



育龄女性甲亢患者碘-131 治疗血清性激素变化及其生育情况研究

郭琳

(娄底市中心医院 湖南娄底 417000)

摘要: **目的** 观察并分析育龄女性甲亢患者碘-131 治疗血清性激素变化及其生育情况。**方法** 选取本院 2015 年 12 月-2017 年 7 月期间诊治的 52 例育龄期甲亢患者为探究对象,将这些患者随机分组,分别是对照组与观察组。对照组为常规抗甲状腺药物治疗方式,而观察组为碘-131 治疗方式,对两组患者的血清性激素变化及其生育情况进行探究与观察。**结果** 观察组患者的 T4、T3、FT3、FT4、TSH、T、E2、P 等指标水平均优于对照组,存在明显的差距,有统计学意义 ($P<0.05$);另外,观察组患者的生育率为 88.35%,对照组患者的生育率为 57.69%,对比两组数据,存在明显的差异,有统计学意义 ($P<0.05$)。**结论** 对育龄期甲亢患者实施碘-131 治疗方式,有效改善患者的血清性激素水平,并提升其生育率,治疗成效明显,具有一定安全性,值得广泛普及推广。

关键词: 碘-131; 育龄女性; 甲亢; 生育情况; 血清性激素

中图分类号: R256.12

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187 (2017) 21-109-02

现阶段,临床对育龄女性甲亢患者主要采用碘-131 治疗方式,取得了一定成效,可是对患者的后期生育能力影响还存在争议[1]。在本次研究中,笔者选取本院的 52 例育龄期甲亢患者进行了相关研究,分析其生育状况和血清激素水平。现将详细探究内容进行以下报告。

1 资料与方法

1.1 基本资料

选取本院 2016 年 7 月-2017 年 7 月期间诊治的 52 例育龄期甲亢患者为探究对象,将这些患者随机分组,分别是对照组与观察组。对照组有 26 例患者,最小年龄为 21 岁,最大年龄为 42 岁,平均年龄为 (30.54 ± 2.35) 岁;观察组患者也有 26 例,最小年龄为 22 例,最大年龄为 43 岁,平均年龄为 (31.01 ± 2.35) 岁。全部患者在研究前均签署了知情研究协议书,并将患有精神疾病、严重肝肾器官疾病以及语言意识障碍等患者排除。观察组与对照组患者在基本资料上没有明显差距,无统计学意义 ($P>0.05$)。

1.2 方法

全部患者均清晨空腹采集静脉血 5 毫升,将其置于干燥试管中,并进行血清分离处理。应用罗氏电化学发光法对两组患者的甲状腺素 (T4)、三碘甲状腺原氨酸 (T3)、游离三碘甲状腺原氨酸 (FT3)、游离甲状腺素 (FT4)、促甲状腺激素 (TSH)、睾酮 (T)、雌二醇 (E2)、孕酮 (P) 等指标水平进行检测,操作流程严格按照试剂说明书进行,并进行全程质量控制。

1.3 观察指标

观察并对比两组患者的血清激素水平,主要包括甲状腺素 (T4)、三碘甲状腺原氨酸 (T3)、游离三碘甲状腺原氨酸 (FT3)、游离甲状腺素 (FT4)、促甲状腺激素 (TSH)、睾酮 (T)、雌二醇 (E2)、孕酮 (P) 等,将其具体数据记录下来;并对两组患者的半年后的生育状况进行分析对比,详细记录数据内容。

1.4 统计学数据分析

在此次研究中,将涉及到的全部数据录入到 SPSS19.0 统计软件中,并总结与整理此次的研究结果。计量资料用 $\bar{x} \pm s$ 表示,计量资料应用 t 检验,计数资料采用 χ^2 检验,当 $P<0.05$ 时,表明对比数据之间差异明显,有统计学意义。

2 结果

2.1 对两组患者的血清激素水平进行分析观察

经过治疗后,两组患者的 T4、T3、FT3、FT4、TSH、T、E2、P 等指标水平均得到明显改善,而观察组明显优于对照组,存在明显的差

距,有统计学意义 ($P<0.05$)。详情见下表 1。

表 1 对两组患者的血清激素水平进行分析观察 ($\bar{x} \pm s$)

指标	观察组 (n=26)	对照组 (n=26)	t	P
T4 (ng/ml)	148.11 ± 25.24	168.32 ± 31.01	2.6746	0.0099
T3 (ng/ml)	2.44 ± 1.05	4.13 ± 1.65	4.5724	0.0000
FT3 (pmol/L)	7.55 ± 4.22	10.52 ± 2.61	3.1673	0.0025
FT4 (pmol/L)	17.10 ± 3.25	15.07 ± 3.69	2.1845	0.0333
TSH (μIU/ml)	1.35 ± 0.71	0.85 ± 0.70	2.6536	0.0104
T (ng/ml)	0.62 ± 0.30	1.45 ± 0.25	11.2466	0.0000
E2 (pg/ml)	85.24 ± 16.25	96.32 ± 14.23	2.6923	0.0094
P (pg/ml)	14.22 ± 6.33	18.11 ± 6.55	2.2597	0.0279

2.2 对两组患者半年后的生育状况进行分析与对比

观察组患者的生育率为 88.35%,对照组患者的生育率为 57.69%,对比两组数据,存在明显的差异,有统计学意义 ($P<0.05$)。详情见表 2。

表 2 对两组患者的生育状况进行分析与对比 (n, %)

分组	例数	成功生育人数	生育率
观察组	26	23	88.35
对照组	26	15	57.69
χ^2			8.3077
P			0.0039

3 讨论

就目前而言,临床内分泌科常见的一种疾病就是甲状腺功能亢进,其主要发病人群为女性,而且集中在 20-40 岁育龄女性人员当中[2]。该病症的临床症状表现为消渴、食量猛增、身体消瘦、心悸等。引发甲状腺疾病的大多数原因是肝郁火伏,进行引发激动肝火,或者是情志内伤,导致肝气郁结,临床症状表现为气短、心悸、易烦躁、暴躁、神经紧张等。肝火、心火相互牵引,出现眼睛肿胀、干涩、眼突、手颤等症状,加以健运脾失、内生湿浊、肝气乘脾、久至成痰,导致出现火、血、气、痰四郁病症出现,在颈部位置形成瘰疬现象,胀闷、胃阴灼伤,导致胃热,治疗不及时可致脾虚。所以,采取有效

(下转第 111 页)



•临床与药物•

因为糖尿病心脏病心力衰竭患者存在微血管病变、心肌代谢异常、冠状动脉粥样硬化、高血压及自主神经病变等状况,致使心脏的器质性以及功能性发生改变,进而导致心力衰竭状况的发生。为此,临床采取有效的措施对患者进行治疗关系到患者的生存期与生存质量[2]。

盐酸贝那普利是血管紧张素转换酶抑制剂之一,具有极强的活性,该药进入人体水解后可形成活性物质贝那普利,对血管紧张素转换酶进行抑制,使 Ang I 转换为 Ang II 的现象得到阻滞,降低醛固酮分泌量,提高血浆肾素活性,而左心室肥厚状况也得到逆转,避免心室重构现象的产生[3]。此外,盐酸贝那普利还能够对缓激肽的降解进行抑制,降低水钠潴留的状况,提高心肌细胞对氧的利用率,使动脉及静脉进一步被扩张,令心脏的后负荷及前负荷下降,从而起到改善心脏射血量的效果[4]。螺内酯则是甾体类盐皮质激素的一种,能够经竞争性结合醛固酮受体部位的方式将抗心肌纤维化作用充分发挥出来,从而对贝那普利形成的排外醛固酮样作用进行阻滞,从受体部位对心力衰竭发展进行阻滞,并且逐步增强患者心脏的左室射血分数,最终对心功能起到改善作用[5]。本研究结果中,观察组患者的总有效率 98%,对照组患者的总有效率 72%,差异有统计学意义($p<0.05$);观察组患者治疗后的左室射血分数、左室收缩期末内径、

左室舒张期末内径以及心率均明显优于对照组,差异有统计学意义($p<0.05$)。

由上可知,糖尿病心脏病心力衰竭患者采用盐酸贝那普利联合螺内酯进行治疗,能加快患者临床症状的改善速度,同时能提高患者生存质量与生存期,值得各级医院临床推广应用。

参考文献:

- [1]谭秀琼,黄世平.糖尿病心脏病心力衰竭采用盐酸贝那普利联合螺内酯治疗的效果观察[J].北方药学,2016,13(16):1115-1116.
- [2]张宏颖.糖尿病心脏病心力衰竭行盐酸贝那普利联合螺内酯治疗的疗效分析[J].中国卫生标准管理,2014,15(22):2239-2241.
- [3]潘苗苗.盐酸贝那普利联合螺内酯治疗糖尿病心脏病心力衰竭的疗效和安全性[J].医学美容美容旬刊,2014,17(25):1247-1248.
- [4]丁妍.盐酸贝那普利联合螺内酯治疗心力衰竭临床疗效分析[J].中国卫生标准管理,2015,16(25):3105-3107.
- [5]于淋淋.探讨盐酸贝那普利联合螺内酯治疗糖尿病心脏病心力衰竭的临床效果[J].中国继续医学教育,2016,28(24):2160-2161.

(上接第109页)

的治疗方式尤为关键。现阶段,临床对甲状腺机能亢进症主要采用碘-131进行治疗,治疗成效十分明显,有效改善患者的临床症状,可是人们对该治疗方式影响生殖系统功能问题有着一定争论,尤其是育龄期女性的后期生育能力影响,其对患者治疗的可靠性、安全性一直深受人们的关注。据有关研究资料表明[3],对育龄期甲亢患者实施碘-131治疗方式,能有效改善患者的血清性激素水平,提升患者的健康水平,并确保对其生殖功能无影响,使其生活质量得到提升。在此次的研究中观察组患者的T4、T3、FT3、FT4、TSH、T、E2、P等指标水平均优于对照组,存在明显的差距,有统计学意义($P<0.05$),可知,碘-131影响着患者的各项激素水平,另外,观察组患者的生育率为88.35%,对照组患者的生育率为57.69%,对比两组数据,存在明显的差异,有统计学意义($P<0.05$)。可见,碘-131的治疗成效,其不仅能够有效的治疗甲状腺机能亢进,还可以保护患者的生殖器官不受影

响,充分体现其价值意义。

总而言之,对育龄期甲亢患者实施碘-131治疗方式,有效改善患者的血清性激素水平,并提升其生育率,治疗成效明显,具有一定安全性,值得广泛普及推广。

参考文献:

- [1]张东红.育龄女性甲亢患者碘-131治疗前后血清性激素水平及生育随访研究[J].基层医学论坛,2016,20(32):4481-4482.
- [2]蒋宁一,李敬彦,张占磊,等.育龄女性格雷夫斯甲状腺功能亢进症¹³¹I治疗后孕育情况的随访与评价[J].中华核医学与分子影像杂志,2014,34(1):5-7.
- [3]严达尊,廖浪霞,李锡福,等.育龄女性甲亢患者碘-131治疗前后血清性激素变化及生育情况随访[J].国际检验医学杂志,2014(15):2023-2025.