

2010年医师内科辅导：慢性淋巴细胞性甲状腺炎治疗临床执业医师考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文 https://www.100test.com/kao_ti2020/650/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_8C_BB_c22_650133.htm

1、内科治疗本病发展缓慢，可以维持多年不变，如不予治疗，除少数病例自行缓解外，最终均发展成甲状腺功能减退。其自然发生粘液性水肿的过程约为10年左右，应予及时治疗。其治疗原则是无限期的甲状腺激素替代疗法。干制甲状腺片从30mg开始，间隔7~10天增加20mg，总量为120~180mg/d，3~6个月后腺体缩小，症状减轻，以后给维持量60~90mg/d.应用类固醇药物可使甲状腺缩小，硬度减轻，甲状腺抗体效价下降，一般用强的松30~40mg/d，1个月后减量到5~10mg/d，常与甲状腺制剂合用，随访观察，并调整用量。来源：www.100test.com

2、外科治疗一般不采用手术治疗，因可使之发生甲状腺功能减退的可能。但有下列情况可考虑手术治疗：口服甲状腺制剂后甲状腺不缩小，仍有压迫症状，可作甲状腺部分或峡部切除；疑有甲状腺癌或其他恶性肿瘤时，可手术活检。若无恶性病变，即终止手术。术后一律用甲状腺制剂以防甲减或复发。免疫抑制剂对本病的效果尚无确切的结论。更多信息请访问：[执业医师网校](#) [百考试题论坛](#) [百考试题在线考试系统](#)

相关推荐：2010年医师内科辅导：慢性淋巴细胞性甲状腺炎诊断 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com