

什么是甲状腺功能亢进症？

甲状腺功能亢进症是甲状腺生成的甲状腺激素超过身体所需所致的病症，又称为甲状腺毒症，或甲状腺过度活跃。如果您有以下情况，可能会患此病：

- 葛瑞夫兹氏病——最常见的病因
- 毒性多结节性甲状腺肿（甲状腺肿是指甲状腺变得肿大）
- 单结节毒性甲状腺腺瘤（腺瘤是一团细胞）
- 暂时性和自限性甲状腺炎（甲状腺发炎）

当甲状腺功能减退症的患者采用甲状腺激素替代治疗（左旋甲状腺素）过度时，也会患此病。

大多数甲状腺功能亢进症患者应至少在初期由甲状腺疾病专科医师进行评估。

甲状腺功能亢进症的症状有哪些？

甲状腺功能亢进症会增加身体的新陈代谢（能量产生），通常会造成：

- 食欲增加体重却减轻，但少数患者可能体重增加
- 心悸/脉动过速
- 出汗和怕热
- 疲倦和肌肉无力
- 紧张和易怒
- 震颤
- 情绪波动或攻击性行为
- 腹泻和偶感恶心
- 双手发热、潮湿
- 口渴
- 尿量增多
- 瘙痒
- 甲状腺肿大
- 甲状腺眼病

有时，这些症状非常不易察觉，以至于在很长一段时间内都被忽视。有时症状会在几天或几周内突然出现并且很严重。治疗生效后许多症状会开始消失，但一些症状（包括甲状腺眼病）可能需要单独治疗。

什么是葛瑞夫兹氏病？

葛瑞夫兹氏病是英国甲状腺功能亢进的最常见病因，更常见于女性。该病以爱尔兰医生罗伯特·葛瑞夫兹（Robert Graves）的名字命名，他在 19 世纪对患有这种疾病的患者进行了介绍。一些葛瑞夫兹氏病患者出现甲状腺肿大（甲状腺肿）。肿大的甲状腺会生成更多的甲状腺激素，从而导致甲状腺过度活跃的症状。大约三分之一的葛瑞夫兹氏病患者还会出现眼部问题，称为**甲状腺眼病**。眼睛可能会变得突出，出现异物感和酸痛，偶尔会出现复视。出现甲状腺肿或累及眼睛应该有助于您的医生识别葛瑞夫兹氏病。

葛瑞夫兹氏病的病因是什么？

葛瑞夫兹氏病是一种自身免疫性疾病。身体的免疫系统会对抗甲状腺，相应地甲状腺会变得过度活跃。这种疾病具有很强的遗传性，倾向于在家族中传播。压力似乎也有一定影响，有时葛瑞夫兹氏病患者在确诊前一年左右的时间里，生活中可能经历过重大压力。葛瑞夫兹氏病在吸烟者中更常见。吸烟者患甲状腺眼病的几率也是不吸烟者的八倍。

如何诊断甲状腺功能亢进症？

通过体检和查血。如果血液中促甲状腺激素（TSH）水平低于参考范围值——且甲状腺素（FT4）水平高于参考范围值——这通常表明甲状腺过度活跃。另一项检测血液中抗体水平（‘TSH 受体抗体’）的血液检查也可以确诊是否为葛瑞夫兹氏病。极少数情况下，医师可能会进行甲状腺扫描。

如何治疗甲状腺功能亢进症？

治疗方案将取决于几个因素，例如患者甲状腺功能亢进症的类型和严重程度。可用的治疗方案有：服用**抗甲状腺药物**以减少甲状腺激素的产生；**手术**切除全部或部分甲状腺；**放射性碘治疗**。有时由甲状腺炎引起的甲状腺过度活跃可能未经任何特定治疗就稳定下来。每种治疗方案都有利有弊。您的主治医师将与您权衡，以确定最适合您的方案。

- 服用**抗甲状腺药物**常用作首选治疗方案，且适用于儿童和孕妇。在英国，首选药物是**卡比吗唑（CMZ）**。如果 CMZ 产生副作用，或者您正在备孕，便可使用**丙硫氧嘧啶（PTU）**。药物治疗的一个疗程最长 18 个月，大约有 30-50% 的治愈几率，治愈几率根据甲状腺肿的大小和过度活跃的严重程度而定。每天坚持服药非常重要，忘记服药会影响您的查血结果和健康状况。即使患上其他疾病，除非医生另有嘱咐，否则不应停药。吸烟会降低抗甲状腺药物治疗的治愈几率。
- **手术**通常适用于甲状腺肿较大、年龄较轻和病情严重的患者，抗甲状腺药物治疗一个疗程后甲状腺过度活跃复发的患者也可以考虑这种方法手术后，您可能需要终生服用左旋甲状腺素。
- **放射性碘治疗**非常有效、安全且很少引起副作用。葛瑞夫兹氏病患者通常需要在放射性碘治疗（RAI）后终生服用左旋甲状腺素，但如果甲状腺过度活跃的病因为毒性多结节性甲状腺肿或单结节毒性甲状腺腺瘤，则不需要长期服药。RAI 还可缩小甲状腺肿。如果患有甲状腺眼病，则不建议进行这种治疗，除非同时进行类固醇治疗。
- **β 受体阻滞剂**片剂有时在确诊甲状腺功能亢进症后最初几周内使用，因其可在等待其他治疗（放射性碘治疗或抗甲状腺药物）起效时缓解一些症状。
- **甲状腺炎**导致的甲状腺功能亢进症是暂时性的，无需任何特定治疗即可稳定下来。β 受体阻滞剂有助于缓解症状。

抗甲状腺药物有一种非常罕见且不可预测的副作用（减少白细胞数量），被称为粒细胞缺乏症。白细胞计数低的患者可能会出现喉咙痛、口腔溃疡、皮疹或发烧。因此，如果出现喉咙痛、口腔溃疡、皮疹或不明原因的发烧，**请立即停药，通过您的全科医生或前往当地急诊科，紧急检查血细胞计数**。大多数情况都是虚惊一场，您可以重新开始服药。

极少数情况下，服用 PTU 的患者（包括儿童）中出现了**严重的肝损伤**，尤其是在服药的前六个月。医生应对您的症状进行监测，如果怀疑出现肝损伤，应停用 PTU。**如果发现眼睛或皮肤发黄，应立刻就医**。

由于此类副作用的不可预测性和罕见性，不建议定期监测血细胞计数或肝功能，尽管一些医生可能会进行基线检查（可能有助于监测未来的病情变化）。

治疗后要做什么？

抗甲状腺药物治疗前期每 2 至 6 个月进行一次血液检查，长期治疗期间每 6 至 12 个月进行一次血液检查。如果您的甲状腺功能亢进症病，源于葛瑞夫兹氏病，那么进行一个疗程的抗甲状腺药物治疗后就可能痊愈。如果没有症状且甲状腺血液检查结果在治疗一年后仍保持正常，则不需要进一步检查，只需偶尔做甲状腺血检。但是，如果将来发现任何甲状腺功能亢进的症状，请务必去看全科医生并要求进行血液检查。

如果您进行过放射性碘治疗或手术，应经常查血以检查甲状腺功能，直到病情稳定，然后每年检查一次，因为存在患甲状腺功能减退症的长期风险。甲状腺功能减退症的症状包括体重增加、发冷、皮肤

头发干燥、腕管综合征、精力不足和面部浮肿。如果您正在服用任何其他处方药或非处方药，请告知医生，因为这可能会影响您的查血结果。

如果您患有甲状腺功能亢进症且正在备孕，请及时就诊。与此同时您应该采取避孕措施。您最好在怀孕前和妊娠前期进行甲状腺功能检查，因为您可能需要更换药物并进行更频繁的血液检查。除非咨询过医生，否则不要停止服用抗甲状腺药物。与服用抗甲状腺药物相比，未经治疗的甲状腺过度活跃对妊娠的风险更大。

甲状腺过度活化（新陈代谢增加）期间，您可能已经习惯了摄入更多食物却不增加体重。无论通过何种形式的治疗，一旦甲状腺功能和新陈代谢恢复正常，您可能必须减少食物摄入量以避免体重增加。

一些重要提醒.....

- 您通常会被转诊至内分泌科医师——专门研究甲状腺和其他内分泌疾病的医生
- 每天服药非常重要忘记服药会影响您的查血结果和健康状况
- 即使出现其他疾病，除非医生另有嘱咐，否则不应停药
- 如果您已怀孕或正在备孕，请告知医生，因为您可能需要调整药物并进行更频繁的血液检查
- 有些药物会影响查血结果，因此告知医生您的用药情况（即使是非处方药）非常重要
- 如果服用抗甲状腺药物期间出现喉咙痛、口腔溃疡、皮疹或不明原因的发烧，**请立即停药就诊或前往最近的急诊科**，检查白细胞计数
- 如果您正在服用 PTU 并发现眼睛或皮肤发黄，请立即就医并进行肝酶检测

甲状腺问题通常有家族性，如果家庭成员身体不适，应鼓励他们与家庭医生商讨是否需要进行甲状腺检查。

如果您对自己的甲状腺疾病有任何疑问，应咨询您的医生或专科医师，他们最适合为您提供建议。如果您需要获取更多信息和支持，或对本册中包含的信息有任何意见，可联系英国甲状腺基金会（British Thyroid Foundation）。

英国甲状腺基金会

www.btf-thyroid.org

info@btf-thyroid.org

电话：01423 810093

英国甲状腺基金会是一家注册慈善机构：英格兰和威尔士编号 1006391，苏格兰编号 SC046037

支持单位：

英国甲状腺协会——医疗专业人员组织，其宗旨是力求在患者护理和研究方面达到最高标准

www.british-thyroid-association.org

英国内分泌和甲状腺外科医师协会——对内分泌腺（甲状腺、甲状旁腺和肾上腺）手术有专业兴趣的英国外科医师的代表机构

www.baets.org.uk

首次发布于：2008

修订于：2011，2015，2018

© 2018 BRITISH THYROID FOUNDATION

