

甲状腺功能 5 项检测结果分析及其临床诊断符合率评价

璩文芳

淮安市洪泽区人民医院 江苏淮安 223100

摘要:目的:本文的主旨是甲状腺功能 5 项检测结果分析及其临床诊断符合率情况。方法:对我院在 2020 年 1 月份至 2021 年 1 月份收治的 100 例进行甲状腺功能检测的人员作为本次研究的主要对象,根据这 100 例病人的检测结果分成了三组,甲功正常组作为 A 组,甲亢组作为 B 组以及甲减组作为 C 组,其中甲功正常组的成员有 40 例,剩余两组每组有 30 例成员。对这三组进行检测的成员血清检测结果进行比较,观察其诊断符合率情况。结果:对这三组人员的甲状腺功能 5 项指标情况进行比较可知,C 组的游离三碘甲状腺原氨酸(FT3)以及游离甲状腺素(FT4)、三碘甲状腺原氨酸(T3)、甲状腺素(T4)这几项检测结果的指标明显低于 A 组人员, $P < 0.05$;而 C 组的甲状腺激素(TSH)指标高于 A 组人员, $P < 0.05$;B 组人员的 FT3、FT4、T3 和 T4 的指标明显高于 A 组人员, $P < 0.05$ 。但其 TSH 指标低于 A 组人员, $P < 0.05$ 。通过检测发现三种情况检测差异率不明显, $P > 0.05$ 。结论:对于出现甲状腺功能异常的病人提供甲功 5 项联合检测,具有较高的诊断符合率,值得提倡。

关键词:甲状腺功能;5 项检测结果;诊断符合率

甲状腺,是人体重要的内分泌腺,可以分泌甲状腺激素。当其分泌异常时容易引发甲状腺疾病,常见的甲状腺疾病包括甲状腺功能亢进症,甲状腺功能减退症以及甲状腺炎和甲状腺肿瘤等^[1]。出现甲亢的病是与其甲状腺激素分泌过多导致的,而甲减则是因为甲状腺激素分泌不足引发的。而对病人在甲状腺疾病的诊断多采用甲状腺功能检测来进行,一般是甲功五项,本文对该五项检测阳性率对于疾病的诊断符合率情况进行研究,详见下文:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院在 2020 年 1 月份至 2021 年 1 月份 100 例进行甲状腺功能检测的人员作为本次研究的主要对象,这 100 例人员的年龄分布在 19 岁至 59 岁之间,且其平均年龄为 38.24 岁,其女性人员 56 例,剩余为男性病人,将这 100 例人员分成了 A 组、B 组和 C 组,A 组人数 40 例,剩余两组每组 30 例。将本院 2020 年 1 月份至 2021 年 1 月份间所有进行甲状腺功能检测人员的各项情况进行统一汇总登记,并细划分析, $P > 0.05$,可开展研究。

1.2 方法

参与本次研究的所有人员于采血前一晚空腹,于次日清晨进行静脉采血 3ml,之后进行检测。

1.3 观察指标

对这 100 例人员进行血液采集并进行检测后,比较其结果,同时并计算其诊断符合率。其中 FT3 的参考区间为 2.0-4.4pg/ml。FT4 的参考区间为 0.93-1.7ng/dl;T3 的参考区间为 0.8-2.00ng/ml;T4 的参考区间为 66-181.00nmol/L;TSH 的参考区间为 0.24-4.20uIU/ml;

1.4 统计学方法

计数 n%代表组间人数,数据检验通过 χ^2 。计量资料使用 $(\bar{x} \pm s)$,检验通过 t。本文所涉及的数据均通过 SPSS21.0 软件进行统计分析, $P < 0.05$ 具有统计学意义。可以进行研究。

2 结果

2.1 对 A 组、B 组和 C 组三组人员的血清指标结果进行分析可知,其中 C 组人员的 FT3、FT4、T3 以及 T4 的指标低于 A 组人员, $P < 0.05$;但该组人员的 TSH 指标明显高于 A 组人员, $P > 0.05$;B 组人员的 FT3、FT4、T3 以及 T4 的指标高于 A 组人员, $P < 0.05$;但该组人员的 TSH 指标低于 A 组人员, $P > 0.05$ 。详见表 1:

比较三组人员的血清检测结果 ($\bar{x} \pm s$)

组别	A 组 (n=40)	B 组 (n=30)	C 组 (n=30)
FT3 (pg/ml)	3.2±0.4	8.9±0.7	1.2±0.3
FT4 (ng/dl)	1.43±0.27	3.65±0.42	0.77±0.13
T3 (ng/ml)	1.46±0.37	3.62±0.51	0.62±0.13
T4 (nmol/L)	105.29±15.87	220.48±22.32	48.21±9.58
TSH (uIU/ml)	2.29±0.16	0.23±0.11	6.17±1.41

2.2 对三组人员的诊断符合率情况进行比较,三组人员诊断符合率之间差异不明显。 $P > 0.05$;

比较三组人员诊断符合率 (例/%)

组别	A 组 (n=40)	B 组 (n=30)	C 组 (n=30)
FT3 (pg/ml)	38 (95.00%)	29 (96.67%)	28 (93.33%)
FT4 (ng/dl)	38 (95.00%)	29 (96.67%)	29 (96.67%)
T3 (ng/ml)	39 (97.50%)	29 (96.67%)	29 (96.67%)
T4 (nmol/L)	39 (97.50%)	28 (93.33%)	29 (96.67%)
TSH (uIU/ml)	40 (100.00%)	29 (96.67%)	29 (96.67%)

3 讨论

随着当前生活节奏的加快,各项工作生活压力的增大,加之饮食和环境等多种因素,导致其人体内分泌紊乱,甲状腺功能出现异常的人群处于上升趋势。甲状腺功能对于人体的正常代谢具有着积极意义,部分病人在甲状腺疾病初期一般无明显反应。出现误诊或者漏诊的机率较大。

甲状腺疾病作为一种多发性疾病,该疾病的类型有多种,常见的甲状腺疾病为甲亢与甲减,出现甲减的病人其甲状腺分泌不足就减慢人体的代谢速度,甲亢则是因为甲状腺分泌过多^[2-3]。使人体的代谢速度加快。不论是何种情况对人体均会造成影响,而对出现甲状腺功能异常的病人进行甲状腺功能的检测有利于对疾病的诊断^[4]。通过各项指标的表现情况充分反应其甲状腺功能情况。且相对具有较高的诊断符合率。

综上所述,使用甲状腺功能 5 项检测可以提高甲状腺疾病的诊断率,值得推广。

参考文献

- [1]张华. 甲状腺功能 5 项检测结果分析及其临床诊断符合率评价[J]. 吉林医学, 2019, 40(1):2.
- [2]马媛. 甲状腺功能 5 项指标联合检测对甲状腺功能的评价[J]. 医学食疗与健康, 2019(18):2.
- [3]王丽萍. 甲功 5 项检测在甲状腺疾病诊断和鉴别诊断中的应用效果[J]. 饮食保健, 2020, 7(32):263.
- [4]朱秀梅,林静. 甲功五项测定在甲状腺功能诊断中的应用分析[J]. 糖尿病天地·教育(上旬), 2019.