



妊娠合并亚临床甲状腺功能减退症的早期治疗对妊娠结局的影响

黄艳春

(邵阳学院附属第二医院 湖南邵阳 422000)

【摘要】目的：探讨妊娠合并亚临床甲状腺功能减退症早期治疗对妊娠结局的影响。方法：选取在我院接受治疗的妊娠合并亚临床甲状腺功能减退症患者98例作为研究对象，根据采取治疗措施差异将其分为对照组与观察组，比较两组患者不良妊娠结局发生率与并发症率。结果：观察组在不良妊娠结局率及并发症率方面均显著低于对照组 ($p < 0.05$)。差异均存在统计学意义。结论：早期积极治疗可有效降低亚临床甲状腺功能减退症患者并发症率，改善妊娠结局，临床应用价值显著。

【关键词】亚临床甲状腺功能减退症 妊娠 妊娠结局 并发症 应用价值

中图分类号：R256.12

文献标识码：A

文章编号：1009-5187 (2018) 15-115-02

亚临床甲状腺功能减退症是一种内分泌疾病，是多种因素作用导致的甲状腺激素分泌、合成不足或生物效应欠缺的疾病，亚临床甲状腺功能减退症是疾病发展的一个阶段，可持续存在会进展为临床甲状腺功能减退症，对母婴健康严重影响【1】。妊娠合并亚临床甲状腺功能减退症会导致流产、早产、子痫前期、胎盘早剥，胎儿生长受限，胎儿新生儿的甲状腺功能疾病及影响胎儿智力等，故早期诊断与治疗对改善妊娠结局非常重要。为了探讨早期治疗对妊娠合并亚临床甲状腺功能减退症患者妊娠结局的影响，本文进行组间对比分析，现将具体情况进行如下汇报：

1. 临床资料与方法

1.1 临床资料

选取2015年3月至2018年2月在我院接受治疗的妊娠合并亚临床甲状腺功能减退症患者98例作为研究对象，纳入患者均在妊娠12周以内接受常规血清甲状腺功能检测，亚临床甲状腺功能减退症，无严重肝、肾、心、肺等重要脏器疾病患者，无高血压、糖尿病以及脂代谢异常患者，无凝血功能异常患者。根据采取治疗措施差异将其分为对照组与观察组，每组有患者49例。对照组患者平均年龄为(27.50 ± 2.59)岁，平均孕周为(38.09 ± 2.34)周；研究组患者平均年龄为(28.01 ± 3.52)岁，平均孕周为(38.67 ± 2.59)周。在一般资料方面两组无巨大差异 ($p > 0.05$)，存在比较价值。

1.2 方法

对照组的患者在确诊后拒绝接受早期治疗，故未接受任何治疗。观察组的患者确诊后积极治疗，根据患者甲状腺功能指标应用左甲状腺素钠进行治疗，药物初始应用剂量为25ug/日，初次治疗平均时间为(18.2 ± 1.7)周。治疗2~4周后对患者甲状腺功能进行复查，并根据检查结果对药物应用剂量进行调整。当患者甲状腺功能指标恢复正常后，在叮嘱患者服用25ug~50.0ug的左甲状腺素钠，3次/d，间隔4周再对患者进行甲状腺功能检测，根据检测结果进行药物剂量增减，维持甲状腺功能指标在正常范围内。当产后43天将患者转入内分泌科，让其接受随访治疗。

1.3 观察指标

详细记录两组患者治疗期间并发症发生情况，例如：如子痫前期、胎儿生长受限及胎儿、新生儿甲状腺功能异常等，记录两组患者不良妊娠结局，包含：剖宫产、流产、早产、新生儿窒息以及死胎等。

1.4 统计学分析

应用SPSS20.0软件对研究所得数据进行核%表示计数资料，进行 χ^2 检验， $P < 0.05$ 表示差异存在统计学意义。

2. 结果

2.1 并发症情况比较

对照组患者并发症率为12.24%明显高于观察组的4.08%，差异存在统计学意义，详细情况如表1所示：

表1、两组患者并发症情况比较

组别	子痫前期 (n)	胎儿、新生儿 甲状腺	胎儿生长 受限 (n)	并发症率 (%)
----	-------------	---------------	----------------	-------------

功能异常
(n)

对照组	1	4	1	6 (12.24)
观察组	0	1	1	2 (4.08)
χ^2				4.4425
P				0.0351

2.2 不良妊娠结局对比

对照组不良妊娠结局发生率为42.86%明显高于观察组的20.41%，差异具有统计学意义，详细情况如表2所示：

表2、两组患者不良妊娠结局比较

组别	剖宫产 (n)	流产 (n)	早产 (n)	新生儿 窒息 (n)	死胎 (n)	不良妊娠 结局率(%)
对照组	15	2	3	1	0	21(42.86)
观察组	9	0	1	0	0	10(20.41)
χ^2						11.6520
P						0.0006

3. 讨论

甲状腺功能减退症是女性常见疾病，自身免疫性甲状腺炎是导致该疾病的主要原因，该疾病多以亚临床形式存在，妊娠期妇女因机体环境与身体情况均发生一定改变，故发生亚临床甲状腺功能减退症的几率相对较高【2】。近几年妊娠合并甲状腺功能疾病患病率逐渐升高，该疾病已经成为影响妊娠结局的重要因素，虽然妊娠合并亚临床甲状腺功能减退症无明显临床症状，但仍然会增加胎盘早剥、流产以及早产等并发症发生率，同时会对胎儿智力、神经发育等造成一定影响【3】。早期诊断与治疗对改善妊娠结局非常重要。

甲状腺功能减退症是临床十分常见的内分泌疾病，亚临床甲状腺功能减退症是指血清TSH水平轻微异常，血清游离甲状腺素以及血清FT3水平均处于正常范围内【4】，无甲状腺功能减退或较为轻微者。妊娠合并亚临床甲状腺功能减退症，因妊娠早期甲状腺激素需母体提供，所以若在孕早期若母体患有甲状腺功能减退症，导致甲状腺素水平不足，则会对胎儿发育造成一定影响，即便是甲状腺素水平轻微降低也会对胎儿脑发育造成一定影响，表现为智力低下、精神发育障碍以及身材矮小【5】。现阶段对妊娠合并亚临床甲状腺功能减退症发病机制尚不明确，但孕早期积极进行干预治疗，让甲状腺激素水平处于正常范围内，有助于改善妊娠结局。

早期干预妊娠合并亚临床甲状腺功能减退症以药物治疗为主，左甲状腺素钠在妊娠合并亚临床甲状腺功能减退症方面有很大的优势，该药物是人工合成的四碘甲状腺原氨酸的钠盐，作用与甲状腺片类似，起效缓慢但平稳，适用于甲状腺激素替代治疗，可让患者甲状腺

(下转第117页)



表2 对比两组患者的不良症状发生率 (n, %)

小组	例数	腹泻	脑疝	呼吸衰竭	上呼吸道 感染
常规组	31	3 (9.68)	2 (6.45)	3 (9.68)	5 (16.13)
研究组	31	1 (3.23)	0 (6.00)	1 (3.23)	1 (3.23)
t		4.598	4.657	4.786	5.226
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

外伤性脑损伤为脑损伤、颅骨骨折以及头部软组织损伤,颅骨受到暴力损伤,主要受伤原因为交通事故、枪械、坠落等[2]。重型颅脑损伤为广泛脑挫伤裂伤、脑干损伤、颅内血肿等。重型颅脑损伤会出现不同程度血压、体温、脉搏以及呼吸等神经受损等情况[3]。重型颅脑损伤病情比较严重,发展速度快,而且发生不良症状机率较高,死亡率高,从而对患者的生命健康产生一定影响。对重型颅脑损伤患者及时进行抢救,可降低对机体损伤,提高预后效果和生活质量。

对重型颅脑损伤患者治疗多采用手术方法,而麻醉事关手术成败,应用正确的麻醉药物即可对脑部有所保护,还可降低对颅脑产生损伤,提高患者生存率。麻醉的目的就是让患者保持良好的体位,耐受手术中所产生的刺激,还不会对机体产生损伤。麻醉插管过程中,将应激反应下降到最低,让诱导和维持保持平稳的状态,确保呼吸道处于通畅状态,让血流动力学保持稳定状态,避免出现缺氧以及二氧化碳蓄积的情况[4],从而达到控制颅内压升高的情况,让患者平稳的度过诱导期,选择正确的麻醉方式可让患者保持呼吸平稳,降低颅内压力,保证脑血流量的重组以及脑灌注压保持稳定,减少由于脑组织缺氧而加重对脑部损伤。

本次研究中:两组患者在插管前、插管后、手术结束的 HR、SBP

(上接第115页)

水平处于正常范围内,有效降低并发症发生率,改善妊娠结局,应用价值显著。此外该药物成分极少透过胎盘,故妊娠期妇女适量服用并不会对胎儿造成不良影响。本次研究,接受早期治疗的观察组在并发症率与不良妊娠结局发生率方面均显著低于未接受治疗的对照组 ($p < 0.05$),该结果进一步说明早期治疗妊娠合并亚临床甲状腺减退症在改善妊娠结局方面的效果。需注意的是,为了确保治疗安全性,初始应用剂量应严格控制,并根据患者甲状腺功能情况对药物应用剂量进行调整,合并心血管疾病患者应谨慎应用该药物。

综上所述,妊娠合并亚临床甲状腺功能减退症对母婴健康危害较大,易引发各种并发症,影响妊娠结局,早期应用左甲状腺素钠进行干预治疗,让患者甲状腺素水平处于正常范围内,可降低子痫前期、胎儿生长受限、胎儿、新生儿甲状腺功能异常等并发症率,降低死胎、新生儿窒息、早产、剖宫产、流产等不良妊娠结局发生率,同时可降低疾病对新生儿智力发育的影响,临床应用价值显著,值得在临床治疗中推广应用。

• 临床研究 •

以及 BDP 指标不存在明显差距;研究组患者出现腹泻、脑疝、上呼吸道感染以及呼吸衰竭情况高于常规组;表明静脉麻醉更适宜对重型颅脑损伤应用,对患者的 HR、SBP、DBP 影响较小,安全性更高,更易患者机体接受。在治疗过程中,所应用的丙泊酚是一种新型的静脉诱导药物,利于患者苏醒,亲脂性强,无蓄积情况,还可抑制心血管反射,降低咽喉反射,从而减少不良反应的发生[5]。

综上所述:对重型颅脑损伤采用全凭静脉麻醉对重型颅脑损伤患者进行急诊手术,不仅对患者机体影响较小,还减少并发症的发生率,降低致残率与死亡率,安全性可靠性高,具有极高的临床价值。

参考文献

- [1] 徐海华,盛绚宇,于海涛,等.舒芬太尼对颅脑手术患者麻醉诱导期间血流动力学及应激反应的影响[J].中国现代医生,2015,54(13):118-121.
- [2] 赵正兰,方琴,王炎林.重型颅脑损伤患者 52 例急诊手术麻醉临床分析[J].中国实用神经疾病杂志,2015,18(21):45-46.
- [3] 李文昌,杨海丽,任立新,等.全凭静脉麻醉与静吸复合麻醉在颅脑损伤手术中的效果比较[J].中国医药导报,2016,13(10):54-57.
- [4] 韩耀明.丙泊酚复合芬太尼麻醉对重型颅脑损伤急诊手术患者血流动力学的影响[J].中国当代医药,2016,23(18):63-65.
- [5] 高明涛,金强,唐锦.PICCO 目标导向液体治疗在重度颅脑损伤患者的麻醉应用[J].当代医学,2016,23(4):26-27.

参考文献

- [1] 房秋霞,舒展,杨金铭,等.妊娠期亚临床甲状腺功能减退症对妊娠结局和胎儿不良影响研究[J].陕西医学杂志,2018,(3):338-340,343.
- [2] 刘玉芳,张晓梅,柴三葆,等.妊娠期亚临床甲状腺功能减退症对妊娠结局和后代的影响[J].中华内分泌代谢杂志,2017,(3):269-272.
- [3] 乔媛,董春萍,李晓燕.妊娠合并亚临床甲状腺功能减退症与妊娠结局的相关性分析[J].陕西医学杂志,2017,(9):1244-1246.
- [4] 蔡安利,陈海慧,叶晓洁,等.妊娠期亚临床甲状腺功能减退症血脂及氧化应激指标的检测及意义[J].中华内分泌外科杂志,2017,(6):476-479.
- [5] 张前进,金月,陈慧芹,等.左旋甲状腺素治疗对妊娠期亚临床甲状腺功能减退症患者甲状腺功能及血清尿酸水平的影响[J].临床内科杂志,2018,(3):199-200.