维普资讯 http://www.cqvip.com

局解手术学杂志 2008年第17卷第1期
J Regional Anat & Operative Surg,2008,Vol.17,No.1

甲状腺癌38例诊断及临床分析

Diagnose and clinical analysis of thyroid carcinoma in 38 cases

蒋德华,孟 镔,王 钢,何健鸿,李英杰,何 进 (安徽理工大学医学院临床外科应用解剖教研室,安徽 淮南 232001)

[关键词] 甲状腺癌;术前诊断;手术
[中图分类号] R736.1 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2008)01-0037-01

甲状腺癌是一组生物学行为差异很大的癌症,对确诊为甲状腺癌的患者采取何种处理方式,很大程度上取决于癌肿的病理类型。手术可切除原发癌和转移灶而防止其转移和复发。由于病理分类不同,故手术治疗方法存在差异。对我院治疗的38例甲状腺癌患者进行了回顾性分析,现总结如下。

1 资料与方法

本组甲状腺癌患者38例,其中男12例,女26例;年龄31~74岁,平均年龄56.3岁。乳头状癌25例,滤泡状癌8例,髓样癌3例,未分化癌2例。手术方法:采用腺叶加峡部切除术18例,甲状腺全切除术18例。

2 结果

手术切除36例,手术切除率94.7%,无手术死亡。5年生存率达82.3%,10年生存率达56.8%。并发症发生2例,发生率5.8%,其中喉返神经损伤1例,甲状腺血管损伤1例。

3 讨论

甲状腺癌具有多变的生物学特点,而不同的病理类型其预后不同,甲状腺癌多表现为结节,因此对任何甲状腺结节肿块,均应想到甲状腺癌或并发甲状腺癌的可能。由于早期症状不典型且绝大部分甲状腺疾病均可表现出甲状腺结节,易被误诊,仅凭早期症状病因年龄而作诊断是欠妥的,患者多以颈部淋巴结肿大或伴有压迫症状而就诊,常贻误治疗时机。本文认为:凡颈部淋巴结肿大者,应对甲状腺作详细的检查,对疑为甲状腺癌者,术前常规行B超、CT、MRI及核素扫描等影像学检查,可确定病变部位及范围,亦可判断甲状腺功能。对甲状腺癌诊断缺乏特异性,故难以准确鉴别肿瘤的良恶性。B超是甲状腺结节的首选检查方法,可发现3~5 mm微小结节。对乳头状腺癌诊断可达80%,当B超怀疑为甲状腺癌时,选用相应免疫组织化学技术以帮助诊断。因鉴别甲状腺良、恶性较困难,细针吸取细胞学检查(FNAC)是首选方法之一,不但可术前定性,且可分型。鉴于细针抽取细胞学检查诊断的有效性及特异性,对疑为甲状腺癌患者应行常规细针抽取细胞学检查,以判断甲状腺良恶性,利于指导选择正确术式。在B超引导下的FNAC因可以准确选择淋巴结穿刺点,即使微小病灶,在B超引导下做FNAC也可使不少病例得到诊断[1-3]。

甲状腺癌患者采取何种处理方式,取决于癌肿的病理类型。甲状腺癌常见的类型及处理:①乳头状腺癌是甲状腺癌中最常见的类型,分化良好,恶性程度低,预后相对较好。对肿瘤局限于一侧腺叶,行患侧腺体加峡部切除术加对侧腺叶大部切除;双侧甲状腺癌,行甲状腺全切除是唯一合理选择。对已有远处转移者或侵及重要血管器官等,应果断实行全甲状腺切除。全切需术者经验和技巧保证不损伤喉返神经和甲状旁腺的血供、功能减退的发生率应控制在4%左右。②滤泡状腺癌可出现甲亢症状,血道转移又常累及肺、骨骼等。主要采用甲状腺全切除术,术后常规使用甲状腺素预防复发。对局限于包膜内小的且分化良好无明显血管侵犯者,在证实对侧无淋巴结转移,也可只作腺体加峡部切除术。③髓样癌因淋巴结转移出现早且常伴有局部侵润,因此可适当扩大手术范围,应常规探查颈中央组和上纵隔淋巴结,有转移加行颈淋巴结清扫术。④未分化癌分化差,高度恶性,确诊常是中晚期,常用CT以判断肿瘤范围和手术的可能性[4]。

作者认为除未分化癌外,如临床证实有颈部淋巴结转移者均应行颈部淋巴结清扫术,一般采用选择性颈部淋巴结清扫术,术式兼顾根治效果和功能的保留。选择性颈部淋巴结清扫术不是局部摘除淋巴结,仍然要在根治肿瘤的前提下才能注重正常组织的保留。预防性颈淋巴结清扫术并不能提高治愈率,肿瘤大小和是否有远处转移与生存率有关,而是否有局部转移与生存率无关,故不需同时清除患侧颈淋巴结。总之,术前正确诊断并根据病理类型选择术式和合理地淋巴结清扫,能提高手术治疗甲状腺癌的疗效。

[参考文献]

[1] 李冰茹,关新全,李剑秋.甲状腺癌超声诊断及误诊分析[J].局解手术学杂志,2005,14(3):196-197.
[2] 任玉波,马青松,梁风泉,等.细针吸取细胞学诊断甲状腺结节的探讨[J].中国肿瘤临床,2003,30(2):112.
[3] 梁中骁,罗建强,黄 栋,等.甲状腺癌125例临床分析[J].广西医学,2004,26(6):865-866.
[4] 帅志刚,陈海东,候以岸,等.甲状腺癌268例诊治分析[J].局解手术学杂志,2006,15(2):107.

(编辑:郭光金)

[收稿日期] 2007-09-29 [修回日期] 2007-10-15