

甲状腺疾病手册(THYROID HANDOUT)

甲状腺机能亢进症 (甲亢病) (Hyperthyroidism)

甲状腺机能亢进是指甲状腺功能增高，分泌激素增多的一组常见内分泌病。常见症状为：疲乏无力，体重减轻，两手平举向前伸展时有细颤，心悸，怕热，多汗，痒，大便频繁，女性月经紊乱，视力减退或眼症状。你的家庭医生要你作的血液实验检查证实你的甲状腺机能亢进。有两种主要血液检查指标：一种是TSH，TSH是脑垂体分泌的促进甲状腺激素分泌的一种激素，几乎所有甲状腺机能亢进的病人TSH很底或检测不出来。TSH的正常值范围是0.3 - 5.5，另外一种指标是游离T4，游离T4是检测你体内所制造的甲状腺激素，正常范围是10 - 20。

有三种主要原因引起甲亢病：

1. Graves病 (又称弥漫性甲状腺肿伴甲亢症)

引起本病的原因主要是自身免疫系统活性过高而产生一种抗体，该抗体刺激甲状腺分泌过多激素。自身免疫系统活性过高的原因现在还不清楚，但是发现与遗传因素有关 (特别是在中国和南部亚洲)。另外还与移民，离婚，丧失亲人等精神刺激因素有关。Graves病自身不会好转，因此需要治疗。有关治疗在下页讨论。

2. 静止性甲状腺炎(又称无痛性甲状腺炎 Silent thyroiditis)

该病也与免疫系统有关，但不是抗体刺激甲状腺分泌过多激素，而是抗体引起甲状腺炎症而导致贮存的甲状腺激素释放过多所致。如果你有这种情况，就可能导致甲状腺功能亢进，但仅持续几个星期到几个月。当甲状腺激素释放完后，病情就会好转。50%的病人在恢复期间可能会短暂出现甲状腺功能低下，这时就需要用甲状腺激素来治疗6到12个月。20%的妇女生小孩后的第一年出现静止性甲状腺炎，在以后的怀孕期间，也有可能出现。

3. 毒性多结节甲状腺肿 (Toxic multinodular goitre)

这是引起老年人甲亢病的最常见的原因。发病有家族性，但是遗传的原因还没有完全清楚。在这种病人的甲状腺中有一到多个生长缓慢的结节，通过若干年生长后，会导致过量的甲状腺激素释放。这种情况不会自愈，所以需要治疗。目前最常用的治疗方法是放射性碘疗法。在下文中讨论。

甲状腺的其它实验室检查方法: (Other Thyroid Test)

你可能会被告知到温哥华医院的核医学科做一个检查。该科位于西12街899号的Laurel Pavilion, 电话号码为875 - 4611, 传真为875 - 5009, 做检查时医生会要求你口服放射性碘的清亮液体。然后你再分别在4小时和24小时后到该科测量你甲状腺的放射性。还有一种方法是医生给你注射另外一种放射性同位素 (也是微量的)，20分钟后再摄一张甲状腺的照片。

甲狀腺機能亢進症的治療方法: (Treatment of the Overactive Thyroid Gland)

1. 抗甲狀腺機能亢進的藥物 (Antithyroid medication)

在加拿大有二種抗甲亢藥物: 甲巯咪唑(他巴唑)和丙基硫氧嘧啶 (PTU)。除了孕婦不用外, 其它所有甲亢病人都可用他巴唑治療。懷孕時甲亢病人可用PTU。二種藥物的作用都是干擾甲狀腺制造激素, 需要服藥后4 - 6個星期開始起作用, 然后只要不停止服藥就能繼續維持效用。首先開始服用藥物的劑量醫生會告訴你, 然后再定期 (通常1 - 3個月) 按照測定你血中游離T4的水平調整劑量。二種藥都是一天服用一次。服藥的目的是控制游離T4的水平在15 - 20之間。通常治療療程為一年, 可根據在治療過程中甲狀腺變小而漸漸減少劑量。治療12個月后停止服藥, 3個月后測游離T4水平, 50% 或更多的病人甲亢將不會復發, 少量病人會復發。很難預期哪些病人會復發, 但有下列情形的病人通常易復發: 1). 在開始治療時, 病人就有較大的甲狀腺; 2). 甲狀腺活性過高; 3). 甲亢病持續幾年了。如果復發, 醫生通常會推薦第二種治療方法 - 放射性碘療法, 討論如下。抗甲狀腺藥物有三種副作用, 最常見的副作用是藥物過量可能導致甲狀腺功能低下而出現體重增加, 疲乏無力, 臉部浮腫, 怕冷, 大多數症狀正好與甲亢病症狀相反。如果出現這種情況, 表明你的甲狀腺功能變低了, 你應當去測定游離T4。第二種副作用為出現皮疹, 大約10% 的病人出現這種情況, 通常表現為蕁麻疹, 感到癢。皮疹一般不會自動消除, 這時, 就有必要停藥。一般情況下醫生會建議你用放射性碘療法。雖然有的病人可以試用其它抗甲狀腺藥物, 但是出現皮疹的機會很大。第三種副作用為血液粒細胞減少 (白細胞數量減少), 但出現這種情況的病人極少, 一般10,000病人中有一例。白細胞的功能為預防感染。白細胞減少的病人會出現高熱, 寒顫, 咽喉干癢。假如出現這種情況, 你應當去看醫生, 然后他會給你預約做一個全血細胞數量檢查。所有這些副作用在停藥后都會消失。

2. 放射性碘療法 (Radioactive iodine)

碘能在甲狀腺中與甲狀腺激素結合, 如果是放射性碘它就會釋放 γ -射綫而不可逆性損傷甲狀腺。所以用放射性碘治療 (劑量通常為上面做甲狀腺檢查時劑量的100倍) 是很有效的, 而且只需治療一次。少于10% 的病人需第二次治療。因為這種方法是損傷甲狀腺細胞, 所以甲狀腺的功能會變低而且不會恢復。病人以后終身就可能需要每天服用甲狀腺激素。大多數病人需用甲狀腺激素替代治療6個月至10年。放射性碘制成小膠囊與一小杯水一起服用, 很少用注射的方法。它不會引起你的身體在黑暗中發光, 兩天之內, 它就會完全排出你的身體。在這期間, 你不要抱嬰兒接近你的頸部, 但可用通常的方法抱他而不用害怕影響你的嬰兒。孕婦不能服用放射性碘治療。如果你是護士, 最好在服藥4 - 5天后再上班。

3. 手術治療 (Thyroid Surgery)

這種療法很少采用, 通常在婦女懷孕期間而甲狀腺功能亢進不能被藥物控制時考慮采用。甲狀腺手術治療在某些國家或地區較常采用, 如紐約、香港。

(Translator: Justin F. Zeng)