

· 病例讨论 ·

甲状腺功能减退症病案

商秀洋 整理

(中国中医科学院广安门医院心内科, 北京市西城区广安门内大街北线阁 5 号, 100053)

通讯方式: shangxiuyang@medmail.com.cn, 13522194772

[关键词] 甲状腺功能减退症; 胸痹; 水肿; 苓桂术甘汤

1 病历摘要

刘某某, 男, 60 岁。2010 年 3 月 20 日主因“头晕反复发作 5 年, 伴胸闷、喘憋 1 个月”收入院。患者 5 年前无明显诱因出现头晕, 头痛, 伴视物旋转, 于某医院就诊, 查头颅 CT: 腔隙性脑梗死, 测血压: 180/110 mmHg, 诊断为: 腔隙性脑梗死; 高血压病 3 级(极高危)。予口服药物治疗(具体不详), 治疗后头晕偶有发作。现口服福辛普利钠片每次 20 mg, 每日 1 次, 苯磺酸氨氯地平片每次 5 mg, 每日 1 次, 血压控制在 130/85 mmHg 左右。1 个月前患者于活动后出现胸闷憋气, 心慌, 无胸痛, 咳嗽, 咯白色黏痰, 双下肢轻度水肿, 曾于多家医院反复诊治, 但无明显缓解, 遂入我院进一步治疗。入院症见: 头晕, 无头痛, 胸闷, 憋气, 活动后明显, 无胸痛, 心慌, 腹胀如鼓, 饭后为甚, 纳差, 眠安, 二便调。既往糖尿病史 5 年余, 现口服阿卡波糖每次 50 mg, 每日 3 次, 血糖水平不详。2000 年行甲状腺(左侧)结节切除术, 术后予甲状腺素片口服, 患者未坚持服药。查体: 血压 140/85 mmHg, 神清, 表情淡漠, 应答切题, 体型肥胖, 胸廓对称, 呈桶状胸, 双肺呼吸音粗, 双下肺可闻及细湿啰音。心界叩诊不大, 心率: 70 次/分, 心律齐, 各瓣膜听诊区未闻及杂音。腹部膨隆, 腹肌无紧张, 无压痛及反跳痛, 双下肢呈轻度非凹陷性水肿。双侧膝腱反射减弱, 四肢肌力、肌张力正常, 病理反射未引出。舌质淡, 苔白腻, 脉沉。入院后各项检查回报: 血、尿、便常规, 弥散性血管内凝血、B 型钠酸肽、血气分析、双下肢血管超声、心电图均正常。生化: 血肌酐 120 μ mol/L, 尿酸 452 μ mol/L, 丙氨酸氨基转移酶 74 U/L, 天冬氨酸氨基转移酶 64 U/L, 肌酸激酶 1580 U/L, 肌酸激酶同工酶 34 U/L, 乳酸脱氢酶 317 U/L, 总胆固醇 9.82 mmol/L, 甘油三酯 8.77 mmol/L, 低密度脂蛋白 5.53 mmol/L, 极低密度 3.99 mmol/L。胸部 X 线片提示: 双肺纹理增重、紊

乱, 动脉硬化。腹部超声示: 脂肪肝。头颅 CT 示: 腔隙性脑梗死, 老年性脑改变。心脏超声示: 左室舒张功能减低。甲状腺超声示: 甲状腺多发实性结节(结节性甲状腺肿可能性大), 甲状腺左叶部分切除术后。颈动脉超声示: 双颈动脉内中膜增厚。脑血管超声示: 双侧大脑前动脉、右侧大脑中动脉、右侧颈内动脉终末段、双侧动脉、基底动脉血流速度减低。负荷心肌核素显像提示: 左心室舒张功能减低, 前壁及下壁可见放射性稀疏区, 不除外脂肪肝及膈肌干扰或心肌缺血。入院诊断: ①高血压 3 级(极高危); ②胸闷原因待查, 冠状动脉粥样硬化性心脏病? 心脏神经官能症? ③左侧甲状腺结节切除术后; ④2 型糖尿病; ⑤腔隙性脑梗死; ⑥混合性高脂血症。治疗经过: 予口服福辛普利钠片每次 20 mg, 每日 1 次, 苯磺酸氨氯地平片每次 5 mg, 每日 1 次, 控制血压; 阿司匹林肠溶片每次 100 mg, 每日 1 次, 抗血小板凝集; 盐酸二甲双胍片肠溶片每次 0.5 g, 每日 3 次, 阿卡波糖片每次 50 mg, 每日 1 次, 控制血糖; 多烯酸乙酯胶囊每次 0.5 g, 每日 3 次, 阿托伐他汀钙片每次 20 mg, 每晚 1 次, 降脂; 静脉滴注银杏达莫注射液 20 ml, 每日 1 次。治疗 1 周后患者头晕明显缓解, 但胸闷憋气未见改善。因未行运动心电图检查及冠状动脉造影检查, 故冠心病的诊断不明确。为明确病因及制定治疗方案, 进行病例讨论。

2 讨论

住院医师杜某: 该患者为老年男性, 既往患有高血压、糖尿病、高脂血症、甲状腺结节切除术等病史, 其胸闷憋气症状可能提示以下疾病: ①冠状动脉粥样硬化性心脏病: 在冠状动脉硬化、狭窄基础上引起心肌耗氧及供氧失衡, 因心肌缺氧而引起胸闷憋气症状, 甚至表现为胸痛, 常于劳累、情绪激动、饱食、受寒、急性循环衰竭等情况下发作, 男性多于女性。②甲状腺功能减退症(甲减): 本病主要以自身免疫损伤、甲状腺破坏、碘过量、抗甲状腺药物过量等为诱因引起, 临床表现在肌肉关节、心血管系统、血液

系统、消化系统、内分泌系统等全身性低代谢综合征。甲减时患者体内甲状腺素分泌不足,心肌酶活性受到抑制,对心肌变力变速作用减弱,加之甲减时血脂代谢紊乱,高胆固醇血症能够引起并加重冠状动脉硬化,导致缺血性心脏病,故甲减患者也可表现为胸闷、憋气等心血管疾病的表现。该患者既往曾行甲状腺结节切除术,不能排除术后并发甲状腺功能减退的可能,应行甲状腺功能检测以明确诊断。

主治医师石某:同意杜医师的分析,该患者为老年男性,有糖尿病、高血压、高脂血症等冠心病危险因素,有胸闷喘憋症状,虽然目前缺乏明确的冠心病客观证据,但应高度怀疑该病的可能,建议行冠状动脉CT 或冠脉造影以明确诊断。患者既往曾行左侧甲状腺结节手术切除术,不能排除因手术导致甲减。甲减与心血管疾病密切相关,主要影响心肌、心包、冠状动脉等方面,导致心肌肥大、心包积液、冠状动脉硬化等疾病。甲减时体内胆固醇、甘油三酯清除率下降导致高脂血症,高脂血症又是冠状动脉粥样硬化的重要危险因素。故老年甲减患者常常合并冠心病,临床表现可以出现胸闷、气短、喘憋等症状,因为甲减患者代谢率低下,故很少出现心绞痛症状。该患者应行血促甲状腺激素(TSH)检测以明确诊断。老年甲减患者中西医结合治疗效果较好,西医治疗主要为甲状腺素替代治疗,用药时应注意从小剂量开始,逐渐增加剂量,避免因剂量过大或增加过快而诱发心绞痛或心肌梗死。老年甲减患者中医辨证多属脾肾阳虚、痰湿内停之证,汤药常以苓桂术甘汤、金匱肾气丸、真武汤等加减。

主任医师胡某:据报道,我国临床甲减的患病率约为1.0%,发病率约为2.9‰,甲减可以造成多系统

损害,在心血管系统主要表现为心动过缓、心脏增大、心包积液甚至心力衰竭等。对于老年患者合并心动过缓、非凹陷性水肿、心包积液或心肌酶升高等情况应该考虑到合并甲减的可能。中医药在甲减的治疗中具有优势,在小剂量甲状腺素替代治疗基础上加用中药治疗可以收到事半功倍的效果。该患者主要表现为胸闷憋气,腹胀,双下肢浮肿,舌质淡、苔白腻,脉沉,属于中医“胸痹”、“水肿”范畴,辨证属胸阳不振、脾失健运、水湿内停,治以温振胸阳、健脾化湿,处方以苓桂术甘汤加减:茯苓20g,桂枝6g,(炒)白术15g,瓜蒌12g,(姜)半夏6g,陈皮12g,泽泻12g,薏苡仁20g,枳壳12g,厚朴10g,竹茹12g,7剂,水煎服,每日1剂。本方以苓桂术甘汤为主方,加用陈皮、半夏、瓜蒌、枳壳、厚朴、竹茹以加强温化痰湿,理气宽中之力;加用薏苡仁以健脾化湿,加泽泻以淡渗利湿,全方共奏健脾利湿、温阳化饮之功。

3 后记

讨论后,给予上方口服治疗并行甲状腺功能检查:游离三碘甲状腺原氨酸<1.00pg/dl,游离四碘甲状腺原氨酸<0.4ng/dl,三碘甲状腺原氨酸0.37ng/dl,甲状腺激素1.54μg/dl,促甲状腺激素>100IU/ml。根据检查结果回报,明确诊断为甲减,加服左甲状腺素钠片50μg,每日1次,治疗1周后加至100μg,每日1次。经治疗2周,患者胸闷喘憋症状明显好转,下肢水肿消失。患者出院于家中继续服用汤药及左甲状腺素钠片治疗,2个月后复查甲状腺功能正常。告知患者切忌停用左甲状腺素钠片,并坚持服药和门诊随诊,定期复查甲状腺功能。

(收稿日期:2010-07-01;修回日期:2010-10-08)

[编辑:洪 涛]

全国名医治疑难病学术研讨会征文通知

为研究、挖掘临床治疗疑难病症的新思路、新方法和新经验,拟于2011年8月在上海召开“全国名医治疑难病学术研讨会”。征文内容:1. 临床各科难治病、疑似病的治疗体会与经验总结。2. 单方验方、民间疗法治疗疑难病症的经验介绍及病例分析,危急重病的诊断与治疗。请注明“疑难病”会议。截稿日期:2011年6月30日。

为研究、交流治疗疼痛的思路与方法,拟于2011年9月在北京召开“全国名医治痛证学术研讨会”,现征文如下:中医、针灸、针刀、气功、中西医结合等方法治疗头面痛、颈肩痛、腰背痛、四肢骨关节痛、软组织痛、妇科痛证、癌疼痛等各种疼痛的临床研究及典型病例分析;其他与痛证有关的研究。请注明“痛证”会议。截稿日期:2011年7月10日。

将向符合条件的稿件作者颁发“治疗疑难病专家”或“治疗痛证专家”。文稿请挂号邮寄:江苏省南京市鼓楼邮局389信箱,南京聚杰医药科技研究中心汪文和收,邮编:210008。电子投稿:tg

@huaxia120.com。电话:(025)86054929、86054939。相关细则请见参会通知或华夏医药网www.huaxia120.com。

寻求疑难杂症验方合作

您有效果神奇、应用已久、无毒副作用且功效显著的民间验方吗?您希望它产业化吗?您期盼它为更多人解除病痛吗?这样的事情您自己完成有困难吗?我们来合作好吗?权健国际自然医学集团集科研、生产、销售为一体,服务网点遍及全国,旗下的天津权健自然医学科技发展有限公司致力于民间神奇验方的收集整理使之产业化服务人民大众。期待与您的真诚合作!共同造福人类!

公司:权健自然医学科技发展有限公司,地址:天津市武清区豆张庄乡权健道1号,邮编:301707,电话:022-22160850,022-22160816,传真:022-22160816,联系人:高小姐、常小姐

公司网址:www.huoziyanyixue.com All rights reserved. http://www.cnki.net

合作流程:来电咨询确认→提供临床试用品10份→试验治愈率70%为成功→洽谈合作事宜(一般为购买验方)。