

【文章编号】1006-6233(2019)11-1837-03

## 普萘洛尔和甲巯咪唑对甲状腺功能亢进的疗效评价

李响, 王松柏

(哈尔滨医科大学附属第四医院, 黑龙江 哈尔滨 150010)

**【摘要】目的:**分析评价在甲状腺功能亢进治疗过程中应用普萘洛尔和甲巯咪唑的临床疗效。**方法:**选取本院收治的甲状腺功能亢进患者80例,作为研究对象,按照随机数字法将其分为对照组和观察组,两组患者例数相等各40例,其中对照组患者采用甲巯咪唑单药治疗,观察组患者在对照组治疗基础上联合甲巯咪唑进行治疗,对比两组患者甲状腺功能指标改善情况、临床治疗效果,统计患者治疗后的不良反应发生率。**结果:**治疗前,两组患者甲状腺功能指标数据对比没有明显差异, $P>0.05$ ;治疗后观察组患者甲状腺功能改善情况和对照组相比较具有明显优势,数据对比差异显著且具有统计学意义, $P<0.05$ 。观察组患者临床治疗有效率明显高于对照组, $P<0.05$ ;不良反应发生率和对照组相比较没有明显差异, $P>0.05$ 。**结论:**在甲状腺功能亢进治疗过程中应用普萘洛尔和甲巯咪唑具有显著的治疗效果,对改善患者临床疗效、降低由药物引起的不良反应发生率具有重要意义,值得在临床上应用推广。

**【关键词】** 甲状腺功能亢进; 普萘洛尔; 甲巯咪唑

【文献标识码】A

【doi】10.3969/j.issn.1006-6233.2019.11.020

## Efficacy Evaluation of Propranolol and Methimazole in the Treatment of Hyperthyroidism

Li Xiang, WANG Songbai

(The Fourth Hospital of Harbin Medical University, Heilongjiang Harbin 150010, China)

**【Abstract】Objective:** To analyze and evaluate the clinical efficacy of propranolol and methimazole in the treatment of hyperthyroidism. **Methods:** 80 patients with hyperthyroidism were selected from the fourth affiliated hospital of Harbin medical university. All patients were divided into control group and observation group by random number method, with 40 cases in each group. Patients in the control group were treated with thimidazole, and patients in the observation group were treated with thimidazole combined with the control group. The improvement of thyroid function index, clinical treatment effect and the incidence of adverse reactions after treatment were compared between the two groups. **Results:** Before treatment, there was no significant difference in thyroid function indicators between the two groups ( $P>0.05$ ). After treatment, the improvement of thyroid function in the observation group was significantly better than that in the control group, with statistically significant differences ( $P<0.05$ ). The effective rate of clinical treatment in the observation group was significantly higher than that in the control group ( $P<0.05$ ). There was no significant difference in the incidence of adverse reactions between the two groups ( $P>0.05$ ). **Conclusion:** The combined use of propranolol and methimazole in the treatment of hyperthyroidism has a significant effect, which can effectively improve the clinical symptoms of patients without increasing the incidence of adverse reactions.

**【Key words】** Hyperthyroidism; Propranolol; Methimazole

甲状腺功能亢进又被简称为甲亢,是一种由内分泌系统病变所引起的自身免疫性疾病类型,其常见诱因包括遗传、感染、精神刺激等应急状态,患者在临床上大多表现为失眠、心悸、容易激动等症状,病情严重时可能会危及患者生命安全。针对甲状腺功能亢进症临床主要采取药物治疗以及手术治疗方式,随着医疗水平的不断发展,在临床实践中针对甲状腺功能亢进

症还广泛应用碘-131 治疗措施,但是在治疗过程中可能存在复发率较高以及不良反应较多的现象,因此选择合理的药物治疗对促进患者快速恢复、减少不良反应发生率,对提高临床治疗效果具有重要意义。普萘洛尔是一种非选择性肾上腺素受体阻滞剂,对减轻交感神经兴奋性,减慢和缓解患者症状具有积极作用。甲巯咪唑可以通过抑制过氧化物酶活性,阻碍吸聚到

甲状腺内碘化物氧化和络氨酸的偶联,对甲状腺素和三碘甲状腺原氨酸合成起到抑制作用<sup>[1]</sup>。本文研究实验以80例甲状腺功能亢进患者为例,分析探讨在其治疗过程中应用普萘洛尔联合甲巯咪唑治疗措施的临床效果,现分析如下。

### 1 资料与方法

**1.1 一般资料:**选取本院收治的80例甲状腺亢进患者作为本次研究对象,患者治疗时间为2018年1月至2018年12月,经过相关诊断检查,所有患者均被确诊为甲状腺亢进症,诊断结果满足此次研究试验要求,按照简单随机分组法将其分为对照组和观察组,其中对照组患者男26例,女14例,年龄为27~63岁之间,平均年龄为(45.0±1.44)岁,病程为5~11月,平均病程为(6.00±1.34)月;观察组患者中男25例,女15例,年龄为24~65岁之间,平均年龄为(44.5±1.47)岁,病程为5~12月,平均病程为(8.5±1.37)月。两组患者一般资料对比差异无统计学意义, P>0.05。纳入标准:所有患者均符合《内科学》有关甲状腺功能亢进症,机体代谢甲亢和交感神经,血清促甲状腺激素低于0.1mU/L;具有高代谢症状、甲状腺肿大、低热、四肢酸软等症,医学伦理会经过审批<sup>[2]</sup>。排除标准:存在严重心、肝、肾、脑等严重疾病,哺乳期以及妊娠期女性,药物过敏者,精神病以及疾病晚期者;伴有影响内分泌骨代谢疾病,以及治疗依存性较差的患者。

**1.2 方法:**对照组患者采取甲巯咪唑(默克制药(江苏)有限公司、国药准字J20171078)单药治疗措施,每天服用3次,每次服用10mg。观察组患者实施普萘洛

尔(江苏亚邦爱普森药业有限公司、国药准字H32020133)、甲巯咪唑联合治疗措施,甲巯咪唑使用方式和对照组一致,普萘洛尔每天服用3次,每次服用10mg,持续服药1月后改为每天服用1次,每次服用10mg,两组患者治疗时间均为2月。

**1.3 观察指标:**临床效果判定标准:显效为患者多食、多汗、甲状腺肿大、紧张、心悸不宁等症状和体征基本消失,脉率恢复正常,FT3、FT4水平恢复正常;有效患者临床症状和体征均有所改善,脉率基本正常,心率有效好转,FT3、FT4水平基本正常;无效为患者临床症状以及体征改善不明显和治疗前没有明显差异,甚至病情具有加重现象。临床治疗有效率=(显效+有效)/总有效率×100%。对比患者治疗前后甲状旁腺激素(PTH)、血清降钙素(CT)、骨钙素(BGP)、血清游离甲状腺素(FT4)、血清游离三碘甲状腺原氨酸(FT3)以及TSH水平<sup>[3]</sup>。统计患者在治疗期间不良反应发生率,不良反应包括头晕头痒,关节疼痛,皮肤瘙痒等症状。

**1.4 统计学方法:**本次研究中,计量资料为甲状腺指标水平,采用重复测量方差分析,用( $\bar{x} \pm s$ )表示,计数资料为临床治疗效果、不良反应,用n(%)表示,t检验。采用SPSS23.0的统计学软件进行相关数据处理,组间数据对比 P<0.05 表示差异有统计学意义。

### 2 结果

**2.1 对比两组患者治疗有效率:**观察组患者治疗有效率(97.50%)和对照组相比较(82.50%),研究数据对比后存在差异, P<0.05,详细数据见表1。

表1 两组患者治疗有效率对比

组别	例数	显效	有效	无效	有效率(%)
观察组	40	28	11	1	97.50
对照组	40	14	19	7	82.50
$\chi^2$					8.4945
P					0.0035

**2.2 评定甲状腺指标:**治疗前,两组患者甲状旁腺激素、血清降钙素、骨钙素、血清游离甲状腺素、血清游离三碘甲状腺原氨酸以及TSH评分和对照组相比较没有明显差异, P>0.05;治疗后,观察组甲状旁腺激素、血清降钙素、骨钙素、血清游离甲状腺素、血清游离三碘甲状腺原氨酸以及TSH和对照组相比较具有显著差异, P<0.

05,见表2。

**2.3 统计两组患者治疗后的不良反应发生率:**观察组患者出现1例皮肤瘙痒,1例关节疼痛,不良反应发生率为5.00%(2/40);对照组出现1例头晕头痛,3例皮肤瘙痒,不良反应发生率为7.50%(3/40),两组数据对比无明显差异( $\chi^2=0.2133$ , P=0.6441)。

表2 评定甲状腺指标 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	时间	PTH	CT	BGP	FT4	FT3	TSH
观察组	治疗前	47.19±8.42	83.19±6.24	13.19±1.24	54.51±4.14	17.19±3.44	2.81±0.67
	治疗后	59.87±6.99	64.59±4.85	8.19±1.36	20.47±3.69	6.22±4.12	4.21±0.38
对照组	治疗前	47.33±8.33	82.96±6.44	13.19±1.43	55.36±4.18	17.21±3.19	2.34±0.41
	治疗后	53.19±7.17	71.63±5.39	11.19±1.24	25.51±3.44	9.31±2.24	3.14±0.62
P		<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01

### 3 讨论

甲状腺功能亢进是由于环境因素、病原体感染、遗传因素、免疫失调、创伤等多种因素在综合作用下导致患者机体血循环中甲状腺激素水平上升或者甲状腺功能亢进所引起的一种常见内分泌疾病类型。甲状腺激素过多会影响患者心脏神经代谢,导致多种系统功能障碍,在一定程度上会增加心脏收缩强度,对心肌细胞能量达到释放和利用作用,进一步提高了交感肾上腺素的活性,并且会导致患者心率失常,从而出现心动过速等症。针对甲状腺功能亢进症在临床上一般采取药物治疗措施,其中比较常见的药物为甲巯咪唑,有利于降低甲状腺内过氧化物酶的活性,有利于阻断 FT3 和甲状腺素的合成,促使络氨酸和碘化物为无法偶联,但是在临床上单独用药的临床疗效不理想,因此在临床上推荐使用联合用药治疗方案<sup>[4,5]</sup>。

本研究数据表示:治疗前,两组患者甲状腺功能指标对比没有明显变化,  $P > 0.05$ ; 治疗后,观察组患者甲状腺功能指标和对照组相比较具有明显优势,数据对比具有统计学意义,  $P < 0.05$ , 观察组患者不良反应发生率对照组比较没有差异,  $P > 0.05$ , 临床治疗有效率和对照组相比较具有优势,  $P < 0.05$ , 研究数据充分表示:在甲状腺功能亢进症治疗过程中应用普萘洛尔和甲巯咪唑两种药物联合应用具有较高的安全性和有效性,原因如下:①甲巯咪唑是一种抗甲状腺药物,有利于通过局部组织过氧化物产生一定的抑制作用,对甲状腺激素合成和释放起到抑制作用,有利于控制甲状腺激素水平,在甲状腺功能亢进治疗过程中被广泛应用。②甲巯咪唑是一种噻吩类抗甲状腺药物,有利于降低血液循环中甲状腺刺激性抗体水平,促进抑制性 T 淋巴细胞功能快速恢复,在一定程度上提高了患者机体免疫能力,进而促进病症快速恢复<sup>[6]</sup>。③普萘洛尔是一种非选择性  $\beta$  肾上腺素受体阻滞剂,对甲状

腺激素对心脏的兴奋作用起到抑制效果,有利于调节组织外四碘甲状腺原氨酸和三碘甲状腺原氨酸的转换过程,有利于抑制甲状腺激素的合成和释放,对抑制中枢神经系统血压调节压力感受器敏感性具有积极意义,对抗异丙肾上腺素具有理想效果,从而进一步控制患者甲状腺激素水平。④此外,普萘洛尔有利于将 FT4 转化成为 FT3,对治疗甲状腺功能亢进中的多汗、心悸等症状具有积极作用。普萘洛尔联合甲巯咪唑治疗措施具有快速的药用效果,对改善骨吸收代谢情况具有重要意义,有利于预防骨质疏松<sup>[7]</sup>。

综上所述,在甲状腺功能亢进治疗过程中应用普萘洛尔和甲巯咪唑具有较高的安全性和有效性,对改善患者体内的甲状腺激素水平具有积极意义,两种药物联合应用进一步提高了临床治疗效果,值得在临床上应用推广。

#### 【参考文献】

- [1] 施婷婷.普萘洛尔和甲巯咪唑在甲状腺功能亢进中的效果及安全性分析[J].中国继续医学教育,2018,10(33):145~147.
- [2] 潘文,安淑媛,杨爱琴,等.普萘洛尔联合甲巯咪唑治疗甲状腺功能亢进疗效和对骨代谢的影响研究[J].中国医学创新,2018,15(27):99~102.
- [3] 黄红,马蓉.联用普萘洛尔和甲巯咪唑治疗甲状腺功能亢进的效果探析[J].当代医药论丛,2018,16(7):184~185.
- [4] 李硕良,冯秀娟,伍绮荷,等.甲巯咪唑联合硒酵母片治疗甲状腺功能亢进症的临床观察[J].中国基层医药,2018,23(6):692~695.
- [5] 丰雪,樊淑华,于学静,等.甲状腺功能减退症患者血清内脂素和瘦素水平及意义[J].黑龙江医药科学,2016,39(1):87~88.
- [6] 于艳.92例甲状腺手术围手术期的护理体会[J].哈尔滨医药,2011,31(3):228~229.
- [7] 郑永钿.瘦病2号方对甲亢患者血流动力学的影响[J].中医药信息,2014,30(4):159~160.