能够有效提高治疗效果, 有利于提高治疗的缓解率, 缩短治疗时间, 值得应用于临床推广。

参考文献:

- [1]黄珊, 谢珊, 沈碧霞. 微量元素硒对弥漫性毒性甲状腺肿的影响及其护理探讨[J]. 海南医学, 2014, 25(10): 1546-1548.
 - [2]李丽, 王鹏远, 池莲祥, 等. 微量元素硒对弥漫性毒性甲状腺肿治疗效果的影响[J]. 蚌埠医学院学报, 2016, 41(11): 1477-1479.
 - [3]王超. 硒对桥本甲状腺炎患者TPOAb的影响研究[D]. 安徽医科大学, 2016.
 - [4]薛利敏. 女性自身免疫性甲状腺炎患者的尿碘水平及硒、碘干预效果评价[D]. 华北理工大学, 2017.
 - [5]李艳. 清热解毒法合优甲乐治疗桥本甲状腺炎临床疗效观察[D]. 山东中医药大学, 2014.
 - [6]张锦香. 硒对EAT大鼠肝脑脱碘酶和甲状腺细胞因子的影响[D]. 天津医科大学, 2010.
- 作者简介: 周斌(1979-), 男, 湖南永州人, 副主任医师, 硕士, 从事内分泌疾病防治研究。电子邮箱 2244109900@qq.com
*封芬(1979-), 通讯作者, 女, 湖南永州人, 副教授, 硕士, 从事心血管、内分泌方面的药理学研究。电子邮箱 276430073@qq.com