

## 普萘洛尔联合甲巯咪唑治疗甲亢患者临床效果分析

王 焯

(山东省郯城县第一人民医院 山东 临沂 276100)

**【摘要】目的:**观察普萘洛尔联合甲巯咪唑治疗甲亢患者临床效果。**方法:**资料选取2020年4月-2021年4月本院诊治92例甲亢患者,按随机数表分两组,对照组(46例)应用甲巯咪唑治疗,观察组(46例)应用甲巯咪唑联合普萘洛尔治疗,比较两组临床效果、甲状腺激素及不良事件情况。**结果:**观察组总有效率95.65%高于对照组80.43%,比较差异具有统计学意义( $P < 0.05$ );观察组甲状腺激素指标TSH、FT3、FT4分别为(0.29 ± 0.06) mIU/L、(9.02 ± 1.21) pmol/L、(15.98 ± 3.24) pmol/L,观察组的TSH水平高于对照组,FT3、FT4均低于对照组,比较差异具有统计学意义( $P < 0.05$ );观察组不良事件率4.34%低于对照组19.57%,差异比较具有统计学意义( $P < 0.05$ )**结论:**普萘洛尔联合甲巯咪唑治疗甲亢患者临床效果显著,改善甲状腺激素水平,临床安全性高。

**【关键词】**普萘洛尔;甲巯咪唑;甲亢;临床效果

**【Abstract】Objective:** To observe the clinical effect of propranolol combined with methimazole in the treatment of patients with hyperthyroidism. **Methods:** Data were selected from April 2020 to April 2021 in our hospital to diagnose and treat 92 patients with hyperthyroidism. They were divided into two groups according to the random number table. The control group (46 cases) was treated with methimazole, and the observation group (46 cases) was treated with methimazole. Imidazole combined with propranolol was used to compare the clinical effects, thyroid hormones and adverse events between the two groups. **Results:** The total effective rate of the observation group was 95.65% higher than that of the control group 80.43%, and the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ); the thyroid hormone indexes TSH, FT3 and FT4 of the observation group were (0.29 ± 0.06) mIU/L, (9.02 ± 1.21) pmol/L, (15.98 ± 3.24) pmol/L, the TSH level of the observation group was higher than that of the control group, FT3, FT4 were lower than the control group, the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ); The adverse event rate of 4.34% was lower than that of the control group 19.57%, and the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** Propranolol combined with methimazole has a significant clinical effect in the treatment of patients with hyperthyroidism, improves thyroid hormone levels, and has high clinical safety.

**【Keywords】**propranolol; methimazole; hyperthyroidism; clinical effects

**【中图分类号】**R581.1

**【文献标识码】**B

**【文章编号】**1002-8714(2022)05-0257-02

甲状腺功能亢进简称甲亢,多出现在年轻女性和老年人。甲亢主要症状为食欲亢进、消瘦、心慌、手抖等,部分患者有不同程度的甲状腺肿大,严重者甚至导致心脑血管紊乱,影响患者的日常生活和身心健康<sup>[1-2]</sup>。因此,需要尽早治疗,为明确普萘洛尔联合甲巯咪唑治疗效果,本研究对本院2020年4月-2021年4月甲亢患者资料分析,报告如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

资料选自2019年4月-2020年4月本院诊治92例甲亢患者,按随机数表分为两组,每组46例,观察组中男性33例,女性13例,年龄29-48岁,平均年龄(35.15 ± 1.21)岁,病程3-12月,平均(8.96 ± 2.02)月;观察组中男性32例,女性14例,年龄31-47岁,平均年龄(36.85 ± 1.21)岁;病程3-13月,平均(8.75 ± 2.21)月。两组基线资料比较差异在统计学上无意义( $P > 0.05$ ),有可比性。

### 1.2 方法

对照组患者应用甲巯咪唑治疗,甲巯咪唑(德国 Merck Serono GmbH 公司生产,生产批号: H20120406),10mg/次,3次/d,餐后2h温水送服。观察组在对照组的基础上给予患者普萘洛尔治疗。普萘洛尔(江苏亚邦爱普森药业有限公司生产,生产批号: H32020133),10mg/次,3次/d,餐后2h温水送服;两组患者均持续治疗3个月。

### 1.3 观察指标和评定标准

记录和对比两组临床治疗效果,分为显效、有效、无效;有效:甲状腺激素恢复正常,临床症状消失;有效:甲状腺激素下降,临床症状得到缓解;无效:甲状腺激素没有发生变化,临床症状没有得到改善;总有效 = 有效 + 显效<sup>[3]</sup>。甲状腺激素指标,包括促甲状腺素(TSH)、游离三碘甲腺原氨酸(FT3)、游离甲状腺素(FT4);不良事件:关节痛、淋巴结肿大、肝功能损伤、皮肤瘙痒。

### 1.4 统计学处理

数据用SPSS21.0软件分析,均数标准差“ $\bar{x} \pm s$ ”表计量资料,t

行组间、组内比较;百分比(%)表计数资料, $\chi^2$ 行组间比较, $P < 0.05$ 差异具统计意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者治疗效果比较

观察组的总有效率为95.65%高于对照组的80.43%,差异比较具有统计学意义( $P < 0.05$ ),见表1。

表1 两组临床治疗效果比较[n(%)]

组别	显效	有效	无效	总有效率(%)
观察组(n=46)	25(54.35)	19(41.30)	2(4.34)	95.65
对照组(n=46)	12(26.08)	25(54.34)	9(19.56)	80.43
$\chi^2$	-	-	-	5.060
P	-	-	-	0.024

### 2.2 两组患者激素指标变化情况

观察组治疗后的TSH水平高于对照组,FT3、FT4水平均低于对照组,比较差异具有统计学意义( $P < 0.05$ ),见表2。

表2 两组治疗前后的激素变化情况( $\bar{x} \pm s$ , n=46)

组别	时间	TSH(mIU/L)	FT3(pmol/L)	FT4(pmol/L)
观察组	治疗前	0.12 ± 0.03	23.45 ± 5.24	26.96 ± 3.14
	治疗后	0.29 ± 0.06	9.02 ± 1.21	15.98 ± 3.24
t	-	17.188	18.198	16.505
P	-	0.000	0.000	0.000
对照组	治疗前	0.15 ± 0.03	23.21 ± 5.14	25.46 ± 4.17
	治疗后	0.23 ± 0.05	12.25 ± 2.69	22.02 ± 3.76
t	-	9.305	12.813	4.155
P	-	0.001	0.001	0.012
t	-	5.210	7.427	8.254
P	-	0.007	0.003	0.002

### 2.3 两组不良事件情况

观察组不良事件发生率4.34%低于对照组19.57%,比较差异具有统计学意义( $P < 0.05$ ),见表3。(下转第259页)

注:与对照组比较,<sup>a</sup>P<0.05。

2.3 两组生活质量 研究组患者生活质量(89.09±6.42)分比对照组(73.47±8.51)分高,差异具统计意义(P<0.05),详见表3。

表3 两组生活质量比较(x±s,分)

组别	例数(n)	治疗前	治疗后
对照组	50	50.83±12.46	73.47±8.51
研究组	50	51.49±11.55	89.09±6.42
t	-	0.2747	10.3611
<sup>a</sup> P	-	>0.05	<0.05

注:与对照组比较,<sup>a</sup>P<0.05。

### 3 讨论

本研究结果显示:研究组泪膜破裂时间(7.10±0.59)s与泪液分泌量上升幅度(8.08±0.45)mm/5min比对照组大,差异比较具统计意义;研究组治愈42.00%,对照组治愈34.00%,研究组患者临床有效率90.00%高于对照组74.00%,表明中年人干眼症患者使用养阴益气汤治疗,可缓解患者临床症状,能有效提升其治疗效果。分析原因考虑:临床多使用环孢素治疗干眼症患者,该药物是一种在真菌代谢产物当中所提取的第三代的免疫抑制剂,其结构是环状多肽,存在有作用强与特异性较高等特点,常用于辅助异体器官移植术后治疗,对术后的免疫排斥现象进行抑制,促使角膜上皮快速角膜上皮,但由于环孢素A是一种大分子物质,其水溶性极差,会使得滴眼剂眼内的通透性变差。中医学认为,干眼症通常是由于气血不足、阴虚肝肾所导致,因此,对该疾病需遵循润目滋阴、气血补养治疗原则。而该疾病发病主要原因为泪液生成严重不足、挥发快等导致,而前者主要为肝血不足,而后者是与气不足相关<sup>[4]</sup>。在本次研究中,临床对干眼症患者给予养阴益气汤

(上接第257页)

表3 两组不良事件情况[n(%)]

组别	关节痛	淋巴肿大	肝功能损伤	皮肤瘙痒	总发生率(%)
观察组(n=46)	1(2.17)	0	0	1(2.17)	4.34
对照组(n=46)	3(6.52)	1(2.17)	2(4.34)	3(6.52)	19.57
$\chi^2$	-	-	-	-	5.060
P	-	-	-	-	0.024

### 3 讨论

甲亢是内分泌科常见疾病,其形成的主要原因是甲状腺产生甲状腺激素过多而引起的甲状腺毒症<sup>[4]</sup>。临床主要采用手术和药物治疗,但手术治疗易出现并发症,因此,药物是临床治疗甲亢的主要手段。为探讨普萘洛尔联合甲硫咪唑治疗甲亢患者临床效果,本研究针对本院收治92例异位妊娠患者临床资料予以分析。本研究结果显示:观察组患者治疗总有效率95.65%高于对照组80.43%,说明普萘洛尔联合甲硫咪唑治疗甲亢临床效果显著。分析原因可能为:使用普萘洛尔和甲硫咪唑均能抑制患者体内三碘甲状腺原氨酸和甲状腺素的快速发展与合成,提高治疗的有效率。本研究结果显示:观察组的TSH水平高于对照组,FT3、FT4水平均低于对照组,差异有统计学意义,说明甲硫咪唑联合普萘洛尔使用有利于降低甲状腺的激素水平,临床效果显著。分析原因可能为:甲硫咪唑是一种硫脲类药物,使用后有效抑制碘化物氧化、酪氨酸偶联及过氧化酶活性,能够对三碘甲状腺原氨酸(T3)与甲状腺素(T4)的合成产生影响,进而抑制体内合成甲状腺激素,是临床治疗甲亢常用药物<sup>[5]</sup>。除此之外,甲硫咪唑还能对B淋巴细胞合成抗体产生抑制作用,促使T细胞恢复活性。普萘洛尔是一种β受体阻滞剂,使用后能够有效的阻止β受体,极大抑制甲状腺激素对心脏所造成的刺激作用,极大改善心脏功能;有效控制甲状腺素的快速发展,从而减少患者体内甲状腺激素水平<sup>[6]</sup>。因此,甲

治疗,其治疗效果显著,可有效改善患者临床症状。养阴益气汤主要由黄芪、生地、熟地、麦冬、夏枯草、柴胡、当归、沙参、白芍、防风、石斛、枸杞子、甘草等多种药物组成,其中生地、熟地、麦冬均属于君药,具有养血滋阴、生津清热之效;当归和黄芪,可起到活血养血、固表益气效果;枸杞、夏枯草、白芍、石斛、沙参具有补肝肾、开郁结之效;柴胡和防风引药可入肝肾。上述药物联合使用,可起到益气养阴、明目疏肝、滋补肝肾之效<sup>[5]</sup>。本研究结果显示,研究组患者生活质量(89.09±6.42)分比对照组(73.47±8.51)分高,差异具统计意义,证实养阴益气汤治疗中年人干眼症患者,能有效提高患者生活质量,利于其预后快速康复。

综上所述,临床使用养阴益气汤治疗中年人干眼症患者,能缓解患者临床症状,还能有效提升其治疗效果。

### 参考文献

- [1] 王丽. 养阴益气汤治疗中年人干眼症的临床效果评价[J]. 养生保健指南, 2019, (29): 254.
- [2] 高贵. 杞菊地黄汤加减配合环孢霉素对干眼症患者泪液分泌的影响[J]. 内蒙古中医药, 2020, 39(7): 61-62.
- [3] 陈皆春. 助阳和血补气汤加减联合聚乙烯醇滴眼液治疗干眼症疗效观察[J]. 实用中医药杂志, 2020, 36(10): 1291-1292.
- [4] 张沛沛, 乔新玲. 中西药合用治疗中老年干眼症疗效观察[J]. 实用中医药杂志, 2018, 34(2): 206-208.
- [5] 贾海波, 郎静芳, 张振锋, 等. 养阴益气汤治疗中年人干眼症的临床观察[J]. 临床合理用药杂志, 2017, 10(34): 101-102.

硫咪唑联合普萘洛尔能够充分发挥联合作用,降低患者甲状腺的激素水平。

本研究结果显示:治疗后,观察组不良事件4.34%低于对照组19.57%,差异有统计学意义。分析原因可能为:甲硫咪唑是临床治疗甲亢常用药物,但单一使用该药易产生不良反应,如肝功能损伤、关节痛、淋巴肿大等。普萘洛尔是临床治疗心率失常常用药物,使用后能对患者甲状腺直接发挥作用,极大的抑制其体内甲状腺激素水平。同时,普萘洛尔能抑制患者体内儿茶酚胺等物质,减轻患者心脏功能受损,改善其心脏功能。甲硫咪唑联合普萘洛尔能够充分发挥联合作用,减少严重不良反应的发生。

综上所述,甲硫咪唑联合普萘洛尔能够充分发挥联合作用,提高患者治疗有效率,降低患者甲状腺的激素水平,减少严重不良反应的发生,临床效果显著。

### 参考文献

- [1] 姚晓燕, 谢周妮, 周力. 普萘洛尔与甲硫咪唑丙硫氧嘧啶连用在甲亢患者中临床疗效及安全性分析[J]. 河北医学, 2021, 27(2): 321-326.
- [2] 谭枝青. 观察甲硫咪唑联合普萘洛尔缓释片在甲亢治疗中的临床疗效[J]. 黑龙江医药, 2021, 34(3): 616-618.
- [3] 于秀萍. 甲硫咪唑与普萘洛尔联合治疗甲亢的临床疗效分析[J]. 系统医学, 2021, 6(1): 71-73.
- [4] 张威. 甲硫咪唑联合普萘洛尔对轻中度甲亢患者甲状腺功能的影响[J]. 当代医学, 2021, 27(17): 170-171.
- [5] 苏立霞. 普萘洛尔联合甲硫咪唑治疗甲亢的临床疗效分析[J]. 糖尿病天地, 2020, 17(8): 103.
- [6] 徐文, 陈朝聪, 徐文娟. 普萘洛尔与甲硫咪唑联合治疗对甲亢患者血清PTH OCN ALP及血钙血磷水平的影响[J]. 河北医学, 2020, 26(8): 1304-1307.