

本文引用: 刘欢,冷大跃,陈念. 海藻玉壶汤加减治疗甲状腺肿瘤术后临床疗效及对甲状腺激素水平的影响 [J]. 湖南中医药大学学报, 2018,38(4):475-477.

海藻玉壶汤加减治疗甲状腺肿瘤术后临床疗效及对甲状腺激素水平的影响

刘欢,冷大跃*,陈念

(湖南中医药大学第一附属医院,湖南长沙 410007)

【摘要】目的 探讨甲状腺肿瘤术后给予患者海藻玉壶汤加减治疗的临床效果以及对甲状腺激素水平的影响。**方法** 选取2016年2月-2017年3月在本院接受甲状腺肿瘤切除术治疗的86例患者为研究样本,以随机数字表法分为对照组(甲状腺素钠片治疗, $n=43$)、观察组(海藻玉壶汤加减治疗, $n=43$),比较两组临床疗效及甲状腺激素水平。**结果** 与治疗前比较治疗后2组TSH、FT3、FT4水平均有明显改善($P<0.05$),观察组治疗后FT4水平高于对照组($P<0.05$);观察组复发率、不良反应发生率均低于对照组,总有效率(93.02%)高于对照组(72.09%)($P<0.05$)。**结论** 海藻玉壶汤加减应用于甲状腺肿瘤患者术后治疗,可有效改善患者临床症状及甲状腺激素水平、甲状腺功能,降低复发率。

【关键词】 甲状腺肿瘤;海藻玉壶汤;甲状腺激素

【中图分类号】R259

【文献标志码】B

【文章编号】doi:10.3969/j.issn.1674-070X.2018.04.028

Effect of Modified Haizao Yuhu Decoction on Postoperative Thyroid Tumor and Thyroid Hormone Levels

LIU Huan, LENG Dayue*, CHEN Nian

(The First Affiliated Hospital of Hunan University of Chinese Medicine, Changsha, Hunan 410007, China)

【Abstract】Objective To investigate the clinical effect of modified Haizao Yuhu decoction on postoperative thyroid cancer patients and its influence on thyroid hormone levels. **Methods** The 86 patients treated with thyroid tumor resection in the hospital from February 2016 to March 2017 were divided into control group (treated with thyroxine sodium tablets, $n=43$) and observation group (Haizao Yuhu decoction, $n=43$). The clinical effect and thyroid hormone levels in the two groups were compared. **Results** Before treatment, the levels of TSH, FT3 and FT4 in the two groups were obviously improved ($P<0.05$). The level of FT4 in the observation group was higher than that of the control group ($P<0.05$). The recurrence rate and the incidence of adverse reactions in the observation group were lower than those in the control group, the total effective rate (93.02%) was higher than that of the control group (72.09%) ($P<0.05$). **Conclusion** The modified Haizao Yuhu decoction could effectively improve the clinical symptoms and thyroid function of the patients, reduce the recurrence rate.

【Keywords】 thyroid tumor; Haizao Yuhu decoction; thyroid hormone

甲状腺肿瘤为临床治疗中一种具有较高发病率的肿瘤疾病,且发病率有逐年递增趋势^[1-2]。甲状腺肿瘤发病具有隐匿性,通常表现为出现甲状腺结节,发病早期易漏诊或误诊,待病情进展后可引发一系

列症状,对患者生活质量造成严重影响^[3-4]。因此,近年来,医学研究者对甲状腺肿瘤有效治疗方式进行深入研究,以探寻该病更理想的治疗手段^[5]。本研究探讨给予术后甲状腺肿瘤患者海藻玉壶汤加减治

【收稿日期】2017-12-14

【作者简介】刘欢,男,硕士,主治医师,主要从事普外科研究。

【通讯作者】*冷大跃,男,主任医师,E-mail:349045311@qq.com。

疗的临床效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

从2016年2月-2017年3月入院接受甲状腺肿瘤切除术治疗的患者中选取86例作为研究对象。按随机数字原则将86例患者分为观察组($n=43$)、对照组($n=43$)。对照组患者性别:男16例,女27例;年龄:18~60岁,平均35.3岁。观察组患者性别:男17例,女26例;年龄:19~60岁,平均36.1岁。两组患者性别、年龄等一般资料比较差异均无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 纳入及排除标准

纳入标准:(1)符合甲状腺肿瘤诊断标准^[2],且接受腹腔镜甲状腺肿瘤切除术治疗;(2)年龄 <60 岁;(3)患者签署知情同意书,自愿参与研究。排除标准:(1)病情已进展至中晚期;(2)伴有严重肝脏、心脏、肾脏疾病以及代谢紊乱等;(3)伴有意识障碍及精神病,无法良好配合治疗。

1.3 方法

对照组患者术后给常规左甲状腺素钠片(深圳市中联制药有限公司生产,国药准字:H20010522)治疗。药物使用方法:首次口服50 μg /次,1次/d,2周后剂量为100 μg /次,1次/d,以正常代谢得以维持为标准,隔2周可将剂量增加50 μg ,控制最大剂量为200 μg 。

观察组患者术后给予海藻玉壶汤加减治疗,汤药组方:昆布、海藻、浙贝母各15 g,川芎、当归、夏枯草、连翘各9 g,青皮、陈皮、制半夏各6 g,甘草、独活各5 g。脾气虚弱者加白术、茯苓各15 g;肝郁气滞者加柴胡、郁金、玫瑰花各15 g;阴虚盗汗者加鳖甲、龟板各30 g;有痰,难咯出者加厚朴、胆南星各9 g;畏寒者加制附子、干姜各6 g;气虚者加太子参、黄芪各30 g。药物加水煎煮至400 mL,口服1剂/d,分2次服用。2组治疗8周/1疗程。

1.4 评估指标及方法

(1)甲状腺激素水平改善评估:于治疗前、后实施甲状腺功能检测,测定指标:游离总甲状腺素(FT4)、游离三碘甲状腺原氨酸(FT3)、促甲状腺素(TSH);(2)总疗效评估^[3],显效:患者治疗后颈前区肿大、疼痛等症状均消失或显著改善,常规检查结果正常;有效:临床症状明显改善,检查显示手术部位有细小囊肿,须继续治疗;无效:症状与治疗前比较无改善;复发:术后8周内再次出现相关临床症状。有效率、显

效率之和为总有效率。(3)安全性评估:观察患者不良反应发生情况。

1.5 统计学方法

通过SPSS 19.0软件实施统计学分析。计量资料比较行 t 检验,以“ $\bar{x}\pm s$ ”表示,计数资料比较行 χ^2 检验用百分率(%)表示。以 $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组甲状腺肿瘤切除术后患者甲状腺激素水平比较

治疗前2组患者相关甲状腺激素指标水平比较差异无统计学意义($P>0.05$)。治疗后,2组TSH水平均明显下降,FT3、FT4水平均明显升高,且观察组FT4升高程度大于对照组($P<0.05$)。见表1。

表1 2组患者甲状腺激素指标水平比较 (ng/mL, $\bar{x}\pm s$)

组别	时间	TSH	FT3	FT4
对照组	治疗前	5.83 \pm 1.38	1.16 \pm 0.30	0.33 \pm 0.12
	治疗后	2.65 \pm 0.63 [△]	2.44 \pm 0.54 [△]	1.15 \pm 0.45 [△]
	t 值	-	13.745	13.587
P 值	-	-	<0.05	11.686
观察组	治疗前	5.81 \pm 1.42	1.17 \pm 0.21	0.35 \pm 0.04
	治疗后	2.58 \pm 0.76 [△]	2.64 \pm 0.67 [△]	1.37 \pm 0.05 ^{△*}
	t 值	-	13.150	13.728
P 值	-	-	<0.05	24.264

注:与治疗前比较, $\Delta P<0.05$;与对照组比较, $t=3.041$, $*P<0.05$ 。

2.2 两组甲状腺肿瘤切除术后患者临床疗效及安全性比较

观察组术后8周内复发率低于对照组,总有效率高于对照组,不良反应发生率低于对照组($P<0.05$)。见表2。

3 讨论

随着生活节奏不断加快,近年来,甲状腺肿瘤患者数量逐年增加。甲状腺肿瘤发现后如未能及时给予有效治疗会大大增加癌变风险,威胁患者生命安全^[6-7]。目前,腹腔镜甲状腺肿瘤切除术已在甲状腺肿瘤患者临床治疗中得到广泛应用,并取得良好效果,但患者术后表现出较高复发率^[8-9]。有报道指出,术后甲状腺肿瘤患者复发率高达88.2%^[10]。因此,须高度重视甲状腺肿瘤术后给予患者有效治疗。本研究在术后给予甲状腺肿瘤患者海藻玉壶汤加减治疗,在甲状腺功能改善、复发率降低、总疗效等方面

表2 2组甲状腺肿瘤切除术后患者总疗效及不良反应比较

[例(%)]

组别	n	总疗效				复发	不良反应			
		显效	有效	无效	总有效率(%)		皮疹	乏力	食欲减退	总发生率(%)
对照组	43	14(32.56)	17(39.53)	12(27.91)	72.09	9(20.93)	2(4.65)	2(4.65)	3(6.98)	16.28
观察组	43	18(41.86)	22(51.16)	3(6.98)	93.02*	2(4.65)*	0(0)	0(0)	1(2.33)	2.33*
χ^2 值	-			6.540		5.107			4.961	
P 值	-			0.010		0.023			0.025	

注:与对照组比较,* $P < 0.05$ 。

均取得良好效果。

中医学将甲状腺肿瘤归纳于“瘰疬”范畴^[11]。中医认为甲状腺肿瘤的病机表现为肝气郁结,肝气犯脾,气滞血瘀,导致脾失健运,或者肝郁化火导致气滞、血瘀等搏结于颈前,进而引发疾病^[12]。因此,从中医学角度治疗本病应坚持疏肝解郁、祛瘀软坚、化痰散结原则。研究所用海藻玉壶汤中,昆布、海藻均有软坚散结、化痰消肿功效^[13];浙贝母、半夏、连翘均有消肿散结、清热化痰功效^[14];陈皮、青皮具有破气消癥、疏理肝气功效^[15];独活、川芎具有化痰、活血、行气功效^[16];当归有祛瘀、活血养血功效^[17];甘草有清热散结功效,且起到调节诸药作用。诸药配伍使用共奏散结消肿、化痰软坚、理气和营之效^[18]。现代药理研究显示,浙贝母、海藻、半夏、昆布有抗肿瘤作用,昆布、海藻中含有甲状腺所需碘以及碘化物,因此可使甲状腺组织更好吸收渗出炎性,进而促进病态组织溶解;当归、川芎可使机体微循环得到有效改善,且可使其他药物的药效得到更好发挥;海藻与甘草配伍使用,可促进甲状腺激素水平得到有效改善^[19-20]。本研究中,观察组患者术后接受海藻玉壶汤加减治疗,患者TSH水平从治疗前(5.81±1.42)ng/mL下降至(2.58±0.76)ng/mL,FT3水平从(1.17±0.21)ng/mL提升至(2.64±0.67)ng/mL,FT4水平从(0.35±0.04)ng/mL提升至(1.37±0.05)ng/mL,同时该组复发率低于对照组,总有效率高于对照组。

综上所述,甲状腺肿瘤患者术后给予其海藻玉壶汤加减治疗,可使患者甲状腺激素指标得到显著改善,降低复发率,总疗效更理想,值得临床推广应用。

参考文献:

- [1] 肖海鹏.甲状腺肿瘤与循环RNA研究进展[J].中国癌症杂志,2016,26(1):25-30.
- [2] 张信,姜红梅,田晓丰.射频消融技术治疗63例甲状腺肿瘤体会[J].中国地方病防治杂志,2016,31(1):114-115.
- [3] 李国武.甲状腺肿瘤普外科手术临床要点分析[J].湖南中医药大学学报,2016,36(A1):331-332.
- [4] 马宁,杨艳,冯辉豪,等.Tip27基因在甲状腺肿瘤组织的表达

- 及临床意义[J].中华实验外科杂志,2017,34(5):843-845.
- [5] 吴玉玲.甲状腺肿瘤患者护理中临床路径的应用[J].中华肿瘤防治杂志,2016,23(S2):332-333.
- [6] 漆燕,彭维.南充市3299例甲状腺肿瘤临床病理分析[J].中国肿瘤临床,2017,44(8):395-399.
- [7] 武凤玉,王振光.18F-FDG PET/CT显像在甲状腺肿瘤中的应用[J].中华核医学与分子影像杂志,2016,36(2):192-195.
- [8] 陈征,董汉华,叶真.不同甲状腺癌根治术对甲状旁腺功能损伤的影响[J].临床耳鼻咽喉头颈外科杂志,2016,30(15):1232-1235.
- [9] 魏伟军,沈晨天,宋红俊,等.超敏甲状腺球蛋白测定在分化型甲状腺癌随访中的应用[J].中华核医学与分子影像杂志,2016,36(5):474-478.
- [10] 卢振如,黄显龙,邹兴红.甲状腺结节的CT征象分析及意义[J].重庆医学,2016,45(34):4784-4787.
- [11] 罗志艳,洪玉蓉,闻卿,等.甲状腺乳头状癌BRAFV600E突变与其超声特征的相关性研究[J].中华超声影像学杂志,2016,25(9):785-789.
- [12] 王伟明,孙晓磊.颈动脉鞘异位甲状腺癌2例[J].临床耳鼻咽喉头颈外科杂志,2017,31(15):1208-1210.
- [13] 张勤良,关琪.海藻玉壶汤对甲状腺癌荷瘤小鼠趋化因子受体CXCR4的影响研究[J].中国生化药物杂志,2014,34(2):42-43.
- [14] 李怡文,于雪,钟赣生,等.海藻玉壶汤中海藻与甘草不同比例配伍对甲状腺肿大模型大鼠药效及其机制探讨[J].中草药,2014,38(5):1295-1296.
- [15] 陈银,魏军平.抗甲状腺结节中药的研究综述[J].中华中医药杂志,2015,30(12):4380-4381.
- [16] ROMANIUK A, LYNDIN M, SMIYANOV V, et al. Primary multiple tumor with affection of the thyroid gland, uterus, urinary bladder, mammary gland and other organs[J]. Pathol Res Pract,2017,213(5):574-579.
- [17] 曹惠红,赵辉,付敏,等.中药复方颗粒剂对桥本甲状腺炎患者抗体水平和甲状腺功能的影响[J].中国老年学杂志,2016,36(9):2108-2109.
- [18] 何莉莎,逢冰,赵林华,等.含碘中药在甲状腺疾病中的应用概况[J].中医杂志,2015,56(9):801-802.
- [19] 操向瑛.中药联合他巴唑治疗甲状腺功能亢进临床疗效观察及对甲状腺激素水平的影响[J].中华中医药学刊,2015,33(5):1241-1242.
- [20] 沈斐婕,龚凡,罗洁,等.中药对气阴两虚型桥本甲状腺炎患者甲状腺自身抗体水平影响的回顾性分析[J].中华中医药杂志,2015,30(4):1212-1213.

(本文编辑 李杰)