

左甲状腺素钠对妊娠合并甲状腺功能减退患者 甲状腺功能及母婴预后的影响

陈衣迪

安达市妇幼保健计划生育服务中心 黑龙江安达 151400

摘要: **目的:** 评估左甲状腺素钠对妊娠合并甲状腺功能减退患者甲状腺功能及母婴预后的影响。**方法:** 选择2019年9月—2021年8月本院收治的妊娠合并甲状腺功能减退患者136例为研究对象, 遵照知情同意原则并按照随机数字表法均分为观察组和对照组各68例, 对照组采用甲状腺素片治疗, 观察组采用左甲状腺素钠治疗。比较两组治疗后的临床效果, 甲状腺功能指标血清促甲状腺激素(TSH)、游离三碘甲状腺原氨酸(FT3)、游离总甲状腺素(FT4)、甲状腺过氧化物酶抗体(TPOAb)水平及孕妇/产妇结局、胎儿/新生儿结局。**结果:** 治疗3个月后, 观察组显效率显著高于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$); 观察组总有效率略高于对照组, 差异无统计学意义($P > 0.05$)。治疗前两组血清TSH、FT3、FT4、TPOAb水平差异均无统计学意义($P > 0.05$), 治疗后两组血清TSH、TPOAb水平显著降低, FT3、FT4水平显著升高, 观察组改善显著优于对照组, 差异均有统计学意义($P < 0.05$)。观察组的妊娠期肝内胆汁淤积、剖宫产、产后出血等孕妇/产妇不良结局发生率显著低于对照组, 胎儿窘迫、胎儿生长受限、早产儿、新生儿窒息等胎儿/新生儿不良结局发生率显著低于对照组, 差异均有统计学意义($P < 0.05$)。**结论:** 妊娠合并甲状腺功能减退患者左甲状腺素钠治疗干预效果满意, 能够显著提高治疗显效率, 改善甲状腺功能, 减少不良母婴结局的发生, 具有较高的临床应用价值。

关键词: 甲状腺功能减退; 母婴预后; 左甲状腺素钠; 甲状腺功能

Effects of levothyroxine sodium on thyroid function and maternal and infant prognosis in pregnant patients with hypothyroidism

Yidi Chen

Anda Maternal and Child Health and Family Planning Service Center, Anda 151400, Heilongjiang

Abstract: **Objective:** To evaluate the effects of levothyroxine sodium on thyroid function and maternal and infant prognosis in pregnant patients with hypothyroidism. **Methods:** A total of 136 pregnant patients with hypothyroidism admitted to our hospital from September 2019 to August 2021 were selected as research objects. According to the principle of informed consent and random number table method, they were divided into observation group and control group with 68 cases, respectively. The control group was treated with thyroxine tablets, and the observation group was treated with levothyroxine sodium. The clinical effects, thyroid function index levels of serum thyrostimulating hormone (TSH), free triiodothyronine (FT3), free total thyroxine (FT4), thyroid peroxidase antibody (TPOAb), maternal/maternal outcomes and fetal/newborn outcomes were compared between the two groups after treatment. **Results:** After 3 months of treatment, the efficacy of observation group was significantly higher than control group, the difference was statistically significant ($P < 0.05$). The total effective rate of the observation group was slightly higher than that of the control group, and the difference was not statistically significant ($P > 0.05$). Before treatment, there was no statistical significance in serum TSH, FT3, FT4 and TPOAb levels between the two groups ($P > 0.05$). After treatment, serum TSH and TPOAb levels of the two groups were significantly

decreased, while serum FT3 and FT4 levels were significantly increased. The improvement in the observation group was significantly better than that in the control group, with statistical significance ($P < 0.05$). The incidence of adverse outcomes such as intrahepatic cholestasis, cesarean section and postpartum hemorrhage during pregnancy in observation group was significantly lower than that in control group, and the incidence of adverse outcomes such as fetal distress, fetal growth restriction, premature infant and neonatal asphyxia in observation group was significantly lower than that in control group, with statistical significance ($P < 0.05$). Conclusion: The therapeutic effect of levothyroxine sodium in pregnancy patients with hypothyroidism is satisfactory, which can significantly improve the effective efficiency of treatment, improve thyroid function, reduce the occurrence of adverse maternal and infant outcomes, and has high clinical application value.

Keywords: Hypothyroidism; Maternal and infant prognosis; Levothyroxine sodium; Thyroid function

引言:

甲状腺功能减退症(简称:甲减)主要是由于机体的甲状腺激素缺失或不足,从而降低了机体的代谢性活动引发的一种内分泌疾病。妊娠期甲减的发生率较少,但近年来,受到不同因素的影响与作用,妊娠期甲减发生率直线上升,妊娠期合并甲减虽发病率不高,但此病症的治疗效果较低。因此,如何为妊娠期合并甲减孕妇提供有效的治疗,成为目前临床的重难点。有研究表明,在妊娠期合并甲减孕妇治疗过程中,实施有效的护理措施,不仅可以减轻不良情绪,还能提高孕妇的遵医行为,其对辅助提升疗效与保障母婴结局具有重要作用。左甲状腺素钠片是一种人工合成的四碘甲状腺原氨酸钠盐,在治疗甲状腺功能减退方面具有显著功效。有研究发现,对于妊娠合并甲状腺功能减退患者而言,左甲状腺素钠片可以有效改善其甲状腺功能,调节机体的糖脂代谢,在保障治疗效果的同时减少不良妊娠结局的发生,临床治疗优势显著。但鉴于妊娠期女性属于一种特殊的群体,临床对其合理用药剂量方面始终存在争议,而如何保障治疗期间的母婴安全更是临床始终关心的话题。高剂量左甲状腺素钠片治疗妊娠合并甲状腺功能减退患者可以有效改善其甲状腺功能,改善分娩结局的同时提高临床治疗效果,临床治疗效果更胜于低剂量治疗;但也因用药剂量较大在一定程度上会增加患者治疗的不良反应,应引起临床足够的重视,加强治疗期间对不良反应的监测,及时给予有效的干预,最大限度保障患者治疗的安全性。

一、资料与方法

1.一般资料

本文选取了2019年9~2020年8月份住院的136例孕妇作为研究对象。入选标准:①所有病例都达到《妇产科学》第九版《孕妇甲亢诊断标准》。②独生子女。③孕早三个月到医院做了记录,按时做了产检,最后入院分

娩。④对试验内容有充分的了解,并能严格遵守用药规定,与试验合作,完成试验数据的采集。排除标准:①有其它甲状腺病史的病人。②严重心肝肾功能不全的病人。③有其它内分泌、免疫功能障碍的病人。④由心理、神经方面的疾病引起的沟通障碍。该研究的内容满足了医学伦理的要求,所有的病人都采用了随机数字表法,被分成了两组,每组68例。对照组患者年龄24~39岁,平均(31.4 ± 5.1)岁;纳入研究时孕周10~21周,平均(13.3 ± 2.6)周;初产妇43例,经产妇25例。观察组患者年龄23~40岁,平均(31.9 ± 5.6)岁;纳入研究时孕周11~23周,平均(13.8 ± 2.0)周;初产妇40例,经产妇28例。两组患者的一般资料比较差异均无统计学意义($P > 0.05$),均有临床可比性。

2.方法

对照组采用甲状腺素片治疗,初始计量10~20mg/d,根据患者个体情况每2~4周增加剂量,达到最终维持剂量40~80mg。观察组采用左甲状腺素钠治疗,100~200 μ g/次,1~2d用药。两组用药过程中均需监测甲状腺功能指标以根据情况调整用药剂量,一直用药至分娩结束。

3.统计学分析

采用SPSS 23.0统计学软件包对研究所得数据进行分析,计数资料以[例(%)]表示、采用 χ^2 检验;计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示、采用T检验。以 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

二、结果

1.两组临床治疗效果比较

治疗3个月后,观察组显效率、总有效率分别为60.3%、97.1%,对照组分别为42.6%、91.2%,观察组显效率显著高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),观察组总有效率略高于对照组,但差异无统计学意义($P > 0.05$)。

2. 两组治疗前、后甲状腺功能指标比较

治疗前两组血清TSH、FT3、FT4、TPOAb水平差异均无统计学意义 ($P>0.05$)；治疗后两组血清TSH、TPOAb水平显著降低，FT3、FT4水平显著升高，观察组改善显著优于对照组，差异均有统计学意义 ($P<0.05$)。

3. 两组孕妇/产妇不良结局比较

观察组的妊娠期肝内胆汁淤积、剖宫产、产后出血等孕妇/产妇不良结局发生率22.1%显著低于对照组的38.2%，差异有统计学意义 ($P<0.05$)。

4. 两组胎儿/新生儿不良结局比较

观察组胎儿窘迫、胎儿生长受限、早产儿、新生儿窒息等胎儿/新生儿不良结局发生率19.1%显著低于对照组的35.3%，差异有统计学意义 ($P<0.05$)。

三、讨论

妊娠期合并甲减的危害性较大，可能会引发早产、死胎、产后出血等，需要及时对其进行干预。研究表明，胎儿在宫内发育主要是靠甲状腺激素，而妊娠的出现，又会诱发甲减，故妊娠期合并甲减会对胎儿的正常生长、发育等造成严重的影响。实践表明，妊娠期合并甲减的治疗效果不仅取决于规范的临床治疗方案，还与治疗依从性、健康的认知、自身健康的行为等有关^[1]。因此，为妊娠期合并甲减患者实施有效的护理措施非常有必要。左甲状腺素钠片在治疗甲状腺功能减退方面的功效已经临床相关研究证实，即使是针对妊娠和甲状腺功能减退患者也同样具备显著效果，但在具体的用药剂量方面临床始终未形成统一的定论^[2]。而妊娠合并甲状腺功能减退是发生于妊娠期间的甲状腺功能减退，可为妊娠前确诊的甲状腺功能减退，也可为妊娠期新近诊断的甲状腺功能减退，患者主要有全身疲乏、困倦、食欲减退、声音嘶哑、便秘、皮肤干燥、体温低等，本研究也将以上临床症状作为治疗效果的判定观察项目。研究表明，孕妇出现甲状腺疾病，会对孕妇的怀孕结果和新生儿造成很大的影响，如果能及早发现，并且及时进行治疗，对于保证孕妇的生命安全，提高患者的预后都有很大的帮助。妊娠合并甲亢患者的治疗目标是：消除临床症状，将甲状腺功能恢复至正常水平，减少围产期不良后果的发生^[3]。本研究结果显示，采用左甲状腺素钠治疗干预效果更佳，与甲状腺素片治疗相比较，治疗3个月后有更高的显效率和略高的总有效率。

有研究结果中也显示左甲状腺素钠治疗干预妊娠合并甲状腺功能减退的总有效率显著高于常规疗法，虽然与本研究结果中提示的显效率更高不完全一致，但均提

示了左甲状腺素钠的治疗优势。据报道妊娠期亚临床甲状腺功能减退呈高TSH、TPOAb特点，增加胎儿并发症发生风险，尤其合并TPOAb阳性胎儿宫内窘迫及胎儿总并发症发生风险高。本研究中将血清TSH、FT3、FT4、TPOAb水平作为观察指标，结果显示治疗后观察组血清TSH、TPOAb水平降低更显著，FT3、FT4水平升高更显著。甲状腺片属于动物来源的甲状腺干制剂，它的主要功效是促进新生蛋白质的合成，调节蛋白质、碳水化合物和脂肪三大物质，以及水、盐和维生素的代谢，从而达到治疗甲状腺功能减退的目的^[4]。因为甲状腺激素可促进细胞膜 Na^+-K^+ 泵的合成，提高细胞的活性，从而提高了细胞的能量代谢，而且它还包含了T3、T4两种组分，组成不稳定；甲状腺功能不能很好的控制。左甲状腺素钠是一种与内源性激素效应相吻合的人造四碘甲状腺素钠，它在外周组织中被转变为T3，并与T3受体相结合而产生特异性效应；并且药物半衰期比较长，作用时间更持久，更好地维持机体内甲状腺素水平平衡^[5]。

有研究指出，此外，妊娠期合并甲减的出现，均会对孕妇和胎儿、新生儿产生严重影响，因孕妇的特殊情况，需要护理人员密切对孕妇的甲状腺功能进行监测，特别是在孕前就出现甲减症的孕妇，更加需要认真、仔细的观察、护理，做好早发现、早治疗、早预防原则，以此来保证胎儿、孕妇的安全性^[6]。因此，在系统化护理过程中，首先需要收集妊娠期合并甲减孕妇的相关资料，对患者做好评估干预，在患者接诊之后，做好检查同时记录和了解孕妇存在的护理问题，了解孕妇的文化情况、性格与爱好、心态与心理承受能力等基本情况，评估孕妇对疾病的了解程度，了解孕妇的护理与治疗需求^[7]。对于患者来讲，在怀孕前做好相关检查注意事项，在相关指标稳定后，定时检查甲状腺功能，关注甲状腺相关指标，如患者此时的促甲状腺激素 (TSH) 值低于正常值，患者会产生不舒适的感觉，此时会引起胎儿流产，如其高于正常值，则说明可能会影响胎儿的智力情况^[8]。

本研究结果还显示观察组的孕妇/产妇不良结局发生率以及胎儿/新生儿不良结局发生率均显著低于对照组，这与观察组用药方案能够更好地控制甲状腺功能减退病情有关。也有研究证实左甲状腺素钠能够减少胎儿窘迫、胎儿生长受限、流产及早产等不良妊娠结局的发生，并且减少患者高血压、糖代谢异常、肝内胆汁淤积等不良反应发生^[9]。虽然本研究中观察到的不良母婴预后情况不尽相同，但均提示了左甲状腺素钠对于改善母婴预后的优势。在应用左甲状腺素钠治疗干预过程中，需要注

意妊娠合并甲状腺功能减退甲状腺素替代治疗方案需个体化,起始剂量应根据患者妊娠时期、有无合并症以及病情严重程度而定,在患者身体状况允许的情况下尽早采取补充治疗,以避免疾病对胎儿造成不良影响^[10]。

综上所述,妊娠合并甲状腺功能减退患者左甲状腺素钠治疗干预效果满意,能够显著提高治疗显效率,改善甲状腺功能,减少不良母婴结局的发生,具有较高的临床应用价值。

参考文献:

[1]孙春萍,刘皆,张伟,司玮,胡国平,张强,杨孝孝,张娜娜,吕芳.左甲状腺素钠早期治疗对妊娠合并亚临床甲状腺功能减退症妊娠结局和胎儿的影响[J].安徽医药,2022,26(12):2520-2524.

[2]郭彩虹.碘营养与左甲状腺素治疗妊娠糖尿病合并甲状腺功能减退孕妇的疗效研究[J].临床研究,2022,30(04):123-126.

[3]刘芳薇,鲁丽.大剂量与小剂量左甲状腺素治疗妊娠合并甲状腺功能减退症患者的效果比较[J].中国民康医学,2022,34(06):134-136.

[4]姚凤珠,黄少女.左甲状腺素钠治疗妊娠期亚临

床甲状腺功能减退症疗效及对妊娠结局的影响[J].基层医学论坛,2022,26(01):27-29.

[5]於黎明.不同剂量左甲状腺素治疗妊娠合并甲状腺功能减退症的疗效及安全性评价[J].中国全科医学,2021,24(S2):140-142.

[6]刘晓莺,黄兰芳,谢榕纬.不同剂量左甲状腺素治疗妊娠合并甲状腺功能减退疗效及妊娠结局分析[J].中国计划生育学杂志,2021,29(12):2688-2691+2695.

[7]王璐.左甲状腺素钠治疗妊娠合并甲状腺功能减退患者的效果[J].中国民康医学,2021,33(20):56-57+60.

[8]赖晓端,陈少虹,陈志雄.左甲状腺素片治疗妊娠合并自身免疫性甲状腺炎甲状腺功能减退对孕妇的影响研究[J].中国处方药,2021,19(06):6-8.

[9]郭华林,黄新琴,贺燕.不同剂量左甲状腺素钠片对妊娠合并甲状腺功能减退患者的疗效[J].河南医学研究,2021,30(11):2039-2041.

[10]吴永玲.左甲状腺素钠治疗妊娠合并甲状腺功能减退症的临床效果及其对妊娠结局的影响[J].慢性病学杂志,2021,22(02):235-237.