bcdiabetes·ca
Excellence in Diabetes

Tom Elliott MBBS, FRCPC
Medical Director

1102 2776 Laurel St
Vancouver, BC
V5Z 1M9, CANADA

phone: 604-675-2491
fax: 604-875-6931
email: mda@bcdiabetes.ca

甲状腺功能减退症

甲状腺功能减退或甲状腺功能低下是由于甲状腺不能产生足量的主要甲状腺激素T4（左旋甲状腺素）和另一种甲状腺激素（T3，三碘甲状腺原氨酸）。
甲状腺功能减退常见的病因有两个：
1. 放射性碘治疗Graves病（甲状腺功能亢进 ）
2. 桥本氏（Hashimoto's）甲状腺炎，一种常见的甲状腺炎症反应。
甲状腺功能减退症较少见的病因包括静息性（无痛性或产后）甲状腺炎和
亚急性（痛性）甲状腺炎。在这些情况下，甲状腺功能减退通常是暂时的。
甲状腺功能减退也可以由脑垂体或下丘脑疾病所引起（垂体和下丘脑共同协调甲状腺，肾上腺，男性的睾丸和女性的卵巢/月经功能）。

症状

甲状腺功能减退症发生于约2%的总体人群，女性患者几乎是男性患者的10倍。甲状腺功能减退的症状和体征主要是由于新陈代谢缓慢引起的-大多数患者有一个或多个以下症状：疲倦、体重增加、怕冷、皮肤干燥和便秘。在严重病例，声音会变得嘶哑，可能有水肿和大脑活动低下。

诊断

甲状腺功能减退症的诊断是发现TSH水平增高- 这是由垂体发出的刺激甲状腺的信号，正常值是0.4-5.5。TSH值在5.6-10提示有甲状腺功能减退（通常被称为“亚临床甲减”），而TSH值>10几乎可以确立甲状腺功能减退症的诊断。通常不需要测定甲状腺激素的血液水平（T4和T3），即使TSH> 10，游离T4和游离T3水平往往还是在正常范围内。

治疗

治疗甲状腺功能减退的方法是终身每天采用片剂形式的甲状腺激素替代治疗。药片是纯左旋甲状腺素（T4）- 有两个常用的药物“Synthroid”和“Eltroxin” - 两者与健康人体的甲状腺激素是完全相同的。左旋甲状腺素的剂量通常是根据体重而定 - 每公斤1.6微克（或每磅0.7

微克）。左旋甲状腺素需要数天至数周才起作用，在开始用药几天后你不应期望会有任何不同的感觉。

尽管你可能已经读过或听说过，但其实没必要添加T3（三碘甲状腺原氨酸，“Cytomel”），因为在体内T4 分解为T3。

一旦你已经服用左旋甲状腺素一个月应重新检测TSH- TSH值正常是表明你使用正确剂量的强有力的证据。一旦已确立正确剂量，它通常是终身稳定的，用甲状腺素治疗的患者只需要每年做一次血液检查。重大的应激或疾病有时会使所需的甲状腺激素增量。婴幼儿和儿童需要的剂量较小，青少年患者给予成人剂量。

如果某一天你漏服了左旋甲状腺素药，第二天你可以服用双倍剂量。它不需要与食物一起服用。

市场上有其他类型的甲状腺激素- 这些包括干甲状腺片（从牛或猪身上提取）- 我不建议使用这样的剂型。T3可以用于有严重甲状腺功能减退的患者作为“快速启动”治疗，但继续长期使用T3并没有很好的依据。

假如甲状腺功能减退症的诊断是正确的，那么甲状腺激素治疗应维持终生。甲状腺功能衰竭的病因很可能是渐进性的和永久性的。

许多患者因为错误的原因给予甲状腺素（如肥胖或疲劳），因此，有必要进行血液测试而且清楚显示甲状腺激素水平低于正常范围。此外，患者必须有甲状腺功能减退的症状和体征。

甲状腺功能减退患者不应停用甲状腺激素，即使在患者出现其他疾病时也必须继续使用，虽然剂量有可能要作调整。

甲状腺功能减退最常见的病因

放射性碘。放射性碘会导致甲状腺功能减退，因为其放射性不可逆地破坏了甲状腺组织。用放射性碘治疗的患者可能要等多年后才出现甲状腺功能减退。

桥本氏（Hashimoto’s）甲状腺炎

甲状腺炎有很多病因，最常见的是桥本氏甲状腺炎，这是一种由异常的血液抗体和白细胞攻击和破坏甲状腺细胞所引起的慢性炎症性疾病，这种所谓的“自身免疫”破坏的最终结果是因完全缺乏甲状腺细胞而产生的甲状腺功能减退，但是许多患者仍有足够的甲状腺储备以防止甲状腺功能减退的发生。

桥本氏甲状腺炎的患者通常是年轻的、中年或老年妇女，除了感觉甲状腺有轻度压力和疲劳外往往没有其它症状。在疾病早期有甲状腺肿（肿大的甲状腺），质地坚韧，形状略不规则，有时有轻微触痛，疼痛见于约10%的患者。

发现血液中有高水平的自身抗体可确诊桥本氏甲状腺炎:在加拿大最常用的自身抗体测试是“抗-TPO”(甲状腺过氧化物酶抗体)-高水平的抗-TPO抗体并不危险 - 它只是免疫系统对抗甲状腺活性的一个简单标记物。通过作甲状腺细针穿刺活检可以确立桥本氏甲状腺炎的诊断，但这很少需要。

治疗桥本氏甲状腺炎采用的是如上所述的甲状腺激素替代疗法(甲状腺素)
-通常在诊断时就开始治疗，尤其是如果TSH升高或有甲状腺肿时。