

碳酸锂缓释片治疗甲亢合并白细胞减少症临床观察

李 伟

(附属医院内分泌科)

提要 报告 50 例甲亢合并白细胞减少的患者,随机分成 2 组,分别用碳酸锂缓释片和利血生类药物治疗,以观察碳酸锂对甲亢和白细胞减少的治疗作用。结果提示碳酸锂缓释片既能控制甲亢病情发展,又能升高白细胞,是一种理想的治疗甲亢合并白细胞减少的药物。

关键词 碳酸锂 甲状腺机能亢进 白细胞减少

中图分类号 R581.1

临床上常遇到一些甲状腺机能亢进症(甲亢)合并白细胞减少的病例,给抗甲状腺药物的应用带来一定困难。自 1992 年 5 月以来我们采用徐州制药厂生产的碳酸锂缓释片治疗伴有白细胞减少的甲亢,收到满意疗效。现报告如下。

1 资料和方法

1.1 病例选择 50 例患者具有甲亢的症状和体征,血清 T_3 、 T_4 高于本院规定的正常值上限,确诊为甲亢,同时伴有不同程度的白细胞减少($WBC < 4.0 \times 10^9/L$)为入选条件。实验前均停药抗甲状腺药物,随机分成 2 组。(1)实验组:用碳酸锂缓释片治疗,共 25 例,其中女性 17 例,男性 8 例;年龄 20~46 岁,平均 34 岁。新发甲亢合并白细胞减少 9 例,抗甲状腺药物治疗后出现白细胞减少 16 例。(2)对照组:用利血生、鲨肝醇、维生素 B_{12} 等常规升白细胞的药物治疗。共 25 例,其中女性 18 例,男性 7 例,年龄 21~42 岁。新发甲亢 11

例,抗甲状腺药物治疗后白细胞减少 14 例。

1.2 治疗和观察方法

1.2.1 治疗方法 实验组碳酸锂缓释片用量为 0.3g,每日 2 次,通常服用 6~8 周。对照组用常规剂量的利血生、鲨肝醇、维生素 B_{12} 。

1.2.2 观察方法 治疗期间密切观察心率、血压,询问高代谢情况及有无副作用。每周查 1~2 次白细胞计数和分类,每月查血清 T_3 、 T_4 1~2 次(T_3 、 T_4 采用放射免疫分析法测定,药盒由上海放射免疫分析技术研究所提供)。

2 结果

2.1 实验前后有关检查指标 实验组用碳酸锂缓释片治疗 6 周后血清 T_3 、 T_4 明显降低,血 WBC 明显升高,治疗前后 3 项均有显著差异($P < 0.05$)。对照组常规用利血生、鲨肝醇、维生素 B_{12} 治疗,治疗前后血清 T_3 、 T_4 无明显变化,血 WBC 虽有轻度升高,但无显著差异($P > 0.05$)。见表 1。

表 1 血清 T_3 、 T_4 、WBC 治疗前后变化($\bar{x} \pm s$)

	实验组 ($n = 25$)			对照组 ($n = 25$)		
	实验前	6 周后	P 值	实验前	6 周后	P 值
T_3 (nmol/L)	4.14 ± 1.14	2.24 ± 0.34	< 0.05	4.86 ± 1.26	4.92 ± 1.28	> 0.05
T_4 (nmol/L)	294.45 ± 94.11	136.25 ± 64.54	< 0.05	304.53 ± 98.25	321.13 ± 104.70	> 0.05
WBC($\times 10^9/L$)	3.1 ± 0.8	4.3 ± 0.9	< 0.05	3.4 ± 0.8	3.8 ± 0.8	> 0.05

2.2 甲亢治疗情况 (1)甲亢控制:甲亢症状和体征基本消失, T_3 、 T_4 近正常。(2)甲亢好

转:甲亢症状、体征减轻, T_3 、 T_4 降低。(3)甲亢加重:甲亢症状、体征加重, T_3 、 T_4 升高。见

表 2。

表 2 甲亢治疗情况(治疗 6 周)

	实验组 (n = 25)	%	对照组 (n = 25)	%
甲亢控制	16	64	2	8**
甲亢好转	7	28	12	48
甲亢加重	2	8	11	44**

和实验组比较 ** P < 0.01

2.3 升白细胞作用 (1)显效:治疗 6 周后白细胞升至正常($>4.0 \times 10^9/L$)。(2)有效:治疗后白细胞有所上升,但仍在正常值以下($<4.0 \times 10^9/L$)。(3)无效:治疗后白细胞数不升高或继续降低。见表 3。

表 3 升白细胞作用(治疗 6 周)

	实验组 (n = 25)	%	对照组 (n = 25)	%
显效	17	68	7	28**
有效	5	20	9	36
无效	3	12	9	36*

和实验组比较 * P < 0.05 ** P < 0.01

2.4 副作用 碳酸锂缓释片副作用较小,在小剂量(每日 $<0.9g$)应用时很少出现副反应,本实验组 25 例有 2 例出现恶心、头晕现象,待停药后消失,3d 后未再出现上述症状。

3 讨论

临床上发现甲亢合并白细胞减少的患者,由于抗甲状腺药物有降低白细胞的副作用,治疗时常不得不停用或开始就未能应用该类药物。因而有必要寻找无上述副作用的治疗甲亢的替代性药物。锂盐能够抑制甲状腺激素的释放,控制甲亢病情发展,同时又能升高白细胞^[1,2]。碳酸锂有刺激骨髓生成白细胞的作用,对白细胞减少有较为肯定的治疗效果。本实验选用徐州制药厂生产的碳酸锂缓释片,避免了普通片的常见副反应,因而疗效稳定,安全可靠。实验组用该药治疗后血清 T_3 、 T_4 明显降低,白细胞明显升高,表明对甲亢和白细胞减少均有肯定的治疗作用。而对照组用常规升白细胞药物治疗前后血清 T_3 、 T_4 及白细胞未显示出明显变化。

甲亢可并发白细胞减少,有人认为与骨髓功能受抑制有关,也有人认为甲亢伴白细胞减少与药物副作用有关。原发性甲亢伴白细胞减少在服用抗甲状腺药物后白细胞可能回升,说明甲亢本身有白细胞偏低趋势,随着病情好转而提高。而抗甲状腺药物可导致白细胞减少,常常因此中断甲亢的治疗,有时造成继发感染。所以在遇此情况时选择适当的药物是临床医生面临的问题,碳酸锂缓释片的适当应用,是目前治疗甲亢合并白细胞减少的较为理想的方法。

参 考 文 献

- 1 孙守正. 碳酸锂及¹³¹I 治疗甲亢合并乙型肝炎一例报告. 中华内分泌代谢杂志, 1992, 2:93
- 2 孙守正, 伍汉文. 碳酸锂结合小剂量¹³¹I 治疗 30 例甲亢的远期观察. 中华内分泌代谢杂志, 1992, 3:166

(收稿:1995-10-31 修回:1996-09-29)

(本文编辑:吴进)