

甲状腺疾病患者促甲状腺激素与甲状腺自身抗体水平检验结果的分析

张婉虹

辽宁省本溪钢铁(集团)总医院氧疗科, 辽宁 本溪 117000

摘要:目的:分析甲状腺疾病患者促甲状腺激素与甲状腺自身抗体水平检验结果。方法:本次研究入选对象是2016年1月至2017年1月我院收治的甲状腺疾病患者90例作为研究组,根据病症分为桥本甲状腺疾病(HT)30例,毒性弥漫性甲状腺疾病(GD)30例,原发性甲状腺机能减退(甲减)30例。另选取同期健康体检者30例作为对照组,所有入选者均检测血清中TSH、TGAb、TPOAb、TRAb水平,对比分析两组入选对象的促甲状腺激素与甲状腺自身抗体水平的检验结果。结果:研究组中的毒性弥漫性甲状腺疾病TSH水平低于对照组,甲状腺机能减退高于对照组,存在统计学差异($P < 0.05$),而桥本甲状腺疾病与对照组无差异($P > 0.05$)。研究组中的毒性弥漫性甲状腺疾病、桥本甲状腺疾病、甲减的TGAb和TPOAb水平均高于对照组,各组与对照组比较存在统计学差异($P < 0.05$)。研究组中的毒性弥漫性甲状腺疾病TRAb水平高于对照组,存在统计学差异($P < 0.05$),桥本甲状腺疾病和甲减与对照组比较均无统计学差异($P > 0.05$)。结论:甲状腺疾病患者促甲状腺激素与甲状腺自身抗体水平检验结果在一定程度上反映了甲状腺疾病情况,为临床诊断甲状腺疾病提供了参考依据。

关键词:甲状腺疾病;促甲状腺激素;甲状腺自身抗体水平

甲状腺疾病是自身免疫性疾病,在临床上较为常见,该病包括桥本甲状腺炎、原发性甲状腺功能减退、毒性弥漫性甲状腺病等,这些甲状腺疾病具有的共同免疫学特点是患者的血清中存在甲状腺球蛋白抗体、甲状腺过氧化物酶抗体、促甲状腺激素受体抗体^[1]。有研究报道,这些抗体在甲状腺疾病的发生、发展、转归及并病情的诊断、鉴别诊断上起到重要的作用^[2]。本文以2016年1月至2017年1月我院收治的甲状腺疾病患者90例作为研究对象,同期健康体检者30例作为对照对象,分析促甲状腺激素与甲状腺自身抗体水平的检验结果,内容如下。

1 资料与方法

表1 所有入选者TSH、TGAb、TPOAb、TRAb的水平比较

组别	例数	TSH (mIU/ml)	TGAb (IU/ml)	TPOAb (IU/ml)	TRAb (IU/ml)
研究组 桥本甲状腺疾病 (HT)	30	3.15±1.03	684.51±121.42	355.42±110.41	0.55±0.21
毒性弥漫性甲状腺疾病 (GD)	30	0.06±0.01	706.28±122.36	389.42±125.79	12.15±3.41
原发性甲状腺机能减退 (甲减)	30	30.56±9.6	718.46±136.54	416.37±133.21	0.59±0.19
对照组	30	2.23±0.71	8.36±0.86	16.41±0.92	0.51±0.19

1.1 一般资料

本次研究入选对象是2016年1月至2017年1月我院收治的甲状腺疾病患者90例作为研究组,结合患者临床症状、体征,经实验室检查均确诊为甲状腺疾病,其中桥本甲状腺疾病(HT)30例,男性患者17例,女性患者13例,年龄24-71岁,平均年龄(50.1±4.1)岁;毒性弥漫性甲状腺疾病(GD)30例,男性患者18例,女性患者12例,年龄23-73岁,平均年龄(50.4±3.9)岁,原发性甲状腺机能减退(甲减)30例,男性患者15例,女性患者15例,年龄22-74岁,平均年龄(50.5±4.0)岁。另选取同期健康体检者30例作为对照组,入选者均无甲状腺疾病,其他免疫性疾病及内分泌系统疾病,男性16例,女性14例,年龄22-72岁,平均年龄(50.2±3.8)岁。所有入选者的性别、年龄对比无统计学差异($P > 0.05$),具有可比性,且均自愿参与本次研究,并在知情研究同意书上签字确认。

1.2 方法

入选两组的被检验者在早晨空腹的情况下,抽取静脉血2ml,使用离心机进行分离,离心转速3000r/min,时间为10min,分离血清。采用化学发光法检测TSH、TGAb、TPOAb,采用发射受体分析法检测TRAb。

1.3 观察指标

观察并记录所有入选者的血清检测后TSH、TGAb、TPOAb、TRAb的水平值。

1.4 统计学分析

根据观察指标统计相关数据,分别使用均数(Mean Value)

加减标准差(Standard Deviation)($\bar{x} \pm s$)和例(n)、百分率(%)来表示计量资料和计数资料,将有效数据输入到SPSS18.0软件中进行统计分析,进行T值和 χ^2 检验,当 $P < 0.05$ 时组间比较具有统计学意义。

2 结果

本次研究结果见表1所示,在TSH水平上,研究组中的GD低于对照组,甲减高于对照组,存在统计学差异($P < 0.05$),而HT与对照组无差异($P > 0.05$)。在TGAb和TPOAb水平上,研究组中的GD、HT、甲减均高于对照组,各组与对照组比较存在统计学差异($P < 0.05$)。在TRAb水平上,研究组中的

GD高于对照组,存在统计学差异($P < 0.05$),HT和甲减与对照组比较均无统计学差异($P > 0.05$)。

3 讨论

甲状腺疾病是内分泌系统的常见病,具有多发性、自身免疫反应特殊性的特点,由于该病的发生原因复杂,病理类型多样,临床表现不同,患者机体的激素和抗体水平存在差异^[3],因此给及时、准确的诊断带来了一定的困难。

目前,临床中主要的甲状腺疾病有甲状腺功能减退、甲状腺肿、甲状腺炎等,相关研究发现,甲状腺疾病患者的血清中,TSH、TPOAb、TGAb、TRAb水平存在不同程度的变化,表明在检测甲状腺疾病中,这些抗体变化具有重要的参考价值。TSH是垂体产生并释放到甲状腺,对甲状腺激素的生成和分泌起到刺激作用,而甲状腺激素能够反馈调节TSH的生成,并且具有高敏感性,因此,其浓度的变化反映出机体甲状腺的功能状态。TPO直接参与甲状腺细胞中的碘氧化和酪氨酸碘化,发生偶联反应,但当甲状腺发病后,TPO会是释放出的自身抗原刺激机体,产生TPOAb,对甲状腺细胞造成了免疫伤害^[4]。TG作为甲状腺激素生物合成的前体,正常情况下,形成甲状腺激素后,会与其分离,只有少量会随着甲状腺激素进入到血液中,但发生甲状腺疾病后,大量的TG进入血压中,导致免疫反应,产生了TGAb,因此,其浓度变化也能作为诊断甲状腺疾病的指标之一。TRAb是甲状腺B淋巴细胞产生的一种多克隆抗体,其作用与TSH相似,与细胞膜TSH受体结合后,促进甲状腺激素的合成和分泌。临床研究证实,甲状腺疾病的发病机制有相似性,本次研究以我院收治的甲状腺疾病患者为例,与健康者对比TSH、TPOAb、TGAb、

TRAb 水平, 结果发现, 甲状腺疾病患者的 TSH、TPOAb、TGA b、TRAb 水平存在不同程度的升高情况, 与健康者对比存在差异 ($P < 0.05$), 与郭凡^[5]的同类研究中得出的结果具有一致性, 进一步证实了 TSH、TPOAb、TGA b、TRAb 水平在甲状腺疾病诊断中具有一定的作用。

综上所述, 甲状腺疾病患者促甲状腺激素与甲状腺自身抗体水平检验结果在一定程度上反映了甲状腺疾病情况, 对及时诊断各类型甲状腺疾病具有重要的意义。

参考文献

[1] 臧立群, 潘颖. 促甲状腺激素和甲状腺自身抗体在甲状腺疾病诊断中的临床应用 [J]. 中国实用医药, 2017, 12(27): 64-65.

[2] 沈莉, 胡恒贵, 秦淑国. 促甲状腺激素和甲状腺自身抗体在甲状腺疾病诊断中的临床应用 [J]. 检验医学与临床, 2012, 9(23): 2968-2969+2971.

[3] 黄杰, 于鹏飞, 杨志平. 促甲状腺激素和甲状腺自身抗体在甲状腺疾病诊断中的临床应用 [J]. 中国地方病防治杂志, 2015, 30(01): 65-66.

[4] 刘艳菊. 促甲状腺激素和甲状腺自身抗体在甲状腺疾病诊断中的临床应用 [J]. 社区医学杂志, 2015, 13(06): 33-34.

[5] 郭凡. 甲状腺疾病临床诊断中促甲状腺激素及甲状腺自身抗体的应用价值 [J]. 中外女性健康研究, 2017, 14(03): 69-70.

作者简介: 第一作者: 张婉虹 (1978 年 6 月), 女, 满, 解剖学专业硕士研究生, 主治医师, 辽宁省本溪钢铁 (集团) 总医院氧疗科, 117000.