

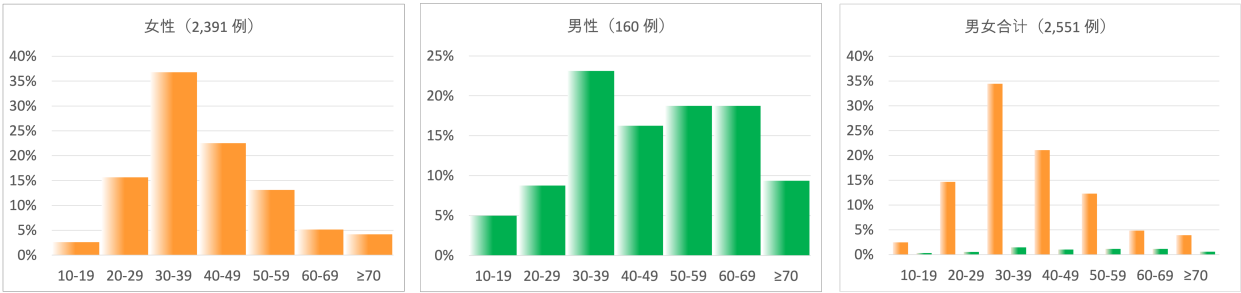
桥本甲状腺炎

什么是桥本氏病

桥本氏病是甲状腺出现慢性炎症的疾病，也被称为慢性甲状腺炎。在甲状腺疾病当中女性患桥本氏病的比率高，据报告显示男女发病比率约 1 比 20~30 左右。按发病年龄段来看 20 岁后半，尤其是 30~40 岁年龄段占的比率非常高，而幼儿或小学生发病极为罕见。桥本氏病是由于自体免疫的异常导致的疾病。但至今为止还未明确是由于什么原因引起自体免疫异常。受到自体免疫异常的原因出现炎症，并且导致甲状腺肿大以及甲状腺功能异常。

某某医院桥本氏病患者，初诊时年龄分布（2020 年初诊时未接受过治疗的患者）

30~40 岁年龄段女性发病率较高是因为，最近，随着甲状腺激素与妊娠率、流产率关联研究的发展，孕前接受筛查的患者增多的原因之一。



桥本氏病与甲状腺功能低下

病名的由来 1912 年(大正元年)，九州大学外科医生桥本策博士在德国的医学杂志上发表了关于此疾病的论文，因为在全世界第一次发表了关于桥本氏病的论文，所以被命名为桥本氏病。

并不是所有患桥本病的患者都出现甲状腺功能低下症。甲状腺出现慢性炎症的疾病叫做桥本氏病，如果出现轻度炎症甲状腺功能就正常，炎症加重时甲状腺功能会变恶化并导致甲状腺功能低下。

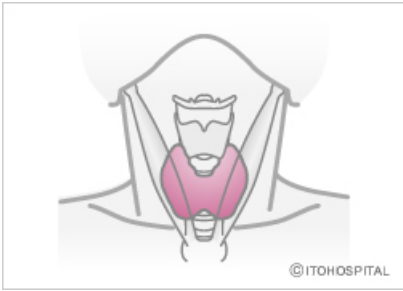
出现明显甲状腺功能低下症的患者约为 10%，约 20% 的患者是无症状的轻度低下症，其它的约 70% 患者甲状腺功能正常。

症状

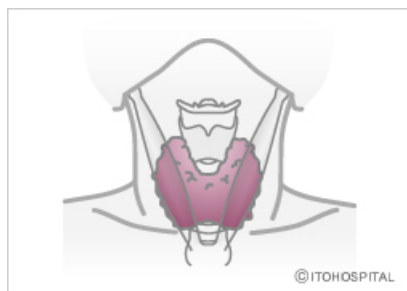
甲状腺肿大（甲状腺肿）

患桥本氏病后也会出现甲状腺肿大。有些患者因进行体检后发现甲状腺肿，之后被诊断为桥本氏病。甲状腺肿大程度大小不一，有正常大小到一眼就能看出异常的大小。巴塞杜氏病也会引起甲状腺肿大，但与巴塞杜氏病相比，桥本病患者的甲状腺比较硬并且表面具有凹凸不平的倾向。

■ 正常甲状腺



■ 桥本氏病引起的弥漫性甲状腺肿



甲状腺功能低下症引起的症状

所谓的甲状腺功能低下症就是血液中的甲状腺激素不足的状态。甲状腺激素是调节人体新陈代谢的激素，如果分泌不足会出现以下几种症状。接受治疗后甲状腺功能维持正常就得到改善。甲状腺功能正常的桥本氏病患者，不会因甲状腺出现以下症状。

(1) 浮肿 出现浮肿时按压后马上恢复是甲状腺功能低下引起的浮肿的特征。浮肿出现在全身，特别是早晨起床时手脸浮肿，到中午时会稍微改善。另外，嘴唇，舌头，咽喉深部的粘膜浮肿时，可能由于音调变低，导致发声困难的症状。

■ 健康的状态（甲状腺功能正常时）



■ 浮肿的状态（甲状腺功能低下时）



(2) 皮肤症状 由于新陈代谢降低，皮肤变得干燥脱皮。也可能或是出汗，或是发量减少。

(3) 变得怕冷 由于新陈代谢降低,全身产生的热量被减少所以变得怕冷。

(4) 虽然没有食欲，但体重却增加 因肠胃功能退化，胃口变差饭量减少，但由于新陈代谢降低出现身体浮肿，体重会增加。另外，也会因出现腹胀导致便秘。

(5) 脉搏变慢 心脏的跳动变得缓慢，脉搏跳动变少变弱。出现严重甲状腺功能低下症时会并发包裹心脏的膜（心包）积水后引起心脏变大。

(6) 全身无力 对事物没有积极性、没有精神、健忘、变得不爱动。并且在任何地方都能马上打瞌睡。说话时口齿不清、说话方式变得缓慢。

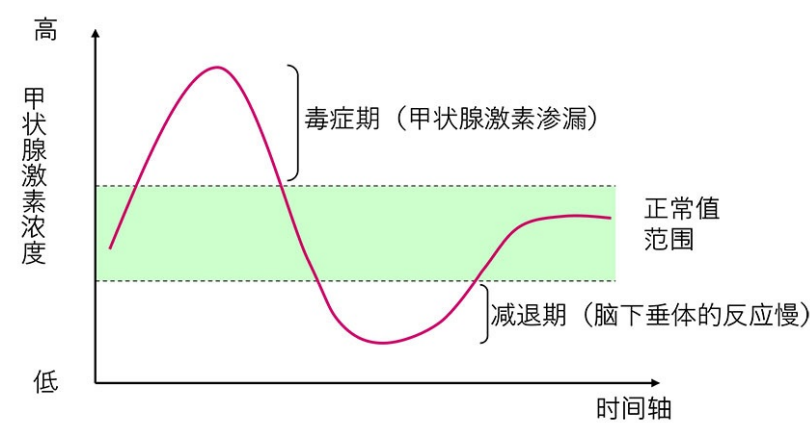
(7) 肌肉症状 有可能加重肌力下降或肩酸的症状。

(8) 月经异常 月经量变多并且持续时间变长。

伴随桥本氏病的疾病

无痛性甲状腺炎

无痛性甲状腺炎虽然没有疼痛，但因甲状腺出现炎症，蓄积在甲状腺的甲状腺激素一时溢出至血液中,引起甲状腺激素一时分泌过剩后会自然得到治愈的疾病。血液中甲状腺激素浓度过高时，会出现与巴塞杜氏病非常相似的症状。一般在1~4个月内自然自愈。



桥本氏病的急性增恶

桥本氏病的急性增恶是比较罕见的疾病。因甲状腺出现疼痛和发烧的症状，但得到改善或反复出现恶化过程中也有甲状腺功能急剧下降的情况。出现症状时，使用止疼药或类固醇激素药物来进行治疗，但是症状得到改善后反复出现，难以停止服药时也会推荐手术。

恶性淋巴瘤

通常淋巴组织不存在于甲状腺内，但由于桥本氏病引起甲状腺出现慢性炎症，导致淋巴球浸润（侵犯周围的组织）到甲状腺。桥本氏病患者当中，也有因浸润到甲状腺的淋巴球变成肿瘤引发恶性淋巴瘤的情况。甲状腺恶性淋巴瘤患者中，约有90%的患者并发桥本氏病，因此桥本氏病与恶性淋巴瘤的发病有关联，但实际上桥本氏病患者中出现恶性淋巴瘤的患者是极少数。恶性淋巴瘤当中原发性甲状腺恶性淋巴瘤占得比率约为1~2%，在甲状腺原发性恶性肿瘤当中占得比率约为2~5%是非常罕见的疾病。

- (1) 甲状腺功能检查 检查血液中甲状腺激素 (FT3, FT4) 和促甲状腺激素 (TSH) 的浓度。根据其平衡状态判断甲状腺功能处于正常还是低下的状态。
- (2) 治疗和观察病情 根据恶性淋巴瘤的分类以及转移程度治疗方法也不同，一般进行放射线治疗或抗体疗法（淋巴瘤细胞表面的特异分子为靶向的治疗），化学疗法（抗癌药）。“恶性”淋巴瘤的病名因为有“恶性”两个字，也有人会认为治疗效果并不佳，但抗癌药和放射线治疗较为有效。

检查

检查出弥漫性甲状腺肿（甲状腺肿大）和桥本病的抗体时就可以诊断为桥本病。与此同时，也会测量血液中甲状腺激素的浓度，诊断是否需要进行治疗。

血液检查

- (1) 甲状腺功能检查 检查血液中甲状腺激素 (FT3, FT4) 和促甲状腺激素 (TSH) 的浓度。根据其平衡状态判断甲状腺功能处于正常还是低下的状态。
- (2) 血常规检查 检查有无甲状腺的自身抗体的抗甲状腺球蛋白抗体 (TgAb)，抗甲状腺过氧化物酶抗体 (TPOAb)。

(3) 血常规检查 甲状腺激素持续处于低下状态时，也会出现高胆固醇。

超声波检查

检查甲状腺是否有肿大以及并发肿瘤。

穿刺细胞诊检查

一般不会进行穿刺检查来诊断桥本氏病，但是并发恶性淋巴瘤或肿瘤时会进行穿刺检查。

治疗

甲状腺功能低下症的治疗方法

(1) 内服疗法 出现甲状腺功能低下症（甲状腺激素不足的状态）时，需要进行治疗。此时，用适当量的甲状腺激素药（商品名：THYRADIN-S®，LEVOTHYROXINE Na tablets“SANDOZ”®）来补充不足的甲状腺激素。THYRADIN-S® 等甲状腺激素药的半衰期约为 1 周，只要按照医嘱按时服药，即使服药时间段不同，血中浓度也不会大有变动。最近研究表明，比起饭后，空腹或临睡前服用的吸收效果更佳。关于服药次数，不论服用量有多少，一般每天口服 1 次。但是，服药后出现心悸或并发心脏疾病，高年龄段等患者，也有分次服用的情况。治疗贫血时使用的补铁剂会抑制甲状腺激素药在肠管的吸收，因此请隔开 2 个小时以上服用。此外，咖啡也降低甲状腺激素药的吸收，因此也请间隔时间饮用。甲状腺激素药是人工合成的甲状腺原氨酸，因此不会出现副作用。但是很罕见，因合成药片的成分，赋形剂，食用色素等物质也会出现过敏反应。

(2) 关于治疗 出现甲状腺功能低下症状时，需要进行内服治疗，甲状腺功能正常时不需治疗。但是，妊娠期等特殊状况下，即使甲状腺功能正常也会进行内服疗法。

(3) 治疗注意事项

- 突然服用大量的甲状腺激素药会给心脏造成负担，特别是老年人或患有心脏疾病以及甲状腺功能低下严重的患者，从少量逐渐增加药量。
- 出现一时性甲状腺功能低下症时，将逐渐减小药量，但患有永久性甲状腺功能低下症时，需要持续服用适宜剂量。
- 如果放置不管甲状腺功能低下症就会引起代谢变慢，也会出现胆固醇上升加快动脉硬化的恶化。另外，服用过量也会对心脏及骨质增加负担，所以定期接受检查服用适宜剂量非常重要。

甲状腺重大的治疗

对于桥本氏病引起的甲状腺肿大，一般不需要治疗。但是，甲状腺肿非常大并且硬，有颈部压迫感或吞咽困难，身体不能前屈等影响日常生活的症状时需要考虑手术治疗。

日常生活

日常生活的注意事项

(1) 甲状腺功能正常或接受治疗甲状腺激素浓度正常的患者没有日常生活限制。可以运动或参加旅行等嗜好活动。

(2) 出现严重甲状腺功能低下症时进行剧烈运动，有可能持续出现肌肉疼痛，所以甲状腺激素控制正常为止请保持静养。

(3) 由于甲状腺功能低下症进行内服疗法的患者，需要每天持续服用甲状腺激素药。如果长期停止服药就会出现甲状腺功能低下症。

饮食

如果持续摄取大量含碘的海带，每天使用含碘漱口药，会造成甲状腺功能异常。据悉，摄取大量十字花科的蔬菜或豆制品会引起甲状腺肿大或影响甲状腺功能，但实际上如果不是每天持续摄取大量的十字花科的蔬菜和豆制品，就不需要特别担心。请保持营养均衡。

定期就诊和检查

即使接受药物治疗，也会出现甲状腺激素浓度一时紊乱或逐渐降低，所以定期接受血液检查来调药。**用适合维持量持续稳定状态时就诊间隔可以延长为半年一次。**但是，出现甲状腺肿大或自觉症状时请提前来院就诊。

妊娠和桥本氏病

女性患桥本病的比率高，但是甲状腺功能正常的患者比功能低下症的患者多，所以接受不孕治疗或发现怀孕后首次发现桥本病的患者越来越多。

妊娠期重要事项

甲状腺功能低下的状态下怀孕，会提高流产、早产的风险。为了安全妊娠、分娩，计划怀孕前服用甲状腺激素药来维持甲状腺激素正常。

妊娠期的治疗方法

甲状腺激素对胎儿的发育起到重要作用，到妊娠中期为止，所需的甲状腺激素都是通过母体的胎盘供应给胎儿，所以妊娠后的服用量将增多。计划怀孕时，即使甲状腺激素正常根据促甲状腺激素（TSH）的浓度也会进行补充。另外，从妊娠前服用甲状腺激素的患者，妊娠后也有需要调药的患者。用于补充疗法的甲状腺激素药（THYRADIN-S®）不会对胎儿造成影响。所以，诊断妊娠后请尽快到医院就诊。

关于选择分娩设施

进行甲状腺激素补充疗法维持甲状腺功能正常，与健康的孕妇相同不需选择特别地分娩设施。

关于分娩后

分娩后，将调回妊娠前的药量。分娩后也继续需要内服时可以边服药边哺乳。分娩后，桥本氏病患者常出现甲状腺激素紊乱，因此，分娩后也需要接受观察。