

# 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

张玉玲

楚雄州武定县人民医院 云南武定 651600

**〔摘要〕**目的 分析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。方法 试验纳入妊娠合并亚临床甲状腺功能减退症患者 50 例，时间 2019 年 4 月-2020 年 5 月，根据是否给予早期治疗分成对照组（未实施）与观察组（左甲状腺素钠早期治疗）两个小组，记录两组患者妊娠结局。结果 观察组不良妊娠结局的发生率是 12.00%，明显较对照组 40.00% 较低，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。结论 早期治疗妊娠合并亚临床甲状腺功能减退症在改变不良妊娠结局方面具有积极影响，赞成推广。

**〔关键词〕**妊娠；亚临床甲状腺功能减退症；早期治疗；妊娠结局

**〔中图分类号〕** R71 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 2095-7165 (2020) 10-037-01

目前，妊娠合并亚临床甲状腺功能减退症的患病人数越来越多，深受临床医护人员的关注。甲状腺功能减退症属于内分泌系统性疾病的一种，以育龄女性最为多发，一旦在妊娠期间，合并这一病症，便会大大增加并发症发生风险，例如自然流产、早产、妊娠糖代谢紊乱、先兆子痫等，限制母体胎儿的正常生长发育，增加胎儿畸形与新生儿窒息的发生机率，在一定程度上损伤胎儿的神经智力发育<sup>[1]</sup>。因此，临床需要积极给予早期治疗。故本文尝试把早期治疗用在 2019 年 4 月-2020 年 5 月我院收集的妊娠合并亚临床甲状腺功能减退症病人中，效果满意。现汇报如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 临床病例

治疗对象全都来自我院妊娠合并亚临床甲状腺功能减退症，均为女性，共 50 例，选取时间 2019 年 4 月-2020 年 5 月。按照是否接受早期治疗分成两个小组，各组 25 例。对照组：年龄上限 24 岁，年龄下限 35 岁，均龄（ $28.50 \pm 2.35$ ）岁；初产妇 16 例，经产妇 9 例。观察组：年龄上限 23 岁，年龄下限 34 岁，均龄（ $28.46 \pm 2.32$ ）岁；初产妇 17 例，经产妇 8 例。两个临床病例的基线资料间的差异并不明显（ $P > 0.05$ ）。本研究征得医学伦理委员会的认可，且治疗对象在知情同意书上签名。

### 1.2 治疗方式

对照组患者并未实行任何药物早期干预，而观察组给予左甲状腺素钠早期治疗，起始剂量 12.5ug，治疗时间控制在 14 周，在治疗 2 至 4 周期间，需要密切监测本组产妇甲状腺功能，并据此合理调整药物用量。待患者多项甲状腺指标正常后，需要给予 12.3—48.0ug 甲状腺素钠（生产厂家：深圳中联制药有限公司；国药准字：H20000286）治疗，每间隔 4 周检查一次患者甲状腺功能，视情况增减药物剂量直至指标正常。

### 1.3 观察指标

记录两组产妇不良妊娠结局的发生情况，包括新生儿窒息、早产、剖宫产、流产结局，比较发生率。

### 1.4 数据统计

采用 SPSS23.0 软件统计试验所得数据，计量资料（ $\bar{x} \pm s$ ）用 t 检验；计数资料（%）采用  $\chi^2$  检验；用  $\alpha = 0.05$  作为本研究的检验标准， $P < 0.05$  表示差异有统计学意义。

## 2 结果

由结果显示：观察组患者不良妊娠结局的发生率是 12.00%（3/25），而对照组发生率是 40.00%（10/25），观察组更低，差异明显（ $P < 0.05$ ）。数据对比见表 1。

## 3 讨论

妊娠合并甲状腺功能减退在女性妊娠期间相对常见，有调查指出该种疾病的发生机率在 2%—5%。对于育龄女性来说，妊娠期间机体胎盘会分泌大量技术，机体下丘脑—垂体—甲状腺轴系统

长时间处于应激状态，引起母体免疫变化，影响甲状腺的正常生成与代谢，从而诱发甲状腺功能减退症<sup>[2]</sup>。通常，甲状腺功能减退症的发生相对隐匿，因产妇不同的临床体征与发病程度而出现一定的差异性，并无较高的特异性，临床往往会忽视，导致不良事件的发生。有资料称<sup>[3]</sup>：甲状腺功能减退产妇的自然流产率较正常孕妇高，一般在两倍左右。因此，合理筛查临床疾病，及时补充甲状腺激素异常产妇的甲状腺素，是改善不良妊娠结局，保障母婴身心健康的重要途径。

受机体同心输出量减少、外周循环阻力降低、肾上腺素能拟交感神经过度兴奋的影响，妊娠期产妇高血压的发生风险较高，是临床常见并发症。另外，糖代谢异常也是妊娠女性甲状腺降低的重要危险因素。一般情况下，妊娠 10 周左右胎儿才会形成甲状腺组织，主要的甲状腺激素来自母体，11 周前胎儿神经系统与脑部发育与母体甲状腺激素密切相关，如果母体 20 周存在甲状腺功能下降趋势，便会引起胎儿呈现不可逆的神经系统发育缺陷，不利于胎儿智力正常发育<sup>[4]</sup>。基于此，女性在怀孕期间，需要保证自身机体的甲状腺激素水平处于正常范围，以此保证妊娠良好结局。

本文观察组患者不良妊娠结局发生率明显低于对照组，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ），这充分证实左甲状腺素钠在改善妊娠合并甲状腺功能减退症中的优势较大，可有效降低不良妊娠结局的发生机率，保证母婴健康。究其原因，在于左甲状腺素钠药物可有效纠正甲状腺激素水平的缺乏状况，便于胎儿的正常生长发育，大大改善不良妊娠结局。

总而言之，妊娠合并亚临床甲状腺功能减退症的早期治疗可有效降低不良妊娠结局发生率，保证母婴生命安全。

表 1：两组发生的不良妊娠结局对比 [n, (%) ]

组别	新生儿窒息	早产	剖宫产	流产	发生率(%)
对照组(n=25)	3 (12.00)	2 (8.00)	3 (12.00)	2 (8.00)	40.00%
观察组(n=25)	1 (4.00)	1 (4.00)	1 (4.00)	0 (0.00)	12.00%
$\chi^2$					5.094
P					0.024

## 〔参考文献〕

- [1] 修子冉, 吴君, 李欣宇. 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分析 [J]. 中国实用医药, 2020, 15(22):139-141.
- [2] 张源凤, 张媛, 刘业茹. 小剂量左甲状腺素辅助治疗早期妊娠合并亚临床甲状腺功能减退症患者的效果及其对甲状腺功能及妊娠结局的影响 [J]. 中国实用医药, 2020, 15(13):130-132.
- [3] 卢淑芳. 左旋甲状腺素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 [J]. 药品评价, 2020, 17(03):44-45.
- [4] 丁琥, 陈忠, 赵军, 等. 妊娠合并亚临床甲状腺功能减退症的不同治疗时机对妊娠结局及子代的影响 [J]. 中国医药, 2019, 14(12):1870-1873.