

参考文献

1 Soltanoff W. A comparative study of the single-visit and multiple visit endodontic procedure[J]. J Endodon, 1978, 4(1):9-11.

2 Eleazer P, Eleazer K. Flare-up rate in pulpally necrotic molars in one-visit versus two-visit endodontic treatment[J]. J Endodon, 1998, 24(9):614-616.

3 史俊南, 肖明振. 根管治疗术新理论[J]. 实用口腔医学, 1987, 3(4):229-230.

4 王凤琼, 黄文, 刘泉, 等. 一次法根管充填治疗慢性牙髓炎、根尖周炎的临床疗效观察[J]. 口腔医学杂志, 2008, 28(7):388-390.

5 王卫真. 396个牙髓、尖周炎患牙根管治疗术的临床疗效观察[J]. 牙体牙髓牙周病学杂志, 2004, 14(10):581-582.

6 李湘明. 比塔派克斯用于根管治疗术一次法治疗98例窦道型根尖周炎的疗效[J]. 牙体牙髓牙周病学杂志, 2008, 18(12):698-699.

[收稿日期 2009-06-15][本文编辑 宋卓孙 刘京虹]

经验交流

左旋甲状腺素治疗对亚临床甲状腺功能减退症患者血脂的影响

李芳

作者单位: 541001 广西, 桂林市第二人民医院内分泌科

作者简介: 李芳(1955-), 女, 大专, 主治医师, 研究方向: 内分泌临床诊治

[摘要] 目的 通过对47例亚临床甲状腺功能减退症(简称亚临床甲减)合并高脂血症患者使用左旋甲状腺素钠片治疗, 观察治疗前后血脂变化。方法 治疗前记录各病例促甲状腺素(TSH)、血总胆固醇、甘油三脂、低密度脂蛋白胆固醇检查结果, 给予左旋甲状腺素钠片, 以TSH调整在正常范围为合适剂量, 平均50~75 μg/d, 治疗三个月后复查TSH及血脂结果并进行统计分析。结果 治疗后血脂明显下降, 与治疗前存在显著差异($P < 0.01$)。结论 用左旋甲状腺素钠片治疗亚临床甲减对改善血脂有临床意义。

[关键词] 亚临床甲状腺功能减退症; 血脂; 左旋甲状腺素钠片

[中图分类号] R 581.2 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674-3806(2009)09-0944-02

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2009.09.21

Effect of levothyroxine treatment on blood lipid in the patients with subclinical hypothyroidism Li Fang. The Second People's Hospital of Guilin, Guilin, Guangxi 541001, China

[Abstract] **Objective** To study the blood lipid change after levothyroxine sodium tablets treatment in the 47 patients with subclinical hypothyroidism complicated with hyperlipemia. **Methods** The thyroid-stimulating hormone (TSH), total cholesterol, triglyceride and low density lipoprotein cholesterol before treatment in all patients were recorded. Then these patients were treated with levothyroxine sodium tablets in an average dose of to 50 ~ 75 μg per day for 3 months, the average dose was appropriate to adjust TSH to normal value. After three months of treatment, the above indexes were determined and compared with those before treatment. **Results** The levels of blood lipid after treatment were lower than those before treatment, there was a significant difference between them ($P < 0.01$). **Conclusion** It is a clinical significance to improve blood lipid for subclinical hypothyroidism with levothyroxine sodium tablets.

[Key words] Subclinical hypothyroidism; Blood lipid; Levothyroxine sodium tablets

亚临床甲状腺功能减退症(简称亚临床甲减)是常见的内分泌代谢疾病,该病以血清中促甲状腺素(TSH)水平升高为主要特征。患者往往无临床症状,但常伴有血脂的明显增高。临床观察发现,如果单纯使用降脂药物治疗,疗效很差,

而使用甲状腺片治疗后,高血脂状态可明显改善。现将我们收治47例亚临床甲减应用左旋甲状腺治疗对血脂的影响报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 收集我院内分泌科就诊的亚临床甲减患者47例,男性17例,女性30例,年龄(43.2±12.5)岁,其中桥本氏甲状腺炎者24例,甲亢口服抗甲亢药物所致者10例,甲亢手术治疗后患者6例,甲亢行放射同位素治疗者7例。

1.2 方法 治疗前检测并记录患者TSH、血脂检查结果,尔后给予左旋甲状腺素钠片(优甲乐国产),从小剂量开始,逐渐增加,将TSH调整在正常范围之内为合适剂量。平均剂量为50~75 μg/d。治疗3个月后,复查促甲状腺素(TSH)和血脂即总胆固醇(TC)、甘油三酯(TG)和低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C),并与治疗前结果进行统计对照分析。

1.3 统计学方法 数据以($\bar{x} \pm s$)表示,结果用 t 检验进行比较, $P < 0.05$ 为差异有统计学显著性意义。

2 结果

治疗前后各项检查指标比较 经使用左甲状腺素治疗,TSH恢复正常,3个月后,TC、TG、LDL-C均明显下降,差异有统计学极显著性意义($P < 0.01$)。见表1。

表1 治疗前后各项检查指标比较($\bar{x} \pm s, n=47$)

时段	TSH (μIU/ml)	TC (mmol/L)	TG (mmol/L)	LDL-C (mmol/L)
治疗前	9.0±2.4	7.9±1.3	4.8±1.8	4.9±0.6
治疗后	3.2±1.5	5.0±0.7	1.8±0.5	3.0±0.8
t	14.049	13.465	11.009	13.026
P	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01

3 讨论

亚临床甲减一般是指血清游离甲状腺素(FT4)在正常范围,而血清促甲状腺素水平的升高。患者往往没有明显甲状腺减退的症状和体征。有学者认为,该疾病是甲状腺功能减退的早期阶段,诊断必须依赖实验室生化结果^[1]。关于是否

否进行左旋甲状腺素(L-T4)替代治疗目前还存在争议,但一些学者认为医源性亚临床甲减如甲状腺次全切除术、放射性碘治疗及颈部放射治疗所致的亚临床甲减患者是L-T4治疗的绝对指征,妊娠和哺乳期妇女也应积极替代治疗^[2]。由于该疾病对血脂代谢影响很大,且以混合型高脂血症为主,而高脂血症又是造成动脉硬化的重要原因,动脉硬化的发生,大大增加冠状动脉粥样硬化性心脏病的危险性。有研究表明,亚临床甲减患者颈动脉内膜中层厚度及粥样斑块发生率明显高于甲状腺功能正常者^[3]。本组治疗观察表明,在TSH降至正常范围后,患者血总胆固醇、甘油三酯、低密度脂蛋白胆固醇均有明显下降,较治疗前存在极显著性差异($P < 0.01$)。姜晖等^[4]认为用甲状腺素治疗亚临床甲减具有一定的临床意义,积极行L-T4替代治疗可阻止其发展为临床甲减,但须注意掌握甲状腺素的剂量。甲状腺素替代治疗的原则是以最小剂量获得最佳的治疗效果^[5]。尽量避免使用过量所造成患者甲状腺功能亢进或其他副作用的发生。

参考文献

- 1 吴福根,陶正德.临床亚型甲状腺功能减退症[J].中华临床医师杂志,2008,2(2):56-58.
- 2 Karl MD.亚临床甲状腺功能减退症的治疗[J].国外医学内分泌分册,2003,23(6):375.
- 3 叶琳,叶蔚,李文华,等.老年亚临床甲减与动脉粥样硬化的关系[J].山东医药,2006,46(28):42-43.
- 4 姜晖,刘殿新.左旋甲状腺素对亚临床甲减患者的影响[J].中国误诊学杂志,2006,46(28):42-43.
- 5 刘超.甲状腺素治疗甲状腺功能减退的新认识[J].江苏医药,1996,22(3):1993.

[收稿日期 2009-04-27][本文编辑 韦挥德 黄晓红]

经验交流

椎间撑开前路减压植骨钢板内固定治疗脊髓型颈椎病

农新盛

作者单位:530003 广西,南宁市第三人民医院骨科

作者简介:农新盛(1968-),男,大学本科,主治医师,研究方向:脊柱外科。E-mail:nxsh68@yahoo.com.cn

[摘要] 目的 探讨脊髓型颈椎病行椎间撑开前路减压植骨钢板内固定的疗效。方法 选择2004-01~2008-06收治的36例脊髓型颈椎病,其中单节段病变30例,双节段病变6例,都有不同程度的脊髓神经损伤。所有患者进行椎间撑开前路矩形减压植骨钢板内固定术,比较术前术后病变椎间隙高度和脊髓功能,采用日本骨科学会(JOA)的评分标准对疗效进行评价。结果 36例获得随访6~12个月,平均9个月,无脊髓和喉上喉返神经损伤,无钢板和螺钉松动及椎前脓肿等并发症发生。术前与术后、术前与术后6个月以及术后与术后6个月的JOA评分及椎间隙高度比较差异均有统计学意义(P 均 < 0.01)。术后6个月明显改善脊髓神经功能,基本维持椎间隙高度和颈椎生理曲度。结论 椎间撑开前路矩形减压植骨钢板手术减压较彻