



案例分析:


(一) 简要病史: 女性, 33岁, 教师。

主述: 一年来, 出现焦虑、心跳加速、烦躁、易激怒、睡眠差、月经不规则、体重减低14斤、烦热、偶尔腹泻。

既往: 体健, 病前未服用特殊药物。

家族史: 母亲患有甲状腺机能减退症, 妹妹有恶性贫血, 一远房亲属患有Graves病。





(二) 体格检查：消瘦，无心脏及呼吸窘迫；身高168cm，体重45kg；体温36.8°C，脉搏110次/min，血压125/62mmHg。颈部柔软，甲状腺光滑且弥漫性增大。除心跳过速外，无其他心血管异常。腹软，无包块及肝脾肿大，肠鸣音正常。

(三) 实验室检查：

血清TSH：0.01 mIU/L (参考范围：0.35-4.2mIU/L)；

血清FT4：41.3pmol/L (参考范围：2.3-9.0 pmol/L)





思考题：根据临床表现及实验室检查可初步诊断为哪种疾病？可进一步采用哪些实验进行鉴别及病因诊断？

分析：1，根据焦虑、易烦躁、月经不规则、心跳加速、易激怒、睡眠差、体重减轻、烦热、偶尔腹泻。甲状腺光滑且弥漫性增大。血清TSH及血清FT4显著增高均符合原发性甲状腺机能亢进的诊断。



- 2, 血清TSH及血清FT4是甲状腺功能的一线指标, TSH减低, FT4正常, 需检查T3和FT3, 其增高提示T3甲状腺毒症。如其正常往往提示亚临床型甲状腺机能亢进。
- 3, 因Graves病是原发性甲状腺机能亢进的常见病因, 因此进一步检测甲状腺过氧化物酶抗体 (TPOAb) 和血清抗甲状腺球蛋白抗体 (TGAb), TPOAb在Graves病中的阳性率比TGAb高。TRAb主要用于对Graves病诊断。

