

· 论著 ·

丙基硫氧嘧啶与甲巯咪唑对比治疗甲状腺功能亢进症效果分析

广东省江门市第三人民医院老年一科 (广东 江门 529000)

林昱良 崔秀敏 邵丽川

【摘要】目的 探索丙基硫氧嘧啶与甲巯咪唑对比医治甲状腺功能亢进症的不良反应及临床效果。方法 选取2014年1月-2016年2月在我院接受医治的108例甲状腺功能亢进患者为对象。108人随机分两组, A组(n=54), 每日服用丙基硫氧嘧啶三次, 每次100mg, B组(n=54) 每天给药3次甲巯咪唑, 每次10mg。连续医治3个月, 观察疗效。结果 医治后患者的病情均有明显好转, 且两组对比没有明显差异($P>0.05$)。A组患者出现白细胞数目减少和皮疹人数少于B组, 肝脏功能受损人数相同, 两组在不良反应发生方面没有产生显著性差异($P>0.05$)。结论 丙基硫氧嘧啶与甲巯咪唑医治甲状腺功能亢进症疗效确切, 治疗效果没有明显的统计学差异($P>0.05$)。甲巯咪唑药物治疗时, 发生白细胞数目减少和皮疹方面的不良反应较丙基硫氧嘧啶更为明显。

【关键词】甲状腺功能亢进症; 丙基硫氧嘧啶; 甲巯咪唑

【中图分类号】R581.1

【文献标识码】A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2018.02.005

Analysis of the Effect of Comparison of Propylthiouracil and Methimazole in Treatment of Hyperthyroidism

LIN Yu-liang, CUI Xiu-min, SHAO Li-chuan. Department of the First Geriatric, the Third People's Hospital in Jiangmen, Jiangmen 529000, Guangdong Province, China

【Abstract】Objective To explore the clinical effects and adverse reactions of comparison of propylthiouracil and methimazole in treatment of hyperthyroidism. Methods 108 patients with hyperthyroidism treated in our hospital from January 2014 to February 2016 were selected as the subjects and were randomly divided into group A (n=54) and group B (n=54). The patients in group A took propylthiouracil three times per day and 100mg once while patients in group B (n=54) took methimazole times daily a day and 10mg each time. After 3 months of continuous treatment, the curative effect was observed. Results After treatment, the patient's condition was obviously improved, and there was no significant difference between the two groups ($P>0.05$). In group A, The number of patients with leukocytes decreased and rashes in group A was less than that in group B, and the number of patients with damaged liver function in two groups was the same. There was no significant difference in adverse reactions between the two groups ($P>0.05$). Conclusion The treatment of propylthiouracil and methimazole in treatment of hyperthyroidism has curative effect, and there is no significant difference in the effect of treatment ($P>0.05$). When patients are treated with methimazole, the adverse reaction of the number of leukocyte reduction the rash is more obvious than the treatment of propylthiouracil.

【Key words】Hyperthyroidism; Propylthiouracil; Methimazole

甲状腺功能亢进症(甲亢)发病机制如下:病理状态下,体内会合成并释放过量的甲状腺激素,导致血浆中甲状腺激素水平过高,从而兴奋交感神经并加速新陈代谢。在这种状态下会产生一系列病症(如心悸、多汗、食欲增加和体重下降等),影响患者的生活品质^[1]。药物是目前医治甲亢的主要方式,临床上丙基硫氧嘧啶和甲巯咪唑应用为广泛,治疗效果尤为突出^[2]。本研究以108例甲亢患者为对象,剖析患者分别应用丙基硫氧嘧啶和甲巯咪唑治疗后,所能达到的医治效果和产生不良反应的具体情况,现陈述如

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取本院老年科2014年1月~2016年2月收治的108例年龄在55~89岁的甲亢患者为研究对象,全部患者均符合甲亢的诊断标准。108人随机分为两组(A组和B组),且每组人数相同。A组:共54人(男24,女30),年龄19~55岁,平均年龄(62.73 ± 12.06)岁。B组:共54人(男23,女21),年

龄58~85岁, 平均年龄(63.14 ± 14.21)岁。A组与B组病人的一般资料相比均没有统计学意义($P > 0.05$), 可以进行比较。

1.2 治疗方法 A组患者每日给予丙基硫氧嘧啶3次, 每次100mg, 依据患者的甲状腺功能状况以每2至4周改变50~100mg的速率逐步减量。B组患者每日给予甲巯咪唑3次, 每次100mg, 依据患者的甲状腺功能状况以每2至4周改变5~10mg的速率逐步减量。A、B两组患者均连续给药3个月。

1.3 观察指标和疗效评定 密切观察A、B两组甲亢患者医治期间的甲状腺功能指标及发生不良反应的人数。疗效评定标准: 使用产自天津德普诊断产品有限公司的全自动化学发光免疫分析仪来检测甲亢病人的甲状腺功能指标, FT_3 正常值为 $3.95 \sim 6.8 \text{ pg/ml}$; FT_4 为 $930 \sim 1700 \text{ pg/ml}$; TSH为 $0.27 \sim 4.2 \text{ } \mu\text{IU/ml}$ 。

1.4 统计学处理 运用SPSS 19.0统计软件包, 采用($\bar{x} \pm s$)的方式来体现, 用独立样本t检验将A、B两组间数据进行比较。P值小于0.05表明研究结果具备统计学意义; P值大于0.05表明研究结果不具备统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗前后甲状腺功能比较 医治前, 两组甲状腺功能指标均没有明显差异($P > 0.05$)。医治后, A组和B组的 FT_3 及 FT_4 浓度明显低于

表1 A、B两组甲状腺功能指标

组别	时间	$FT_3(\text{pg/ml})$	$FT_4(\text{pg/ml})$	TSH($\mu\text{IU/ml}$)
A组	治疗前	7.6 ± 3.1	3.0 ± 1.5	0.12 ± 0.05
	1个月	$6.1 \pm 1.2^*$	$1.6 \pm 0.8^*$	$0.17 \pm 0.06^*$
	2个月	$4.1 \pm 0.9^*$	$1.4 \pm 0.5^*$	$0.39 \pm 0.16^*$
	3个月	$4.0 \pm 0.5^*$	$1.2 \pm 0.9^*$	$1.49 \pm 0.71^*$
B组	治疗前	8.1 ± 1.8	3.1 ± 1.9	0.11 ± 0.06
	1个月	$5.9 \pm 2.4^*$	$1.7 \pm 0.6^*$	$0.24 \pm 0.12^*$
	2个月	$4.4 \pm 1.8^*$	$1.3 \pm 0.5^*$	$0.39 \pm 0.08^*$
	3个月	$4.1 \pm 0.9^*$	$1.1 \pm 0.4^*$	$1.52 \pm 0.59^*$

注: 与同组医治前指标相比较, $*P < 0.05$; 与A组治疗后指标相比较, $\#P < 0.05$

表2 两组不良反应指标 例 (%)

组别	肝功能受损	白细胞数减少	皮疹
A组	1 (1.85)	2 (3.70)	0 (0.00)
B组	1 (1.85)	5 (9.26)	3 (5.56)

注: 与A组指标相比较, $*P < 0.05$

治疗前($P < 0.05$), TSH浓度明显的高于治疗前($P < 0.05$)。A、B两组数据相比, 没有明显差异($P > 0.05$)。结果见表1。

2.2 两组患者临床疗效及不良反应率比较 观察比较发现, A组患者产生白细胞数减少和皮疹不良反应的人数高于B组, 两组发生不良反应率并无统计学差异($P > 0.05$)。结果见表2。

3 讨论

甲亢是一种常见内分泌系统疾病。女性较男性是更易发病的群体, 发病患者分布各个年龄层, 其中以中老年居多^[3]。其诊断应满足甲亢的病症如甲状腺肿大等, 以及血液 FT_3 及 FT_4 的浓度增高, TSH浓度降低^[4], 则诊断成立。

目前药物治疗法、手术疗法及放射性碘疗法是治疗甲亢的主要方法, 手术疗法和放射性碘疗法对机体的伤害大, 药物治疗法较安全, 故应用最为普遍^[5]。甲巯咪唑可抑制甲状腺体内的过氧化物酶, 导致腺体内碘化物的氧化和酪氨酸的偶联反应无法正常进行, 进而使血液中 FT_3 及 FT_4 的浓度降低^[6]。丙基硫氧嘧啶通过抑制甲状腺内的过氧化物酶, 间接减少甲状腺激素的合成与释放, 从而起到医治甲亢的作用^[7]。目前对两种药物确切疗效和不良反应状况, 有很大争议。崔利娜等得出丙基硫氧嘧啶与甲巯咪唑治疗甲亢无明显差异的结论^[8], 而黎涛等提出甲巯咪唑比丙基硫氧嘧啶的治疗效果更好^[9]。经过研究我院得出如下结论。医治后A、B两组 FT_3 、 FT_4 的血浆浓度较医治前显著下降, TSH血浆浓度较医治前显著升高($P < 0.05$)。而A组的 FT_3 、 FT_4 及TSH血浆浓度相比B组无明显差异($P > 0.05$)。A、B两组患者发生肝功能受损不良反应的人数一致, 但A组有白细胞减少量及皮疹不良反应的人数高于B组。且两组不良反应发生率相比没有统计学上的差异($P > 0.05$)。

综上所述, 本研究认为化学药物丙基硫氧嘧啶及甲巯咪唑均为治疗甲亢的良药, 在临床上值得被推广使用。临床上应注意药物服用剂量, 加强各方面的监护, 尽量减少或避免不良反应的产生。