

雷公藤多苷联合泼尼松治疗亚急性甲状腺炎的疗效观察

索莉¹, 徐敏²

1. 日照市妇幼保健院 内科, 山东 日照 276800

2. 五莲县人民医院, 山东 日照 276800

摘要: **目的** 研究雷公藤多苷联合泼尼松治疗亚急性甲状腺炎的临床疗效。**方法** 选取2013年12月—2014年8月日照市妇幼保健院内科收治的亚急性甲状腺炎患者104例, 随机分为对照组和治疗组, 每组各52例。对照组患者口服醋酸泼尼松片30 mg/d, 应用1周以后进行减量, 每周降低5 mg, 最后维持5 mg/d。治疗组在对照组治疗的基础上口服雷公藤多苷片2片/次, 3次/d。两组均连续治疗2个月。观察两组的临床疗效, 同时比较两组退热时间、甲状腺缩小时间、血沉恢复时间及复发率。**结果** 治疗后, 对照组和治疗组的总有效率分别为78.85%、92.31%, 两组比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。治疗组退热时间、甲状腺缩小时间以及血沉恢复时间均显著短于对照组, 两组比较差异具有统计学意义($P < 0.05$)。随访6个月期间, 对照组和治疗组的复发率分别为17.31%、3.85%, 两组复发率比较差异具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 雷公藤多苷联合泼尼松治疗亚急性甲状腺炎具有较好的临床疗效, 可显著改善患者的临床症状, 降低复发率, 且无显著不良反应, 具有一定的临床推广应用价值。

关键词: 雷公藤多苷片; 醋酸泼尼松片; 亚急性甲状腺炎; 复发率

中图分类号: R976 **文献标志码:** A **文章编号:** 1674-5515(2015)08-0991-04

DOI: 10.7501/j.issn.1674-5515.2015.08.020

Clinical observation of tripterygium glycosides combined with prednisone in treatment of subacute thyroiditis

SUO Li¹, XU Min²

1. Department of Internal Medicine, Rizhao Maternal and Child Health Care, Rizhao 276800, China

2. People's Hospital of Wulian County, Rizhao 276800, China

Abstract: **Objective** To observe the clinical curative effect of tripterygium glycosides combined with prednisone in treatment of subacute thyroiditis. **Methods** Patients (104 cases) with subacute thyroiditis in Maternal and Child Health Care of Rizhao City from December 2013 to August 2014 were randomly divided into control and treatment groups, and each group had 52 cases. The patients in the control group were *po* administered with Prednisone Acetate Tablets 30 mg/d, the dosage was reduced 5 mg weekly after one week, and finally the dosage was maintained 5 mg/d. The patients in the treatment group were *po* administered with Tripterygium Glycosides Tablets, 2 tablets/time, three times daily. Two groups were treated for eight weeks. After treatment, the efficacy was evaluated, and the defervescence time, time of thyroid gland to reduce, blood sedimentation recovery time and recurrence rate in two groups were compared. **Results** After treatment, the efficacies in the control and treatment groups were 78.85% and 92.31%, respectively, and there was difference between two groups ($P < 0.05$). After treatment, the defervescence time, time of thyroid gland to reduce, and blood sedimentation recovery time in treatment group were shorter than those in the control group, with significant differences between two groups ($P < 0.05$). During the follow-up of six months, recurrence rate in control and treatment groups were 17.31% and 3.85%, respectively, and there was difference between two groups ($P < 0.05$). **Conclusions** Tripterygium glycosides combined with prednisone has good clinical curative effect in treatment of subacute thyroiditis, and can significantly improve the clinical symptoms with no significant adverse reactions, and also can reduce the recurrence rate, which has a certain clinical application value.

Key words: Tripterygium Glycosides Tablets; Prednisone Acetate Tablets; subacute thyroiditis; recurrence rate

收稿日期: 2015-05-16

作者简介: 索莉(1971—), 女, 研究方向的内科疾病的诊断和治疗。E-mail: suoli2015@163.com

亚急性甲状腺炎是一种常见的甲状腺疾病，典型症状会以甲状腺功能亢进为首发，中期会出现甲状腺功能减退，最后出现恢复期。但是多数患者临床表现不典型，多数是因呼吸道症状前来就诊^[1]。近年来，其发病率呈现逐年增加的趋势，临床上治疗以激素为主，多数患者经积极治疗后痊愈，但是有部分患者在激素停药或者减量以后复发。雷公藤多苷是一种免疫抑制剂，对于免疫系统疾病具有较好的治疗效果^[2]。近年来研究显示，雷公藤多苷也能用来治疗亚急性甲状腺炎，且具有较好的临床疗效^[3]。本研究旨在分析雷公藤多苷联合泼尼松治疗亚急性甲状腺炎的临床疗效。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2013年12月—2014年8月日照市妇幼保健院收治的亚急性甲状腺炎患者104例，其中男25例，女79例，年龄20~45岁，平均年龄 (35.3 ± 4.9) 岁，病程11~30 d，平均病程 (11.6 ± 3.7) d。所有患者均符合亚急性甲状腺炎的诊断标准^[4]，均签订知情同意书，均发热超过1周，甲状腺肿大为I~II度，质地坚硬，血沉超过50 mm/h。排除：合并其他免疫系统疾病，恶性肿瘤者，其他甲状腺疾病者。

1.2 药物

雷公藤多苷片由上海复旦复华药业有限公司生产，规格10 mg/片，产品批号20131117；醋酸泼尼松片由广东华南药业集团有限公司生产，规格5 mg/片，产品批号20131126。

1.3 分组和治疗方法

按照随机数字表法将患者分为对照组和治疗组，每组各52例。其中对照组男性12例，女性40例，年龄20~45岁，平均年龄为 (36.3 ± 6.8) 岁；病程11~30 d，平均病程为 (11.5 ± 4.8) d。治疗组男性13例，女性39例，年龄21~45岁，平均年龄为 (34.4 ± 2.2) 岁；病程为11~30 d，平均病程为 (11.8 ± 5.9) d。两组患者年龄、病程以及性别组成

比较差异均无统计学意义，具有可比性。

对照组患者口服醋酸泼尼松片30 mg/d，应用一周以后进行减量，每周降低5 mg，最后维持5 mg/d。治疗组在对照组治疗的基础上口服雷公藤多苷片2片/次，3次/d。两组均连续治疗2个月。

1.4 临床疗效判定标准^[5]

显效：治疗后患者临床症状消失，血沉恢复正常，甲状腺扫描检查显示正常；有效：治疗后患者临床症状较前改善，甲状腺稍肿大，血沉明显降低，甲状腺扫描检查示基本正常；无效：治疗后患者临床症状和检查均无明显改善。

总有效率 = (显效 + 有效) / 总例数

1.5 观察指标

观察两组患者退热时间、甲状腺缩小时间以及血沉恢复时间；随访6个月，记录两组患者复发情况，并计算复发率。

1.6 不良反应

观察两组患者在治疗过程中有无恶心、呕吐、肌无力、皮疹、血糖升高等不良反应发生。

1.7 统计学方法

使用SPSS 17.0统计软件对研究所得数据进行统计学分析，计量资料采用 $\bar{x} \pm s$ 形式表示，采用 t 检验，计数资料应用 χ^2 检验。

2 结果

2.1 两组临床疗效比较

治疗后，对照组显效15例，有效26例，总有效率为78.85%；治疗组显效19例，有效29例，总有效率为92.31%，两组总有效率比较差异有统计学意义 $(P < 0.05)$ ，见表1。

2.2 两组临床症状和复发率比较

治疗组退热时间、甲状腺缩小时间以及血沉恢复时间均显著短于对照组，两组比较差异具有统计学意义 $(P < 0.05)$ 。随访6个月，对照组复发9例，复发率为17.31%，对照组复发2例，复发率为3.85%，两组比较差异有统计学意义 $(P < 0.05)$ ，见表2。

表1 两组临床疗效比较

Table 1 Comparison on clinical efficacies between two groups

组别	n/例	显效/例	有效/例	无效/例	总有效率/%
对照	52	15	26	11	78.85
治疗	52	19	29	4	92.31*

与对照组比较：* $P < 0.05$

* $P < 0.05$ vs control group

表2 两组临床症状和复发率比较

Table 2 Comparison on Clinical symptoms and recurrence rate between two groups

组别	n/例	退热时间/d	甲状腺缩小时间/d	血沉恢复时间/d	复发率/%
对照	52	5.9±2.3	19.2±1.7	37.5±6.1	17.31
治疗	52	2.1±0.4*	7.8±0.9*	11.9±3.5*	3.85*

与对照组比较: * $P < 0.05$ * $P < 0.05$ vs control group

2.3 两组不良反应比较

治疗过程中, 对照组发生血糖升高2例, 白细胞升高1例; 治疗组发生血糖升高3例, 皮疹1例, 胃肠道不适1例, 两组均无其他不良反应发生, 两组不良反应发生率比较差异无统计学意义。

3 讨论

据统计, 亚急性甲状腺炎多发生于40~50岁的女性, 大约为整个甲状腺疾病的5%, 属于自身免疫性疾病的范畴。国外研究显示, 已经在亚急性甲状腺炎患者体内找出促甲状腺激素受体的抗体以及甲状腺球蛋白的抗体^[6], 进一步证实亚急性甲状腺炎与自身免疫存在较大关系, 病毒感染等外在因素可能只是诱发因素。亚急性甲状腺炎的典型临床表现会有血沉加快、颈部疼痛以及甲状腺毒症, 但是需要与其他甲状腺疾病相鉴别。临床上治疗亚急性甲状腺炎以激素为主, 其发挥作用的机制为: 激素可以抑制炎症反应, 对甲状腺腺体以及周围炎症反应具有较强的作用, 在一定程度上还可以抑制免疫反应, 进而改善患者的临床症状, 阻碍疾病进展, 最终达到治愈的作用。但是, 单纯应用激素治疗需要长期应用, 激素带来的骨质疏松、白细胞增高、血糖升高等不良反应也随之增加, 给患者带来另一层负担。除此之外, 当停用激素或者是将其减量时, 患者会出现复发, 给治疗带来挑战。因此, 寻求新的治疗方法, 降低激素的不良反应具有重要意义。有学者尝试应用局部注射激素来达到治疗疾病的作用, 但是局部注射给患者带来较大痛苦, 由于甲状腺部位比较特殊, 局部注射引起的局部血肿会给患者呼吸带来较大影响, 其风险性较大^[7-9]。也有许多学者寻求应用中西医结合治疗亚急性甲状腺炎, 中成药引起广泛重视, 清开灵、疏风解毒胶囊以及七叶皂苷等均被尝试用来治疗亚急性甲状腺炎, 但是其治疗效果并不理想^[10-13]。雷公藤多苷是一种免疫抑制剂, 已经被广泛应用于治疗免疫系统疾病, 且取得较好的临床疗效。该药物具有抗炎、抑制体液免疫和细胞免疫的作用, 治疗亚急性甲状腺炎能有

效抑制甲状腺及其周围的炎症反应, 同时又能较好的抑制免疫反应, 抑制促甲状腺激素受体的抗体以及甲状腺球蛋白的抗体的产生, 最终起到治疗疾病的作用。雷公藤多苷与泼尼松联合应用能增强抗炎作用, 两药效果相互促进, 可有效抑制抗体的产生, 阻碍疾病的复发。

本研究显示, 治疗组总效率92.31%显著高于对照组78.85%, 且治疗组临床症状消失时间也显著短于对照组, 说明雷公藤多苷联合泼尼松治疗亚急性甲状腺炎效果显著, 能显著改善患者的临床症状, 达到治疗疾病的作用。随访发现, 治疗组复发率显著低于对照组, 提示雷公藤多苷联合泼尼松治疗亚急性甲状腺炎能有效降低患者的复发率, 具有较好的远期疗效。且两组不良反应比较差异无统计学意义, 说明雷公藤多苷联合泼尼松治疗亚急性甲状腺炎具有一定的安全性。

综上所述, 雷公藤多苷联合泼尼松治疗亚急性甲状腺炎具有较好的临床疗效, 可显著改善患者的临床症状, 降低复发率, 且无显著不良反应, 具有一定的临床推广应用价值。

参考文献

- [1] 李媛, 韩东, 刘红雨. 非典型性亚急性甲状腺炎超声诊断价值 [J]. 中国现代医学杂志, 2014, 24(34): 77-80.
- [2] 郭向阳, 宋亚辉, 陈黎. 雷公藤多甙片治疗亚急性甲状腺炎疗效观察 [J]. 医师进修杂志, 2001(1): 40-41.
- [3] 张敏, 王守安, 刘黎星. 雷公藤多苷干预 TLR-NF- κ B 通路发挥免疫抑制作用 [J]. 中草药, 2014, 45(9): 1288-1292.
- [4] 张进, 李继红. 亚急性甲状腺炎的诊断和鉴别诊断 [J]. 中国当代医药, 2010, 17(14): 135-136.
- [5] 葛均波, 徐永健. 内科书 [M]. 第8版. 北京: 人民卫生出版社, 2013: 696.
- [6] Mukae H, Furusyo N, Murata M, et al. A case of granulomatosis with polyangiitis preceded by subacute thyroiditis [J]. Clin Case Rep, 2015, 3(3): 139-144.

- [7] 刘新亮, 杨金芳, 张 瑜, 等. 地塞米松和利多卡因局部注射治疗亚急性甲状腺炎的临床效果 [J]. 江苏医药, 2015, 41(9): 1077-1078.
- [8] 郑海兰, 沈 明, 胡金花, 等. 局部免疫治疗对复发性亚急性甲状腺炎的疗效观察 [J]. 安徽医学, 2014, 42(10): 1369-1371.
- [9] Pan F S, Wang W, Wang Y, *et al.* Sonographic features of thyroid nodules that may help distinguish clinically atypical subacute thyroiditis from thyroid malignancy [J]. *J Ultrasound Med*, 2015, 34(4): 689-696.
- [10] 翁燕红, 宋宁燕, 杨前勇, 等. 中西医结合治疗亚急性甲状腺炎临床观察 [J]. 实用中西医结合杂志, 2014, 14(11): 39, 46.
- [11] 应长江, 周晓燕, 周冬梅, 等. 清开灵联合糖皮质激素治疗亚急性甲状腺炎疗效观察 [J]. 现代中西医结合杂志, 2015, 24(18): 1995-1997.
- [12] 陈晓雯, 李 玲. 疏风解毒胶囊治疗亚急性甲状腺炎疗效观察 [J]. 世界中西医结合杂志, 2014, 19(4): 405-406, 409.
- [13] 李常恩, 李新秋, 王玉明, 等. 注射用七叶皂苷钠联合地塞米松磷酸钠注射液治疗亚急性甲状腺炎临床观察 [J]. 河北中医, 2014, 36(8): 1212-1214.