

# 养心氏片在<sup>131</sup>碘治疗甲状腺功能亢进症中的疗效研究

吴力翔 刘 娜

(山西医科大学第一医院核医学科,太原,030001)

**摘要** 目的:观察养心氏片在<sup>131</sup>碘治疗甲状腺功能亢进症(简称甲亢)中的疗效和特点。方法:确诊甲亢并进行<sup>131</sup>碘治疗后的患者86例,男23例,女63例,年龄19~72岁,随机分试验组和对照组,每组43例。试验组:<sup>131</sup>碘+养心氏片,对照组:<sup>131</sup>碘+β受体阻滞剂(美托洛尔或比索洛尔)。所有患者均行<sup>131</sup>碘治疗,服<sup>131</sup>碘后给予养心氏片或比索洛尔。随访时间:治疗前及治疗后2、4、6、8、10、12周,共7次。随访内容:临床症状、体重、血压、心率、心电图、甲功。结果:养心氏试验组入选病例在观察疗程内无不良反应发生。2组疗效比较,没有统计学意义。养心氏试验组中心率<100次/分的患者的心悸症状在治疗后2~4周明显缓解,而心率>100次/分的患者在第8~10周时才出现心悸改善。结论:养心氏片在<sup>131</sup>碘治疗甲亢中疗效明确,无明显不良反应。在心率>100次/分的患者可联合β受体阻滞剂,对缓解心脏症状的效果更佳。

**关键词** 甲状腺功能亢进症;<sup>131</sup>碘治疗;养心氏片

## Research on the Therapeutic Effect of Yangxinshi Tablet in Iodine Treatment of Hyperthyroidism

Wu Lixiang, Liu Na

(Department of nuclear medicine, the first hospital of Shanxi Medical University, Taiyuan 030001, China)

**Abstract Objective:** To observe the clinical efficacy and characteristics of Yangxinshi tablet in Iodine treatment of Hyperthyroidism. **Methods:** A total of 86 cases of patients (23 males and 63 females, aged 19~72 years old) diagnosed as hyperthyroidism and having received iodine treatment, were randomly divided into treatment group and control group, with 43 cases in each. The treatment group was given "iodine and Yangxinshi tablet" and the control group was given "iodine and β-Blocker" (Metoprolol or Bisoprolol). All patients were given Yangxinshi or Bisoprolol respectively after iodine treatment. Follow-up time: before and 2, 4, 6, 8, 10, 12 weeks after the treatment, 7 times in all. Follow-up contents: clinical symptoms, body weight, blood pressure, heart rate, electrocardiogram, and thyroid function. **Results:** No adverse reaction was detected in the observation on the treatment group. There was no statistical significance in the efficacy by comparing the two groups. In the treatment group, the palpitation of the patients (heart rate < 100 BPM) was relieved after 2-4 weeks; patients (heart rate > 100 BPM) were not relieved until 8-10 weeks later. **Conclusion:** Yangxinshi tablet shows eminent therapeutic effect without obvious adverse reaction in the Iodine treatment of Hyperthyroidism. The heart symptoms will be better relieved in patients (heart rate > 100 BPM) by receiving Yangxinshi tablet combined with β-Blocker.

**Key Words** Hyperthyroidism; Iodine Treatment; Yangxinshi tablet

中图分类号:R242 文献标识码:A doi:10.3969/j.issn.1673-7202.2017.05.022

甲亢是由多种原因引起的甲状腺激素分泌过多所致的一组常见内分泌疾病<sup>[1]</sup>。长期以来,<sup>131</sup>碘治疗甲亢简便、安全、疗效好、复发率低,目前已在世界范围内广泛应用<sup>[2]</sup>。甲亢性心脏病是临床常见的并发症。在<sup>131</sup>碘破坏甲状腺的过程中,同时要给予保护心功能、营养心肌、减慢心率等治疗<sup>[3]</sup>。为此,我们在<sup>131</sup>碘治疗的同时配合养心氏片治疗,评价养心氏片治疗甲亢性心脏病的疗效。

### 1 资料与方法

1.1 一般资料 我院收集确诊甲亢并进行<sup>131</sup>碘治疗的患者86例,男23例,女63例,年龄19~72岁。病程1个月,最长15年。患者均有不同程度的心悸、气短、乏力等临床表现,心率90~126次/min,其中32例有心律失常。将所有患者随机分为试验组和对照组,每组43例。

1.2 诊断标准 参考《中国甲状腺疾病诊治指南-甲状腺功能亢进症》的诊断标准。

1.3 治疗方法 试验组用<sup>131</sup>碘养心氏片治疗,养心氏片给予3片/次,3次/d。对照组用<sup>131</sup>碘+β受体阻滞剂(美托洛尔或比索洛尔)治疗。

1.4 观察指标 治疗前后共随访7次,分别是治疗前及治疗后2、4、6、8、10、12周,随访内容:临床症状、体重、血压、心率、心电图、甲功。

1.5 疗效判定标准 显效:临床症状如心悸症状消失,早搏消失,阵发性室上性心动过速或房颤发作基本控制或频发转为偶发。有效:心悸症状大部分消失,动态心电图有所改善,早搏次数较治疗前减少50%以上,阵发性室上性心动过速或房颤发作较治疗前减少50%以上,持续时间较治疗前缩短50%以上,或频发转为多发,或多发转为偶发。无效:心悸

症状和动态心电图无变化或加重。

1.6 统计学方法 采用 SPSS 19.0 的统计学软件对数据进行分析处理,计数资料以率(%)表示,采用  $\chi^2$  检验,以  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

2.1 2组患者疗效观察 治疗后2组总有效(显效+有效)率比较,结果见表1。<sup>131</sup>碘+养心氏片治疗组43例中42例有效,1例无效。<sup>131</sup>碘+ $\beta$ 受体阻滞剂(美托洛尔或比索洛尔)治疗组43例中42例有效,1例无效。2组间疗效比较差异无统计学意义。

表1 2组患者治疗效果比较(n,%)

组别	显效	有效	无效	有效率(%)
试验组	28	14	1	97.7
对照组	29	13	1	97.7

注:组间比较, $P > 0.05$ 。

2.2 2组患者症状观察 治疗后2组患者心悸症状的改善情况比较。见表2。结果显示,试验组的心率 $< 100$ 次/min的患者心悸症状在治疗后2~4周即得到明显改善。而心率 $> 100$ 次/min的患者在第8~10周时才出现心悸改善。

表2 2组患者心悸症状改善比较(n)

组别		2~4周	6~8周	10~12周
试验组	心率 $< 100$ 次/min	10	8	0
	心率 $> 100$ 次/min	4	9	12
对照组	心率 $< 100$ 次/min	12	9	0
	心率 $> 100$ 次/min	12	9	1

2.3 不良反应 养心氏试验组入选病例在观测疗程时间内均无不良事件发生。

## 3 讨论

甲亢是指由于各种原因导致甲状腺功能增强,甲状腺激素释放过多,引起神经系统、循环系统、消化系统等多系统的一系列高代谢征候群以及高兴奋症状。

用<sup>131</sup>碘治疗甲亢是利用 $\gamma$ 射线使腺泡上皮破坏、萎缩,减少分泌,达到治疗甲亢的目的。但同时释放入血的甲状腺激素会一过性增多,甲状腺激素升高会影响心血管系统,其机制为<sup>[4]</sup>:直接作用心脏细胞、通过激活交感肾上腺素能系统及肾素-血管紧张素-醛固酮系统而间接作用于心脏,所以在给予<sup>131</sup>碘治疗的时候,同时要减慢心率、营养心肌、保护心功能<sup>[5]</sup>。

养心氏片的药物组成是黄芪、丹参、党参、人参、当归、山楂、葛根、炙延胡索、灵芝、地黄、淫羊藿、黄连、炙甘草;功能与主治:益气活血,化瘀止痛。用于

气虚血瘀所致的胸痹,症见心悸气短、胸闷、心前区刺痛;冠心病、心绞痛见于上述证候者。药效学研究显示,养心氏片能增加抗氧化酶的活性,提高缺血心肌细胞抗氧化能力,减少氧自由基对心肌的氧化损伤<sup>[6]</sup>。多项临床研究提示养心氏片的抗炎作用对冠状动脉具有保护作用,对抗动脉粥样硬化有较好的治疗作用<sup>[7-9]</sup>。

本组病例<sup>131</sup>碘+养心氏片治疗组中无明显不良反应;总有效率患者心悸改善明显,尤其在心率 $< 100$ 次/min的患者,在治疗后2~4周即获得较大改善,与对照组效果相同。但在甲亢较重心率 $> 100$ 次/min的患者中,改善时间多出现在第8~10周。

西医重在降低血中甲状腺激素浓度,重建机体正常代谢状态,但治疗期间易发生一系列不良反应和不适症状,而中医侧重于巩固疗效、标本兼治和抗复发,虽远期疗效较佳,但见效较慢<sup>[6]</sup>。本研究也旨在探讨,针对不同情况的患者,中西医治疗的方案如何能发挥更大的价值。

本研究提示:在实际工作中,可根据患者的实际情况,心率 $< 100$ 次/min的患者,使用养心氏片进行治疗获益明显;如果甲亢较重,心率 $> 100$ 次/min,在<sup>131</sup>碘治疗时,给予 $\beta$ 受体阻滞剂的同时,联合养心氏片益气活血,化瘀止痛,起到保护心肌的作用,疗效确切,安全性高,能循序渐进改善患者心脏症状,能减少 $\beta$ 受体阻滞剂的使用剂量及缩短使用时间,值得推广应用。

## 参考文献

- [1]葛均波.内科学[M].8版.北京:人民卫生出版社,2013:689-689.
- [2]王勤奋,张承刚,赵晓斌,等.1003例 Graves 病<sup>131</sup>I治疗临床分析[J].中华核医学杂志,2005,25(2):108-110.
- [3]中华医学会核医学分会.131I治疗格雷夫斯甲亢指南(2013版)[J].中华核医学与分子影像杂志,2013,33(2):83-94.
- [4]陈为民,林天生.131I治疗甲状腺功能亢进性心脏病心功能的改变[J].中华放射医学与防护杂志,2014,25(5):446-447.
- [5]潘中允.放射性核素治疗学[M].北京:人民卫生出版社,2006:93.
- [6]张聪,欧阳竞风,洪毅,等.养心氏片对气虚血瘀证慢性心肌缺血模型大鼠缺血损伤的保护作用[J].中西医结合心脑血管病杂志,2016,14(18):2107-2110.
- [7]杨锐.养心氏辅治心血管疾病对患者超敏C反应蛋白的影响[J].临床合理用药杂志,2011,4(23):5-6.
- [8]唐召力,滕秋叶,覃碧云,等.养心氏片对冠心病患者心功能及超敏C反应蛋白的影响[J].中药药理与临床,2009,24(4):75-76.
- [9]李唯佳,姜爱华.辨证论治围绝经期综合征合并甲状腺功能亢进症体会[J].浙江中医杂志,2012,47(6):409.