



甲状腺癌骨转移的影像学诊断

甲状腺癌是亲骨性肿瘤，转移途径以血行转移为主，少数为淋巴转移，发生骨转移者并不少见，其骨转移的发生率仅次于前列腺癌及乳腺癌，约占50%[1]。现对我院10例甲状腺癌骨转移的影像表现进行分析，旨在提高对甲状腺癌骨转移的认识。

1 临床资料

本组患者10例，其中男2例、女8例，年龄在40~89岁，50~65岁的患者7例，平均年龄61岁。有甲状腺癌病史者3例，4例有甲状腺结节史，其中1例病史长达30年；1例因甲状腺局部溃烂就诊；1例因甲状腺结节短期内迅速增长压迫气管致呼吸困难就诊，2例以颅骨软组织肿块、1例以胸椎疼痛为首发症状而无甲状腺结节史。甲状腺肿块无压痛，有波动感，边缘清晰，1例可闻及血管杂音。患者均行X线检查，其中2例行头颅CT扫描，1例行胸椎CT扫描。3例患者碱性磷酸酶增高。病理均证实为甲状腺癌骨转移。

2 结果

7例患者颈部有甲状腺肿块或结节，4例伴有气管移位，其中1例甲状腺肿块内见广泛弧形钙化。颅骨骨转移6例，4例为溶骨型，呈大片状、地图样骨缺损，边缘欠清晰，2例为成骨型，表现为片状、棉絮样致密影，部分呈象牙质样改变，其中1例有放射状骨针而误诊为骨肉瘤。头颅CT扫描对显示颅骨骨质破坏及放射状“骨针”更清晰，但脑实质、脑室系统未见异常。右股骨中段膨胀性骨质破坏1例，内有少许残留骨间隔，并病理性骨折，类似动脉瘤样骨囊肿改变。左侧肱骨上段及左锁骨广泛性骨破坏区各1例，脊椎多发性溶骨型转移1例。肺内转移者7例，其中6例多发，呈大小不一结节状影，边缘尚清晰；1例在电视透视下转动患者发现一单发转移灶。

3 讨论

甲状腺癌约占全身肿瘤的0.2%~1%，发生率为11.44/10万[2]，其转移途径以血行转移为主，少数为淋巴转移。任何恶性肿瘤，不论癌或肉瘤，都可以转移至骨内，以癌多见，占80%~90%[1]。甲状腺癌的恶性程度差别较大，组织学检查与转移癌不完全一致，有时以转移灶为首发症状，易导致误诊。有文献报道甲状腺仅为良性肥大时也可能发生转移[1]。本研究报道10例甲状腺癌骨转移，2例以颅骨肿块、1例以胸椎疼痛为首发症状，1例有甲状腺结节史长达30年，反映了甲状腺癌具有隐匿性及病程长或恶变的特点。王玉凯等[1]认为甲

状腺癌患者可长期带原发癌和转移癌存活而无明显症状和体征，与正常人表现相同，但病情可迅速恶化。

甲状腺癌的骨转移以溶骨性为主，多发于上半身的骨骼，如颅骨、脊柱、肱骨上段等，表现为膨胀性囊状破坏区，呈大片状、地图样骨缺损，范围大、广泛为其特点，少数可有残留的骨间隔。这些是否为甲状腺癌骨转移的特点则有待探讨。部分患者可形成软组织肿块，肿块无压痛，有波动感，边缘清晰，可闻及血管杂音，偶有病理性骨折[1]。本组呈溶骨性转移者7例(7/10)，与文献报道基本相符。少数分化良好的甲状腺转移癌可出现钙化或骨针，呈成骨型转移，即在外形无改变的基础上出现圆形或片状棉絮样致密影，部分呈象牙质样改变。本组2例在颅骨发生成骨性转移，其中1例有放射状骨针，类似骨肉瘤样改变。在颅骨的转移癌中，原发病灶排列顺序依次为乳腺、肺、咽、前列腺及胃等，甲状腺为原发灶的病例少见[1]。加上甲状腺癌病史隐匿及局部体征不明显而易误诊。甲状腺癌的颅骨转移途径多经椎旁静脉系统，因此系统的静脉压力低、又无静脉瓣，脱落的肿瘤细胞易到达该静脉系统内。颅骨转移灶可由颅内、外血管供血，故血运丰富，部分软组织肿块内可听到血管性杂音。刘伟杰等[3]认为头颅外伤后局部血肿及渗出，肿瘤栓子经血液或淋巴可种植于该部位，也可导致颅骨转移。黄钟英等[4]对24例隐匿性甲状腺癌分析，认为有甲状腺结节病史者，其恶变率较高，隐匿性甲状腺癌也可发生在对侧甲状腺。本组2例有甲状腺结节史，后期发生恶变。故甲状腺结节术前全面、仔细检查或术中病理切片是很有必要的。王深明等[5]报道术中冰冻切片阳性诊断率达80%(24/30)[5]。结合文献及本组病例特点，我们认为：甲状腺癌具隐匿病史，其骨转移以溶骨型为主，少数为成骨性；有时以颅骨软组织肿块等为首发症状，在有甲状腺结节或甲状腺癌者应特别注意是否有甲状腺癌骨转移的可能，特别是年龄偏大、又有外伤史的女性。但发生在颅骨的转移瘤应与颅骨嗜酸性肉芽肿、颅骨血管瘤等相鉴别。颅骨嗜酸性肉芽肿可致骨质吸收破坏，但不一定具有囊性膨胀性破坏的特点，而颅骨血管瘤的颅骨板障呈局部膨胀的低密度区，内有点状、条状高密度骨影。

参考文献：

- [1] 王玉凯. 骨肿瘤X线诊断[M]. 北京：人民卫生出版社，1999. 263-9.
- [2] 吴阶平，裘法祖. 黄家驹外科学[M]. 北京：人民卫生出版社，2000. 821.
- [3] 刘伟杰，潘辉，董长峰，等. 甲状腺癌颅骨硬脑膜脑内转移3例报告[J]. 吉林医学 (Jilin Med), 1996, 17(6): 371.
- [4] 黄仲英，林善钦，林建灿，等. 隐匿性甲状腺癌24例分析[J]. 浙江医科大学学报 (J Zhejiang Med Univ), 1993, 22(2): 79-80.
- [5] 王深明，常光其，郑小新，等. 甲状腺微小癌110例临床漏诊原因及对策[J]. 中华普通外科杂志 (Chin J Gen Surg), 2002, 17(7): 427-9.

参考文献：

- [1] 王玉凯. 骨肿瘤X线诊断[M]. 北京：人民卫生出版社，1999. 263-9.
- [2] 吴阶平，裘法祖. 黄家驹外科学[M]. 北京：人民卫生出版社，2000. 821.
- [3] 刘伟杰，潘辉，董长峰，等. 甲状腺癌颅骨硬脑膜脑内转移3例报告[J]. 吉林医学 (Jilin Med), 1996, 17(6): 371.
- [4] 黄仲英，林善钦，林建灿，等. 隐匿性甲状腺癌24例分析[J]. 浙江医科大学学报 (J Zhejiang Med Univ), 1993, 22(2): 79-80.
- [5] 王深明，常光其，郑小新，等. 甲状腺微小癌110例临床漏诊原因及对策[J]. 中华普通外科杂志 (Chin J Gen Surg), 2002, 17(7): 427-9.