夏枯草胶囊联合左甲状腺素治疗结节性甲状腺肿的疗效观察

王 路, 张 刚

天津医科大学第二医院 核医学科, 天津 300211

摘要: **目的** 探究夏枯草胶囊联合左甲状腺素治疗结节性甲状腺肿的临床疗效。**方法** 选取2015年1月—2018年1月天津医科大学第二医院收治的136例结节性甲状腺肿患者为研究对象, 随机分为对照组和治疗组, 每组各68例。对照组口服左甲状腺素钠片, 100 μg/次, 1次/d。治疗组患者在对照组治疗基础上口服夏枯草胶囊, 2粒/次, 2次/d。两组均连续治疗30 d。观察两组的临床疗效, 比较两组治疗前后甲状腺和甲状腺结节的最大直径、甲状腺激素水平的变化情况。**结果** 治疗后, 对照组和治疗组的总有效率分别是83.82%、94.12%, 两组比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。治疗后, 两组甲状腺和甲状腺结节最大直径均较治疗前显著缩小, 同组治疗前后比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 治疗后, 治疗组甲状腺和甲状腺结节最大直径均显著小于对照组, 两组比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。治疗后, 两组患者游离三碘甲腺原氨酸 (FT₃)、游离甲状腺素 (FT₄) 均较治疗前显著降低, 促甲状腺激素 (TSH) 显著升高, 同组治疗前后比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 治疗后, 治疗组 FT₃、FT₄ 均显著低于对照组, TSH 显著高于对照组, 两组比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。治疗后, 对照组和治疗组的总有效率分别是20.59%、7.35%, 两组比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 夏枯草胶囊联合左甲状腺素治疗结节性甲状腺肿具有较好的临床疗效, 可显著缩小甲状腺和甲状腺结节的最大直径, 改善甲状腺功能, 具有一定的临床推广应用价值。

关键词: 夏枯草胶囊; 左甲状腺素钠片; 结节性甲状腺肿; 甲状腺结节最大直径; 游离三碘甲腺原氨酸; 游离甲状腺素; 促甲状腺激素

中图分类号: R987 文献标志码: A 文章编号: 1674-5515(2018)11-2910-04

DOI: 10.7501/j.issn.1674-5515.2018.11.033

Clinical observation of Xiakucao Capsules combined with levothyroxine in treatment of nodular goiter

WANG Lu, ZHANG Gang

Department of Nuclear Medicine, Second Hospital of Tianjin Medical University, Tianjin 300211, China

Abstract: Objective To investigate the efficacy of Xiakucao Capsules combined with levothyroxine in treatment of nodular goiter. **Methods** Patients (136 cases) with nodular goiter in Second Hospital of Tianjin Medical University from January 2015 to February 2018 were randomly divided into control (68 cases) and treatment (68 cases) groups. Patients in the control group were *po* administered with Levothyroxine Sodium Tablets, 100 μg/time, once daily. Patients in the treatment group were *po* administered with Xiakucao Capsules on the basis of the control group, 2 grains/time, twice daily. Patients in two groups were treated for 30 d. After treatment, the clinical efficacy was evaluated, and the changes thyroid and thyroid nodules maximum diameter, thyroid hormone levels in two groups before and after treatment were compared. **Results** After treatment, the clinical efficacy in the control and treatment group were 83.82% and 94.12%, and there were differences between two groups ($P < 0.05$). After treatment, the thyroid and thyroid nodules maximum diameter were significantly reduced, and there were differences in the same group ($P < 0.05$). After treatment, the thyroid and thyroid nodules maximum diameter in the treatment group were smaller than those in the control group, and there were differences between two groups ($P < 0.05$). After treatment, FT₃ and FT₄ were significantly decreased in two groups, but TSH was significantly increased, and there were differences in the same group ($P < 0.05$). After treatment, FT₃ and FT₄ in the treatment group were lower than those in the control group, but TSH was higher than that in the control group, and there were differences between two groups ($P < 0.05$). After treatment, the adverse reaction rates in the control and treatment group were 20.59% and 7.35%, and there

收稿日期: 2018-04-09

作者简介: 王 路, 研究方向是甲状腺疾病的诊断与治疗。E-mail: wanglukk1009@163.com

were differences between two groups ($P < 0.05$). **Conclusion** Xiakucao Capsules combined with levothyroxine has significant clinical effect in treatment of nodular goiter, can significantly reduce the maximum diameter of thyroid and thyroid nodules, also can improve thyroid function, which has a certain clinical application value.

Key words: Xiakucao Capsules; Levothyroxine Sodium Tablets; nodular goiter; thyroid nodules maximum diameter; FT₃; FT₄; TSH

结节性甲状腺肿是由于机体反复缺碘导致的纤维间隔或结节,伴有数量不等、大小不一的结节,属于增生性甲状腺肿^[1]。结节性甲状腺肿具有缓慢的病情发展,单纯结节性甲状腺肿与结节性甲状腺肿并存;甲状腺癌患者在早期的临床表现无显著差异性,患者缺乏明显的临床表现,通常发现时病情已较为严重,部分患者存在颈部淋巴结转移病症^[2]。近年来,随着医学水平的不断进步,影像学技术的不断发展,CT检查对结节性甲状腺肿诊断的准确率不断提高,结节性甲状腺肿的患病率也逐渐升高^[3]。患者需要长期治疗,且恢复速度较慢,严重损害了患者的身心健康。左甲状腺素是人工合成的四碘甲状腺原氨酸钠盐,主要用于对甲状腺疾病患者的激素替代治疗,可维持机体正常生长发育、促进代谢、增加产热、提高交感肾上腺系统的感受性^[4]。夏枯草胶囊具有清火、明目、散结、消肿之功效,常用于头痛眩晕、瘰疬、癭瘤、乳痈肿痛、甲状腺肿大、淋巴结结核、乳腺增生症^[5]。因此本研究采用夏枯草胶囊联合左甲状腺素治疗结节性甲状腺肿,取得了较好的临床疗效。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2015年1月—2018年1月天津医科大学第二医院收治的136例结节性甲状腺肿患者为研究对象,其中男性72例,女性64例;年龄18~75岁,平均年龄(43.92±6.73)岁。病程1~41个月,平均病程(18.86±8.55)个月。

纳入标准 经临床诊断为结节性甲状腺肿的患者^[6];年龄≥18周岁者;认知功能良好者;无药物过敏史者;自愿签订知情同意书者。

排除标准 合并严重脏器功能障碍者;妊娠期或哺乳期患者;过敏或易过敏体质者;甲状腺功能异常者;患有恶性肿瘤或严重精神疾病者。

1.2 药物

夏枯草胶囊由聚协昌(北京)药业有限公司生产,规格0.35g/粒,产品批号20140215、20160307;左甲状腺素钠片由深圳市中联制药有限公司生产,规格50μg/片,产品批号20140611、20160123。

1.3 分组和治疗方法

依据随机数字表法将所有患者分为对照组和治疗组,每组各68例。对照组中男性35例,女性33例;年龄19~75岁,平均年龄(44.20±6.68)岁;病程2~39个月,平均病程(17.84±8.79)个月。治疗组中男性37例,女性31例;年龄18~75岁,平均年龄(43.57±6.95)岁;病程1~41个月,平均病程(19.37±8.33)个月。两组患者的年龄、性别组成、病程比较差异无统计学意义,具有可比性。

对照组患者口服左甲状腺素钠片,100μg/次,1次/d。治疗组患者在对照组治疗基础上口服夏枯草胶囊,2粒/次,2次/d。两组均连续治疗30d。

1.4 临床疗效评价标准^[7]

痊愈:患者主要体征、临床症状完全/基本消失;**显效:**主要体征、临床症状明显改善;**有效:**主要体征、临床疗效有所好转;**无效:**主要体征、临床疗效无明显好转甚至加重。

总有效率=(痊愈+显效+有效)/总例数

1.5 观察指标

1.5.1 甲状腺与甲状腺结节最大直径 使用B超测量两组患者治疗前后每叶甲状腺和甲状腺结节最大直径。

1.5.2 甲状腺功能 抽取两组患者5mL清晨空腹肘静脉血,离心取上层血清,使用化学发光分析仪检测游离三碘甲状腺原氨酸(FT₃)、游离甲状腺素(FT₄)和促甲状腺激素(TSH)水平。

1.6 不良反应

观察两组患者在治疗过程中是否发生失眠、烦躁、亚临床甲亢、心悸、胸闷、恶心呕吐等不良反应。记录并比较两组患者的不良反应发生率。

1.7 统计学方法

采用SPSS 20.0统计软件对研究数据进行统计分析,计量资料采用 $\bar{x} \pm s$ 表示,两组间比较采用 t 检验;计数资料比较采用 χ^2 检验。

2 结果

2.1 两组临床疗效比较

治疗后,对照组痊愈10例,显效19例,有效28例,无效11例,总有效率是83.82%;治疗组痊

愈 30 例，显效 15 例，有效 19 例，无效 4 例，总有效率是 94.12%，两组总有效率比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 1。

2.2 两组甲状腺与甲状腺结节最大直径比较

治疗后，两组甲状腺和甲状腺结节最大直径均较治疗前显著缩小，同组治疗前后比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$)；治疗后，治疗组甲状腺和甲状腺结节最大直径均显著小于对照组，两组比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 2。

2.3 两组甲状腺功能比较

治疗后，两组患者 FT₃、FT₄ 均较治疗前显著降

低，TSH 显著升高，同组治疗前后比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$)；治疗后，治疗组 FT₃、FT₄ 均显著低于对照组，TSH 显著高于对照组，两组比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 3。

2.4 两组不良反应比较

治疗过程中，对照组发生失眠 1 例，烦躁 2 例，亚临床甲亢 2 例，心悸 2 例，胸闷 3 例，恶心呕吐 4 例，不良反应发生率为 20.59%；治疗组发生心悸 1 例，胸闷 1 例，恶心呕吐 3 例，不良反应发生率为 7.35%，两组不良反应发生率比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

表 1 两组临床疗效比较

Table 1 Comparison on clinical efficacies between two groups

组别	n/例	痊愈/例	显效/例	有效/例	无效/例	总有效率/%
对照	68	10	19	28	11	83.82
治疗	68	30	15	19	4	94.12*

与对照组比较: * $P < 0.05$

* $P < 0.05$ vs control group

表 2 两组甲状腺与甲状腺结节最大直径比较 ($\bar{x} \pm s$)

Table 2 Comparison on maximum diameter of thyroid and thyroid nodules between two groups ($\bar{x} \pm s$)

组别	n/例	甲状腺最大直径/cm		甲状腺结节最大直径/cm	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照	68	14.91 ± 5.26	12.79 ± 3.46*	2.12 ± 0.80	1.93 ± 0.61*
治疗	68	15.52 ± 5.10	10.11 ± 2.31* [▲]	1.95 ± 0.69	1.21 ± 0.55* [▲]

与同组治疗前比较: * $P < 0.05$; 与对照组治疗后比较: [▲] $P < 0.05$

* $P < 0.05$ vs same group before treatment; [▲] $P < 0.05$ vs control group after treatment

表 3 甲状腺功能比较 ($\bar{x} \pm s$)

Table 3 Comparison on thyroid function between two groups ($\bar{x} \pm s$)

组别	n/例	FT ₃ /(pmol·L ⁻¹)		FT ₄ /(pmol·L ⁻¹)		TSH/(mU·L ⁻¹)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照	68	25.21 ± 5.07	11.16 ± 3.30*	49.06 ± 10.42	32.69 ± 5.20*	0.17 ± 0.10	1.77 ± 1.31*
治疗	68	24.78 ± 4.11	7.01 ± 2.43* [▲]	48.77 ± 9.83	25.33 ± 4.78* [▲]	0.18 ± 0.09	3.01 ± 1.44* [▲]

与同组治疗前比较: * $P < 0.05$; 与对照组治疗后比较: [▲] $P < 0.05$

* $P < 0.05$ vs same group before treatment; [▲] $P < 0.05$ vs control group after treatment

3 讨论

结节性甲状腺肿是与性别、年龄相关的一种常见的甲状腺良性病变，由于碘缺乏、碘过量、遗传、甲状腺细胞的异质性、环境干扰物影响甲状腺功能等因素导致甲状腺激素绝对或相对不足，垂体分泌促甲状腺激素增多，甲状腺在增多的甲状腺激素长期刺激下，经过反复或持续增生导致甲状腺不均匀性增大和结节样变^[8]。中医认为结节性甲状腺肿以

甲状腺肿大及结节为主要临床症状，属中医学“癭瘤”“肉癭”范畴，因患者精神情志失常，致肝失疏泄，脾失健运，气血津液运行失常，气、痰、瘀互结于颈前而成，日久常损及肾阴肾阳^[9]。

临床上左甲状腺素钠是使用最广泛的甲状腺激素，其适应证是防治甲状腺切除术后复发，治疗非毒性甲状腺肿，甲状腺功能减退的替代治疗，治疗甲亢的辅助药物，甲状腺癌术后的抑制治疗^[10]。左

甲状腺素钠是四碘甲状腺原氨酸钠，在体内向三碘甲状腺原氨酸转变，在临床中广泛应用，能够维持机体正常发育，促进代谢，促进产热，抑制 TSH 分泌，通过负反馈效应有效抑制机体形成甲状腺结节，从而使甲状腺结节缩小，具有较好的防治结节性甲状腺肿的作用^[11]。但在后期治疗中复发率较高，因此考虑采用中西药相结合的方式，以西药快速改善临床病症，中药调节免疫功能，进而快速改善病情，达到较好的临床疗效。夏枯草是中医临床治疗瘰疬的有效中药，由夏枯草和红糖制成的中药制剂，具有清肝火、解毒、散结、明目、消炎镇痛、免疫调节之功效，能够发挥免疫调节作用对淋巴滤泡增殖和淋巴细胞浸润过程产生抑制，减少甲状腺自身抗体的生成和甲状腺滤泡细胞的破坏^[12]。其次夏枯草胶囊自身具有消炎散结的作用，因而能缩小肿大的甲状腺腺体，使患者临床症状缓解甚至消失，预防甲状腺功能异常，具有较好的临床疗效。本研究将夏枯草胶囊治疗结节性甲状腺肿患者，同时考虑中药治疗起效较慢，因而联合使用左甲状腺素钠对患者进行治疗，并取得了较好的临床疗效。

本文研究结果显示，治疗后两组患者的甲状腺和甲状腺结节最大直径均较治疗前显著缩小，FT₃、FT₄ 均降低，TSH 均升高，且治疗组的甲状腺和甲状腺结节最大直径、FT₃、FT₄ 低于对照组，TSH 高于对照组，两组比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。治疗组与对照组患者的临床总有效率分别为 94.12% 和 83.82%，治疗组高于对照组，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。这是由于治疗组患者联合使用夏枯草胶囊，现代药理学研究发现夏枯草具有抗肿瘤、抗菌、抗炎、抗病毒、降血糖、降脂、降血压、保肝、调节免疫、镇咳祛痰等功效^[13]。且本文研究结果显示，治疗组和对照组患者的不良反应总发生率分别为 7.35% 和 20.59%，治疗组低于对照组，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。说明夏枯草胶囊联合左甲状腺素治疗具有较好的安全性，治疗组患者联合使用夏枯草胶囊，能够有效提高机体免疫力，进而降低了不良反应的发生率。

综上所述，夏枯草胶囊联合左甲状腺素钠片治疗结节性甲状腺肿具有较好的临床疗效，可显著缩

小甲状腺和甲状腺结节的最大直径，改善甲状腺功能，降低不良反应发生率，具有一定的临床推广应用价值。

参考文献

- [1] 李伟钢, 罗 萍, 刘志凤, 等. 彩色多普勒超声对结节性甲状腺肿与甲状腺腺瘤的诊断价值 [J]. 宁夏医科大学学报, 2016, 38(7): 797-799.
- [2] 黄仲杰. 结节性甲状腺肿并存甲状腺癌的临床研究进展 [J]. 承德医学院学报, 2017, 34(2): 148-151.
- [3] 吕铁钢, 郝 健, 刘 佳, 等. CT 检查在甲状腺微小癌和结节性甲状腺肿患者诊断中的临床价值分析 [J]. 中国实验诊断学, 2017, 21(9): 1542-1543.
- [4] 武翔宇, 曹世光. 左甲状腺素钠治疗甲状腺功能减退症效果观察 [J]. 解放军医药杂志, 2017, 29(11): 76-79.
- [5] 范智媛, 张淋淋, 米 蕊, 等. 夏枯草胶囊治疗桥本甲状腺炎的效果及治疗前后甲状腺形态的超声诊断变化 [J]. 河北医科大学学报, 2017, 38(4): 446-449.
- [6] 中华医学会内分泌学会《中国甲状腺疾病诊治指南》编写组. 中国甲状腺疾病诊治指南—甲状腺结节 [J]. 中华内科杂志, 2008, 47(10): 867-868.
- [7] 滕卫平, 曾正陪, 李光伟, 等. 中国甲状腺疾病诊治指南 [M]. 北京: 中国医学会儿内分泌学分会, 2007: 67-69.
- [8] 刘欣雅, 李 果, 唐治蓉, 等. 甲状腺腺瘤和单纯结节性甲状腺肿的临床病理特征分析 [J]. 医学临床研究, 2017, 34(9): 1708-1710.
- [9] 李 楠, 杜丽坤. 中医药治疗结节性甲状腺肿的研究进展 [J]. 吉林中医药, 2016, 36(8): 850-852.
- [10] Carr J A, Murali S, Hu F, Goleman W L, *et al.* Changes in gastric sodium-iodide symporter (NIS) activity are associated with differences in thyroid gland sensitivity to perchlorate during metamorphosis [J]. *General Comparative Endocrinol*, 2015, 219: 16-23.
- [11] Dorota Katarzyńska, Anna Hrabia, Kinga Kowalik, *et al.* Comparison of the in vitro effects of TCDD, PCB 126 and PCB 153 on thyroid-restricted gene expression and thyroid hormone secretion by the chicken thyroid gland [J]. *Environmental Toxicol Pharmacol*, 2015, 39(2): 496-503.
- [12] 范智媛, 张淋淋, 米 蕊, 等. 夏枯草胶囊治疗桥本甲状腺炎的效果及治疗前后甲状腺形态的超声诊断变化 [J]. 河北医科大学学报, 2017, 38(4): 446-449.
- [13] 代铁楠. 活血消瘿片联合夏枯草胶囊结节性甲状腺肿的临床疗效观察 [D]. 武汉: 湖北中医药大学, 2017.