

## 案例讨论

## 碳酸锂所致甲状腺功能减退 1 例

姜 燕

【关键词】 碳酸锂; 血锂; 甲状腺功能减退

中图分类号: R749

文献标识码: B

doi: 10.3969/j.issn.1007-3256.2015.02.031

## 1 病 例

患者李某,女,26岁,因少眠、兴奋、话多、行为改变1月于2011年10月首次住院治疗。入院体格检查正常。血常规、血生化、甲状腺功能、尿沉渣及甲状腺、肝胆胰脾彩超检查均未见异常。诊断为躁狂发作,予碳酸锂系统治疗1个月(初始剂量0.25 bid,15d后逐渐加量至0.75 bid至出院)。1月后病情好转,体格检查及血常规、血生化、甲状腺功能化验指标正常出院。出院后坚持服用碳酸锂0.75 bid,每月定期复查,血锂浓度为0.7~0.9 mmol/L,各项辅助检查均无异常,病情稳定。2012年6月复诊,体检发现双侧踝部以下凹陷性水肿,甲状腺I°大,查血锂浓度0.75 mmol/L,血常规、血生化、尿常规检查结果均正常,双下肢静脉彩超未见异常,甲状腺功能:  $T_3$  1.1 nmol/L,  $T_4$  69.3 nmol/L,  $TSH$  3.5  $\mu$ IU/ml; 甲状腺彩超示: 甲状腺体积增大,形态饱满,表面光滑,包膜完整,内部回声减低、增粗,分布欠均匀,未见明显实性占位。CDFI: 血流信号未见明显异常。考虑为碳酸锂所致药物性甲减,加用甲状腺素片20mg/天,将碳酸锂减量为0.5 bid,7天后改为0.25 bid,患者病情稳定,14天后停用碳酸锂,改用丙戊酸钠治疗。2月后复查甲状腺功能正常,甲状腺

彩超示甲状腺形态恢复正常。随访未见异常。

## 2 讨 论

锂盐可被甲状腺组织选择性聚集,能够抑制甲状腺素生成和释放,其影响甲状腺功能的可能机制为锂盐阻碍碘化物进入甲状腺,减少甲状腺素的合成与释放,同时,通过负反馈机制使TSH的生成和释放增加,刺激甲状腺生长从而导致甲状腺肿大<sup>[1]</sup>。王列全等<sup>[2]</sup>曾进行碳酸锂对血清 $T_3$ 、 $T_4$ 、TSH影响的对照观察,提示锂盐对甲状腺激素有影响。本例患者应用碳酸锂之前体格检查及甲功均正常,服用碳酸锂10个月后出现水肿、甲状腺肿大、甲状腺功能异常,停用碳酸锂加用甲状腺素片后双侧踝部以下凹陷性水肿消失,甲状腺功能恢复正常,故考虑其甲状腺功能减低与碳酸锂相关。

长期使用碳酸锂治疗致甲状腺功能低下,可能会出现心境恶劣性(混合性)躁狂或快速循环<sup>[3]</sup>,从而增加情感障碍的治疗难度,提醒精神科医师在临床应用碳酸锂时一定要定期监测甲状腺功能。

## 参 考 文 献

- [1] 陈灏珠. 实用内科学[M]. 10版. 北京: 人民卫生出版社, 1998: 1032.
- [2] 王列全, 罗环跃, 贾良春, 等. 碳酸锂对血清 $T_3$ 、 $T_4$ 、TSH影响的对照观察[J]. 中国民政医学杂志, 1998, 10(5): 265-266.
- [3] 沈渔邨. 精神病学[M]. 5版. 北京: 人民卫生出版社, 2009: 910.

(收稿日期: 2014-04-01)

作者单位: 264400 山东威海市文登市立医院