



•临床研究•

左旋甲状腺素抑制疗法应用在甲状腺结节良性疾病患者治疗中的临床效果

李政

河北省空军石家庄站医院 050073

摘要：目的：探讨左旋甲状腺素抑制疗法应用在甲状腺结节良性疾病患者治疗中的临床效果。方法：将本院于2015年2月至2017年2月期间收治的甲状腺结节良性疾病患者102例作为研究资料，通过数字编号和随机分组分为两组，各51例，其中对照组采用安慰剂治疗方式，观察组则采用左旋甲状腺素抑制疗法，对两组患者结节缩小情况及促甲状腺激素水平变化进行比较分析。结果：观察组患者甲状腺结节缩小比例72.55%显著高于对照组33.33%， $P < 0.05$ ；治疗后，观察组患者结节体积与促甲状腺激素水平显著低于对照组， $P < 0.05$ 。结论：对甲状腺结节良性疾病患者采用左旋甲状腺素抑制疗法治疗利于促进结节缩小，并降低促甲状腺激素水平，疗效较好，值得推广。

关键词：左旋甲状腺素抑制疗法；甲状腺结节良性疾病；临床效果

中图分类号：R256.12

文献标识码：A

文章编号：1009-5187(2017)15-046-01

甲状腺结节发病机制为甲状腺细胞局部异常，属于常见的外科疾病，且大多数甲状腺结节患者为良性病变，一般无需进行药物治疗[1]。但根据相关研究认为，若不进行合理治疗，甲状腺结节会不断生长，不断增大，影响美观，甚至引发癌变，因此患者普遍愿意接受治疗，以确保美观性和生命安全性[2]。为此本次研究对左旋甲状腺素抑制疗法应用在甲状腺结节良性疾病患者治疗中的临床效果进行了探讨，并选择102例患者作为研究对象，详细研究过程报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机选择2015年2月至2017年2月期间在我院接受治疗的甲状腺结节良性疾病患者作为研究对象，共选择102例患者，均经超声检查及或组织检查等确诊[2]。按照随机数字抽取表法将患者分为两组，各51例。其中对照组患者最小年龄为18岁，最高年龄为56岁，平均年龄为 (45.72 ± 4.12) 岁，男性31例，女性20例；观察组患者最小年龄为20岁，最高年龄为59岁，平均年龄为 (45.611 ± 4.02) 岁，男性29例，女性22例。排除近期服用降脂、避孕、血管紧张素酶抑制剂等药物患者、相关药物过敏患者、合并糖尿病、心血管疾病患者等[3]。对两组患者的基本资料采用计算机统计学软件进行对比分析，无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 治疗方法

1.2.1 对照组 给予对照组患者采用安慰剂治疗，每天2次，每次1.5g至3.0g，连续治疗半年。

1.2.2 观察组 给予观察组患者采用左旋甲状腺素钠片（生产企业：常州康普药业有限公司，批准文号：国药准字H20030502）治疗，其剂量为12 μg/d，服用一周后若无不良反应，则增加至25 μg/d，

连续治疗半年。

1.3 观察指标

观察患者结节消失、缩小、无变化、增大等情况，并计算结节缩小比例（消失率+缩小率）。记录患者结节体积缩小情况及促甲状腺激素水平变化情况。

1.4 统计学处理

对于本次记录的数据资料，均采用SPSS16.0统计学软件进行分析处理，计量资料以平均数±标准差表示，组间比较采用t检验，计数资料以百分数表示，采用卡方检验， $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者结节缩小比例比较分析

分析表1可知，观察组患者甲状腺结节缩小比例72.55%显著高于对照组33.33%， $P < 0.05$ 。

表1 两组患者结节缩小比例比较分析(%)

组别	例数	消失	缩小	无变化	增大	缩小比例
观察组	51	2	15	24	10	33.33
对照组	51	8	29	12	2	72.55
X ²	--	--	--	--	--	15.74
P	--	--	--	--	--	<0.05

2.2 两组患者结节体积缩小情况及促甲状腺激素水平变化比较分析

分析表2可知，治疗前两组患者结节体积与促甲状腺激素水平比较无明显差异， $P > 0.05$ ；治疗后，观察组患者结节体积与促甲状腺激素水平显著低于对照组， $P < 0.05$ 。

表2 两组患者结节体积缩小情况及促甲状腺激素水平变化比较分析(X±S)

组别	例数	结节体积 (ml)		促甲状腺激素水平 (mU/L)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	51	27.96±10.25	16.54±6.25	1.78±0.71	0.35±0.13
对照组	51	28.02±11.13	29.01±10.85	1.76±0.65	1.72±0.73
t	--	0.02	7.11	0.15	13.19
P	--	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

3 讨论

甲状腺结节良性疾病主要是由于内源性促甲状腺激素对机滤泡产生刺激作用，形成新的滤泡，具有更强的生长潜力，形成滤泡细胞，继而滤泡细胞双侧甲状腺腺叶增大，形成甲状腺结节[4]。如今药物治疗甲状腺结节更受到人们欢迎，如左旋甲状腺素抑制疗法能够有效预防和抑制甲状腺结节的发展，其能够通过调节激素反馈调节机制，抑制机体垂体前叶合成和促甲状腺激素水平，抑制脑垂体促甲状腺过度分泌[5]。而促甲状腺分泌过多作为导致甲状腺激素结节增生的主要因素，因此通过左旋甲状腺素抑制疗法效果显著。本次研究结果显示观察组患者甲状腺结节缩小比例72.55%显著高于对照组33.33%， $P < 0.05$ ；治疗后，观察组患者结节体积与促甲状腺激素水平显著低于对照组， $P < 0.05$ ，表明对患者采用左旋甲状腺素抑制疗法能够提高甲状腺结节缩小比例，促进结节体积的缩小，降低促甲状腺激素水平，利于保证患者的健康，降低恶性病变可能性。

综上所述，左旋甲状腺素抑制疗法治疗甲状腺结节良性疾病具有

明显的效果，有效减少甲状腺结节体积，降低促甲状腺激素水平，临床应用价值较高。

参考文献

- [1]洪文婕. 左旋甲状腺素抑制疗法治疗甲状腺结节良性疾病[J]. 临床医学, 2016, 36(4):43-44.
- [2]刘成功. 小剂量左甲状腺素治疗良性甲状腺结节的临床探讨[J]. 临床研究, 2017, 25(1):95-96.
- [3]郑殿宇. 小剂量左旋甲状腺素治疗良性甲状腺结节的疗效分析[J]. 北方药学, 2016, 13(7):73-73.
- [4]冯潇宇. 促甲状腺激素抑制疗法在分化型甲状腺癌治疗中的作用[J]. 医药前沿, 2017, 7(7):150-151.
- [5]孙祥恩, 刘磊, 张巧梅. 促甲状腺激素抑制疗法在分化型甲状腺癌治疗中的作用[J]. 大家健康旬刊, 2016, 10(5):107-108.