

不孕不育的背后推手—— 甲状腺疾病

近年来不孕不育发病率逐年增高,甲状腺疾病作为生育期妇女的高发疾病,也是不孕不育和多种不良孕产史的重要原因。女性生殖生理过程与内分泌和免疫调节密切相关,甲状腺疾病作为内分泌领域的第二大疾病,需要引起足够的关注,必要时正规治疗,但也切忌过度治疗,避免不可逆的身体、心理损伤。

本报记者 赵清华
实习生 郭欣雨

甲状腺功能 直接影响孕育健康

甲状腺,位于颈部气管下方,正常成人甲状腺重约20~40g,是人体最大的内分泌腺体。所分泌的甲状腺激素参与体内各种物质的新陈代谢,对组织分化、生长发育、生殖生理都有直接的影响。甲状腺功能与人体各器官系统的活动和外部环境密切相关。

甲状腺疾病在女性患者为男性患者的6—10倍,多发于20到50岁之间。据山东大学附属生殖医院生殖中心马增香主任介绍,甲状腺功能紊乱以及结构异常在生育年龄女性中常见,尤其是甲状腺癌的发病率有猛增的趋势,对女性生育功能、身心健康以及后代的影响是巨大的。生育期女性甲状腺疾病常见的有桥本氏甲状腺炎、甲状腺功能亢进症(甲亢)、甲状腺功能减退症(甲减)、甲状腺肿以及甲状腺癌,这些疾病的发生所导致的甲状腺功能异常对不孕不育造成严重威胁。

“桥本氏甲状腺炎是生育期女性常见的免疫性疾病,是导致不良妊娠结局的常见原因。”马增香主任进一步解释说,与甲状腺肿、甲状腺功能减退乃至甲状腺癌都有千丝万缕的联系。其表现多样,发病初期可能有甲亢表现,发展到一定程度可能发生甲减,所以早期要引起足够重视,必要时对症治疗。甲亢是甲状腺功能亢进的简称,主要临床表现为情绪异常,多食、消瘦、畏热、多汗、心悸、激动等高代谢症候群,神经和血管兴奋增强,以及不同程度的甲状腺肿大和眼突、手颤、胫部血管杂音等。她特别指出,患有甲亢的女性,尤其是未生育女性,在治疗的过程中,一定要慎重选择碘放射治疗。碘放射治疗后,从放射角度来说,至少半年不能妊娠,具体怀孕时间需要在医生指导下,根据甲状腺功能等指标决定是否可以怀孕。

另一个需要指出的病症——甲减,即甲状腺功能减退症,由甲状腺激素缺乏,机体代谢活动下降所引起的临床综合症。此病危及到全身各组织和器官,严重的可导致心血管功能异常、血脂紊乱、不育等。

无论是甲减还是甲亢,怀孕后要定期检查甲状腺功能,必要时及时调整药物剂量。因为怀孕的不同时期甲状腺功能会发生不同变化。要关注妊娠期妇女的甲状腺生理性增大的特点,避免误诊为病理性状态。

关注甲状腺病变 警惕过度治疗

甲状腺疾病早期的形态改变往往被忽视,但经过一段时间演变,器官功能发生改变后往往不可挽回。马增香主任提醒,不要等有症状后再做治疗,有苗头要及早纠正。同时,她指出身体“耐受性”问题。在甲状腺疾病初期,身体可能有些许不适感,久而久之,身体慢慢适应了这种不适感,虽然不适感被“习惯”,但身体机能却已经悄悄地发生病变,待到自己承受不了时,治疗最佳时机就已经错过。

为此,马增香主任建议备孕女性一定要进行全面体检,尤其是甲状腺疾病的筛查,TSH是反应甲状腺功能的最敏感指标,指标不在正常范围内一定去正规生殖医院或内分泌科进行诊治,切不可盲目治疗。

近2年,马增香主任曾有两例严重的甲减怀孕的患者,没有及时纠正甲状腺功能,导致妊娠7—8个月胎儿大脑发育异常而引产,对孕产妇的身心造成了重大创伤。另一年仅20多岁的女孩,因抑郁、肥胖、月经失调就诊,结果查出甲状腺功能严重减退。马增香主任遗憾地说,诸如此类,早期诊断并正规治疗,一般可以避免类似事件的发生。甲状腺疾病亟待家庭其他成员和社会关注。

“前来就诊的很多不孕不育患者接受过甲状腺疾病相关治疗,但是一部分存在过度治疗问题,例如不恰当的手术切除甲状腺、草率的放射性碘治疗,由此带来的甲状腺功能不

足等问题可能对患者终身的健康甚至生育状况构成威胁。”马主任解释说,例如结节性甲状腺肿、桥本氏甲状腺炎、甲状腺腺瘤,甚至青春期生理性甲状腺增大等良性病变的过度手术,使甲状腺组织遭到严重破坏。所以,发现甲状腺问题时,一定要正规就诊,挂两腺外科或内分泌科就诊,制定合理的治疗方案,避免因诊治不当带来身心损伤。

积极应对甲状腺疾病 生活习惯须调整

甲状腺疾病虽然危害很大,但部分甲状腺疾病在日常生活中并非不可预防的。早期诊断和规范治疗,哪怕是甲状腺缺如也完全可以通过激素替代治疗满足人体的各项生理功能。马增香主任对预防和治疗甲状腺疾病提出了以下建议。

保持乐观的生活态度。善于驾驭自己的情绪,缓解精神压力是预防甲状腺疾病的良策。情绪起伏不定会严重影响甲状腺激素的分泌,引发甲状腺疾病。因此,在日常生活中要保持平和的心态,保持积极、乐观的生活态度,善于调整自己的情绪,切勿大喜大怒情绪失控,以免精神刺激诱发相关疾病。

合理饮食,适量碘摄入,保持规律的生活节奏。由于碘在甲状腺激素的分泌中扮演着非常重要的角色,所以饮食方面,马增香主任指出甲状腺疾病患者,需要在医生指导下选择高碘还是低碘饮食,将TSH指标控制在正常范围内。

定期检查,早发现早治疗。一定要定期检查甲状腺功能,发现异常要及时到正规医院进行检查,以尽早确诊病情、规范治疗。尤其是备孕女性和准妈妈,及早纠正规范治疗,以确保母婴健康。



专家简介



马增香,主任医师,医学硕士。先后从事内科、妇产科以及生殖内分泌临床工作28年,近17年来从事不孕不育和女性内分泌疾病的临床和科研工作,精通试管婴儿、胚胎移植、人工授精、减胎等各种助孕技术。发表论文十多篇,参编著作三部,副主编一部。参与多项省部级以上重大课题的研究,其中获奖3项。

孕妇早期高烧伤害胎儿脸部

据英国《每日邮报》报道,妊娠早期(特别是怀孕头3个月)发高烧,容易导致胎儿心脏和面部缺陷。

美国杜克大学研究员、新生儿学专家艾瑞克·J·本纳博士及其研究团队发现,孕妇在妊娠早期发高烧本身就是导致胎儿唇腭裂(又称兔唇)的一个关键原因。

研究人员研制出一种非侵入性磁力技术,利用该技术可创建高烧模式。进入模拟高烧模式后,胚胎就会出现颅骨面部畸形以及心脏缺陷等趋势,缺陷类型取决于高烧发生在心脏、头颅和面部发育的具体时间段。

研究人员尚不清楚孕妇早期高烧导致胎儿缺陷的严重程度和持续时间。自上世纪80年代初以来,科学家就已经知道新生儿出生缺陷与母亲孕期高烧存在关联,但是其具体机理却一直是不解之谜。新研究结果表明,应该让更多的育龄女性明白孕期高烧是新生儿缺陷的一大风险因素。孕期发高烧应及时就医,切勿咬牙硬扛。

(来源:人民网)

