

切勿轻视甲状腺囊性结节


2021年01月07日

作者：韩兵

“真是太感谢你们了，这次能够帮我明确诊断”家住上海市区的张阿姨说道，“这么多年来这个甲状腺结节一直是我的一个心病”。原来张阿姨自从5年前体检就发现甲状腺有一个囊实性的结节，当时医生考虑良性囊肿。但是这个结节却在一点一点长大，从最初的1.5cm长到了2cm，然而之后每年去体检做B超都考虑是良性的囊肿。今年张阿姨来到了上海交通大学医学院附属第九人民医院内分泌科，门诊医生给张阿姨安排了超声检查，结果跟之前一样，是一个囊实性的结节。按照美国放射学会对甲状腺结节的成像报告和数据系统（TI-RADS）推荐，从质地、回声、形状、边缘、强回声灶5个方面对甲状腺结节进行评估，可以分为1级（良性）、2级（无可疑征象）、3级（低度可疑）、4级（中度可疑）和5级（高度可疑）。根据患者的结节特征，为囊实性的结节，边界也比较清楚，没有发现钙化，最终确定为3级，低度可疑，由于患者的结节比较大直径达到了2cm，并且随访至今逐渐增大，因此还是建议患者行结节穿刺活检。在医生的建议下张阿姨做了甲状腺结节的穿刺活检，在囊性部分抽出了囊液，而在实性部分活检结果却提示是乳头状癌。张阿姨觉得非常庆幸，还好听了医生的建议做了穿刺，才能最终明确诊断。

甲状腺结节在女性和老年人中多发。根据我们课题组在华东地区进行的流行病学调查发现，甲状腺结节在整体人群中的检出率高达50.9%。一旦发现甲状腺结节后首先要进行结节良恶性的鉴别诊断，也就是要排除甲状腺癌的可能。甲状腺癌在甲状腺结节中发生的比例为7-15%。近年来甲状腺癌的发病率显著增加，在女性恶性肿瘤发病谱中目前已位居发病第4位。大部分甲状腺癌都是所谓的分化型甲状腺癌，包括乳头状癌和滤泡状癌。张阿姨所患的这种乳头状癌又叫囊性乳头状癌，是乳头状癌中一种比较少的类型，常常容易漏诊误诊。张阿姨每次去医院检查都考虑是良性的囊肿，多年来一直将肿瘤当做囊肿随访。对于囊实性的结节要对结节的实性部分单独分析来判断结节良恶性。由于B超检查只是形态学的观察，那么有没有办法能够明确判断结节的良恶性？这就要进一步采用B超引导下的甲状腺结节穿刺活检。随着技术的应用和推广，甲状腺细针穿刺细胞学诊断率已经达到90%以上。因此对于比较大的结节，虽然B超没有明确的恶性征象，但是我们可以通过细针穿刺进一步明确其良恶性，做到早发现、早治疗，切实改善患者的预后。

证件信息: 沪ICP备10219502号 (<https://beian.miit.gov.cn>)

 沪公网安备 31010102006630号 (<http://www.beian.gov.cn/portal/registerSystemInfo?recordcode=31010102006630>)

中国互联网举报中心 (<https://www.12377.cn/>)

Copyright © 2009-2022

上海科技报社版权所有

上海科荧多媒体发展有限公司技术支持



([//bszs.conac.cn/sitename?method=show&id=5480BDAB3ADF3E3BE053012819ACCD59](http://bszs.conac.cn/sitename?method=show&id=5480BDAB3ADF3E3BE053012819ACCD59))