

中文題目：以肺動脈高壓及鬱血性心衰竭為表現的甲狀腺亢進--個案報告

英文題目：Hyperthyroidism Presenting as Pulmonary Hypertension and Congestive Heart Failure – A Case Report

作者：王奕淇<sup>1</sup>、方姿蓉<sup>1</sup>

服務單位：<sup>1</sup> 高雄醫學大學附設中和紀念醫院老年醫學科

### 個案報告：

病患為 76 歲女性，過去病史為左側乳房惡性腫瘤第二期，經過治療後，目前定期在本院追蹤，病情穩定；另有糖尿病、高血壓、高血脂病史。

病患主訴近三個月來，自覺呼吸越來越喘，活動時特別明顯，伴隨陣發性胸痛和胸悶，因上述原因，病患由家人陪同至本院胸腔內科門診就醫。

求診檢查後，胸部 X 光發現雙側大量肋膜積水，心電圖顯示正常竇性心律，胸部電腦斷層掃描未看到胸腔腫瘤，抽血檢驗皆為正常，但 BNP = 2264pg/mL；初步診斷為心臟衰竭急性發作，進一步安排心臟超音波發現嚴重肺高壓、左心室舒張異常、左心室射出分率 72%。在接受利尿劑、放置雙側胸水引流管進行症狀控制後，雙側肋膜積水改善，不適症狀緩解，胸水分析為漏出液(Transudate)，無惡性細胞，胸水培養結果皆為陰性，因此出院返家。

但出院五天後，病患又因低血糖昏迷被家人送到急診，收至老年醫學科病房住院治療，住院期間，因呼吸喘，胸部 X 光再次發現雙側大量肋膜積水，BNP=2682pg/mL，症狀治療後，病情逐漸穩定；抽血檢驗甲狀腺功能，診斷為 Graves' disease，推測因甲狀腺功能亢進引起鬱血性心衰竭，我們決定給予抗甲狀腺藥物治療，治療後，甲狀腺功能逐漸恢復正常，肺動脈高壓與鬱血性心衰竭也改善。

### 討論：

甲狀腺亢進可能會惡化原有的心臟疾病，也可能使原本心臟功能良好的人，出現肺動脈高壓、心房顫動、鬱血性心衰竭等相關症狀。

這位個案是以鬱血性心衰竭為表現，且為舒張性心衰竭。在以鬱血性心衰竭作為甲狀腺亢進主要表現的病人中，只有 47% 為收縮性心衰竭，另外 53% 為舒張性心衰竭，另外年紀較大(大於 60 歲的病人)為舒張性心衰竭的預測因子。

此病人有明顯肺動脈高壓，甲狀腺功能亢進可能會引起肺動脈高壓，比率可達 40%-47%。甲狀腺亢進引起肺動脈高壓，確切的機轉目前尚未相當明確，推測可能的原因包括以下幾點：自體免疫反應引發血管內皮細胞重塑；高心輸出量造成機械性的血管內皮細胞損傷；肺血管擴張物質代謝速度加快；肺血管收縮物質代謝受抑制；肺血管對兒茶酚胺的反應上升。大多數甲狀腺亢進引起的肺動脈高壓，在甲狀腺功能恢復正常後，也會跟著回復。

長期處於甲狀腺素過多的狀況下，對心血管系統會有相當程度的影響，即使是過去無心臟疾病的個案，也可能出現心律不整、肺動脈高壓、心衰竭、心肌梗塞等嚴重併發症，經過抗甲狀腺治療，心血管併發症通常也能改善。