

甲状腺激素水平与更年期综合征女性情绪障碍程度、性激素水平及免疫功能的相关性

陈萍玉

莆田市第一医院妇产科 351100

【摘要】目的 探讨女性更年期综合征患者甲状腺激素水平与其情绪障碍、性激素及免疫功能的相关性。**方法** 以2018年6月至2020年6月为期限,共于我院挑选患者74例,经临床确诊均为更年期综合征,所得数据记入观察组。在同一时间段内选择更年期体检正常的女性74例,所得数据记入对照组。将2组研究对象甲状腺激素、性激素水平、T淋巴细胞亚群分布情况以及情绪障碍程度进行对比分析。**结果** 观察组甲状腺激素中TT₃、TT₄、FT₃、FT₄、性激素中E₂、P、T淋巴细胞亚群中CD3⁺、CD4⁺分布比例均低于对照组,甲状腺激素中TSH、性激素中FSH、LH、T、PRL、T淋巴细胞亚群中CD8⁺分布比例水平高于对照组(P<0.05),观察组SAS、SDS评分均高于对照组(P<0.05),且性激素水平、T淋巴细胞亚群分布情况以及情绪障碍程度均与甲状腺激素水平有相关性。**结论** 女性更年期综合征患者甲状腺激素水平与其情绪障碍、性激素及免疫功能具有密切相关性。

【关键词】 更年期综合征; 甲状腺激素; 情绪障碍; 性激素; 免疫功能

【中图分类号】 R749.3

【文献标识码】 A

【文章编号】 1672-0415 (2021) 10-063-02

更年期综合征为围绝经期女性常见病症之一,该病多以生理及心理障碍为临床表现,虽未对患者生命健康造成严重影响,但却因临床症状的影响易使其精神、心理等方面产生较大压力,不利于患者生活质量的改善与提高。更年期综合征发病由多因素共同作用所致,卵巢功能及性激素的变化均与该症状有密切联系,相关研究表明,患者甲状腺激素与正常更年期女性存在差异^[1]。基于此,本研究对2018年6月至2020年6月我院相关病例予以选取,就更年期综合征与甲状腺激素水平的相关性展开探讨,以期对相关研究提供参考。

1 资料与方法

1.1 临床资料

从于我院收入的更年期综合征患者中任意选取74例作为观察组,另取同一时期内更年期体检正常的74例女性作为对照组,收取时间:2018年6月,截止时间:2020年6月。观察组中,患者年龄及平均值为:40~58岁、(46.92±3.49)岁;对照组中,人员年龄及平均值为:42~57岁、(46.64±3.17)岁。组间基本资料差异均衡,可进行比较(P>0.05)。本次研究经伦理会批准同意,且研究对象均阅读知情书,签字确认后表示同意参与此次研究。

1.2 纳入与排除标准

纳入标准:①均无更年期综合征治疗史;②均无甲亢、甲减疾病;③均无病理性抑郁、焦虑症。排除标准:①合并恶性肿瘤者;②自身免疫异常者;③精神系统异常者。

1.3 方法

均于清晨空腹状态下抽取研究对象5mL外周静脉血,取

部分血液进行血清分离,以免疫放射分析法进行甲状腺激素水平检测,以化学发光法进行性激素水平检测,将剩余部分血液以流式细胞仪进行T淋巴细胞亚群分布情况分析。并于入组时给予患者焦虑自评量表(SAS)以及抑郁自评量表(SDS)进行情绪障碍程度的评定。

1.4 观察指标

将研究对象甲状腺激素水平、性激素水平、T淋巴细胞亚群分布情况以及情绪障碍程度作为此次研究的观察指标。(1)甲状腺激素水平:包括甲状腺功能三碘甲状腺原氨酸、甲状腺素、游离三碘甲状腺原氨酸、游离甲状腺素、促甲状腺素,分别以TT₃、TT₄、FT₃、FT₄以及TSH表示;(2)性激素水平:包括卵泡生成激素、黄体生成激素、雌二醇、孕酮、睾酮以及催乳激素,分别以FSH、LH、E₂、P、T以及PRL表示;(3)T淋巴细胞亚群分布情况:包括CD3⁺、CD4⁺、CD8⁺;(4)情绪障碍程度:以焦虑自评量表(SAS)对研究对象焦虑程度进行评估,总分≥50分提示存在焦虑症状,以抑郁自评量表(SDS)对研究对象抑郁程度进行评分,≥53分提示存在抑郁症状,分数越高代表情绪障碍程度越严重。

1.5 统计学方法

取SPSS21.0软件以($\bar{x} \pm s$)表示,行t检验,P<0.05为数据间差异显著。

2 结果

2.1 组间甲状腺激素水平对比

观察组TT₃、TT₄、FT₃、FT₄水平均低于对照组,TSH水平高于对照组(P<0.05)。见表1。

表1: 组间甲状腺激素水平对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	TT ₃ (nmol/L)	TT ₄ (nmol/L)	FT ₃ (pmol/L)	FT ₄ (pmol/L)	TSH(mU/L)
观察组 (n=74)	1.79±0.31	115.27±24.18	2.68±0.91	15.17±3.26	11.87±2.57
对照组 (n=74)	2.18±0.42	156.24±27.59	3.91±1.13	20.76±4.47	7.69±2.16
t	6.427	9.607	7.293	8.692	10.711
P	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

2.2 组间性激素水平对比

观察组FSH、LH、T、PRL水平均高于对照组,E₂、P水平低于对照组(P<0.05)。见表2。

2.3 组间T淋巴细胞亚群分布情况对比

观察组CD3⁺、CD4⁺分布比例均低于对照组,CD8⁺分布比

例高于对照组(P<0.05)。见表3。

2.4 组间情绪障碍程度对比

观察组SAS评分为(52.72±7.18)分高于对照组(41.12±3.14)分(t=12.733,P=0.000),SDS评分(55.37±7.39)分高于对照组(43.21±3.48)(t=12.806,

$P=0.000$ 。

2.5 相关性分析

观察组患者 TSH 水平与 SAS、SDS 评分 ($\gamma=0.696$ 、 0.548 , $P<0.05$), 与 FSH、LH、T、PRL 呈正相关 ($\gamma=0.716$ 、 0.832 、 0.659 、 0.734 , $P<0.05$), 与 E_2 、P 水平呈负相关 ($\gamma=-0.571$ 、 -0.843 , $P<0.05$), 与 $CD3^+$ 、 $CD4^+$ 分布比例呈正相关 ($\gamma=0.564$, 0.629 , $P<0.05$), 与 $CD8^+$ 分布比例呈负相关 ($\gamma=-0.867$, $P<0.05$)。

表 3: 组间 T 淋巴细胞亚群分布情况对比 ($\bar{x} \pm s$, %)

组别	CD3 ⁺	CD4 ⁺	CD8 ⁺
观察组 (n=74)	43.54±4.39	31.26±3.17	34.19±3.26
对照组 (n=74)	48.21±4.87	35.21±3.34	30.26±3.15
t	6.127	7.379	7.458
P	0.000	0.000	0.000

3 讨论

甲状腺激素及性激素均由同一机制调节, 两者之间联系密切, 更年期综合征患者因内分泌紊乱易对甲状腺激素水平产生影响。本次研究结果显示, 观察组 TT3、TT4、FT3、FT4 水平均低于对照组, TSH 水平高于对照组 ($P<0.05$), 说

表 2: 组间性激素水平对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	FSH (mIU/mL)	LH (mIU/mL)	E_2 (pmol/L)	P (nmol/L)	T (nmol/L)	PRL (nmol/L)
观察组 (n=74)	18.41±4.46	21.83±4.67	38.14±5.13	0.42±0.11	4.56±1.31	1.76±0.47
对照组 (n=74)	3.43±1.01	7.28±2.14	71.83±10.52	3.59±0.97	2.28±0.51	0.79±0.22
t	28.179	24.365	24.761	27.934	13.952	16.079
P	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

(上接第 61 页)

极高软组织分辨率, 可清晰区分皮下脂肪、乳腺皮肤以及病灶, 同时也可实现多参数和多方位成像, 有效显示其他检查方式无法检测出的问题^[3]。对于疾病诊断结果进行对比分析时发现, 化疗后 ADC 以及肿瘤体积、病灶上下径、病灶左右径等指标均优于化疗前, 该研究结果表明, DCE-MRI 联合 DWI 可有效判定病灶状况。出现此种情况主要原因联合干预时可重分子水平展现组织生理、病理情况下机体水分子扩散, 进而早期掌握患者病情发展。

综上所述, 为乳腺癌化疗患者采用 DCE-MRI 参数联合 DWI

明甲状腺激素水平受到患者机体内分泌的影响而出现异常变化。更年期综合征患者植物神经功能紊乱, 易使其产生负面情绪, 研究中观察组 SAS、SDS 评分均高于对照组, 甲状腺素中 TT3、TT4、FT3、FT4 水平与患者情绪障碍程度呈负相关, TSH 水平呈正相关, 考虑机体兴奋性随着甲状腺激素水平的降低而下降, 引发焦虑、抑郁状态的产生。TSH 水平与性激素中 FSH、LH、T、PRL、与 T 淋巴细胞亚群中 $CD3^+$ 、 $CD4^+$ 分布比例呈正相关, 说明甲状腺激素水平与性激素及免疫功能有相关性^[2]。

综上所述, 甲状腺激素水平的变化与女性更年期综合征的产生有密切联系, 且可对患者情绪、性激素及免疫功能产生影响作用。

参考文献

- [1] 冯畅, 施克新, 杨梅, 等. 甲状腺激素水平与更年期综合征女性情绪障碍程度、性激素水平及免疫功能的相关性分析 [J]. 临床和实验医学杂志, 2020, 19(24):2654-2657.
- [2] 李艺, 黄露, 王红. 血清性激素水平与更年期综合征的相关性 [J]. 中国老年学杂志, 2020, 40(14):3042-3045.

评估时可有效判定疾病状况。

参考文献

- [1] 罗益贤, 马捷, 刘永光, 等. DWI 及 DCE-MRI 评价新辅助化疗对不同分子分型乳腺癌的疗效 [J]. 医学影像学杂志, 2019, 29(6):962-968.
- [2] 刘明珠. DCE-MRI 联合 DWI 在乳腺疾病定性诊断中的应用价值 [J]. 现代医用影像学, 2019, 28(1):213-214.
- [3] 郭索引, 康立清, 刘凤海. DWI, DCE-MRI 对局部进展期直肠癌新辅助放化疗疗效的预测价值 [J]. 山东医药, 2019, 59(34):10-13.

(上接第 62 页)

体状况作出相应的调整。

CT 诊断是临床上常用的一种诊断方式, 这种诊断方式诊断速度较为迅速, 并且具有较高的诊断效率, 能够明确患者出现的腰椎损伤状况, 对于患者的治疗工作来说, 有一定的明确效果。MRI 诊断在实际应用过程中产生的效果良好, 这种诊断方式的多序列以及全方位成像有助于诊断准确性的提升, 并且在实验结果中显示 MRI 诊断相较于 CT 诊断来说, 诊断准确率明显更高^[6]。

在对患者进行诊断时, CT 检查结果可以发现患者的病灶为低密度肿块, 其边界总体来说并不清晰, 而 MRI 检查可见患者的信号为低信号, 其实质部分的水分子扩散速度较快, 而坏死部位的水分子扩散速度极快, 可发现患者的信号不均, 常有出血和囊变的情况。

综上所述, CT 以及 MRI 均是临床上对胆囊腺肌症患者进行鉴别的主要方式, 相较于 CT 诊断来说, MRI 诊断的准确率更高, 同时 MRI 诊断还有助于帮助人员进行胆囊腺肌症的病

情分型, 值得进行进一步的临床推广。

参考文献

- [1] 段前深, 丁丹卉, 张志礼, 崔二峰. MRI 与 CT 诊断胆囊腺肌增生症的临床价值分析 [J]. 医学影像学杂志, 2021, 31(01):63-66.
- [2] 林建. MRI 结合 MRCP 在胆囊癌与胆囊腺肌症鉴别诊断中的应用价值 [J]. 中外医疗, 2019, 38(20):189-190+193.
- [3] 陈玉峰. 探析磁共振胰胆管水成像及 CT 影像对于胆囊腺肌症疾病的诊断意义 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(39):144.
- [4] 孙敏, 张磊, 刘洋, 康立清, 刘凤海, 李国策. MRI 结合 MRCP 在胆囊癌与胆囊腺肌症鉴别诊断中的应用价值 [J]. 河北医药, 2018, 40(04):539-541+546.
- [5] 王强, 陈雀芦, 胡文超, 都继成, 严志汉. 胆囊腺肌瘤病的 CT 与 MRI 诊断价值 [J]. 肝胆胰外科杂志, 2015, 27(04):299-302.