

参考文献:

- [1] Fort P, Marty L, Piechaczyk M, *et al.* Various rat adult tissues express only one major mRNA species from the glyceraldehyde-3-phosphate-dehydrogenase multigenic family [J]. *Nucleic Acids Res*, 1985, 13 (5): 1431 - 1442.
- [2] Shimada K, Takahashi M, Tanzwa K, Cloning and functional expression of endothelin-converting enzyme from rat endothelial cell [J]. *J Biol Chem*. 1994, 269 (6): 18275 - 18278.
- [3] Takahashi M, Fukuda K, Shimada K, *et al.* Localization of rat endothelin-converting enzyme to vascular endothelial cells and some secretory cells [J]. *Biochem J*, 1995, 311 (pt2): 657 - 665.
- [4] Okada K, Takana J, Arai Y, *et al.* Importance of the c-terminal region of big endothelin-1 for specific conversion by phosphoranodon-sensitive endothelia courting enzyme [J]. *Biochem Biophys Res Common*, 1991, 180 (2): 1019 - 1023.
- [5] Gomazkov OA. Endothelin-converting enzyme: its functional aspect [J]. *Biochemistry (Mose)*, 1998, 63 (2): 124 - 132.
- [6] 刘喜财,宋清斌,张灿刚,等. ET-1, *cmy-c* 在自体静脉移植血管内膜增殖表达意义 [J]. *中国普通外科杂志*, 2005, 14 (7): 540 - 541.

文章编号:1005-6947(2008)06-0573-01

· 病案报告 ·

异位甲状腺腺瘤误诊为甲状舌管囊肿 1 例

黎万余, 张玉平

(贵州省德江县人民医院 外科, 贵州 德江 565200)

关键词: 甲状腺肿瘤; 异位; 甲状舌管囊肿; 误诊; 病例报告

中图分类号: R 736.1

文献标识码: D

患者 女, 10岁。因颈前无痛性肿物 10年, 于 2007年 4月 11日入某院。体查: 颈前甲状软骨上方可扪及一约 3.5 cm × 1.5 cm 大小包块, 质硬, 表面光滑, 边界清, 与皮肤无粘连, 无明显压痛, 蒂小, 随吞咽上下运动。颈部 B超所见: 颈部探及一个稍强回声团块, 约 36 mm × 11 mm, 较光滑, 回声均匀, 未见液性暗区, 边界清楚 (无描述甲状腺情况)。入院诊断: 甲状舌骨囊肿。完善术前准备, 在全麻气管插管下行颈部肿物切除术, 术中见肿物似甲状腺组织, 遂再向下分离至环状软骨及第一、二气管环两侧均未找到甲状腺组织, 考虑为异位甲状腺肿瘤, 用电刀将肿瘤及部份甲状腺切除, 保留约三分之一的甲状腺组织。术后予抗炎、换药治疗术口愈合。术后甲状腺功能检查: 促甲状腺素 (TSH) 2.52 mU/L, 三碘甲状腺原氨酸 (T₃) 1.38 nmol/L, 甲状腺素 (T₄) 90.54 nmol/L, 游离 T₃ (PT₃)

6.90 nmol/L, 游离 T₄ (PT₄) 11.28 nmol/L。术后甲状腺彩超检查: 在正常甲状腺部位未探及甲状腺组织团块。

讨论 异位甲状腺属于胚胎发育畸形, 在胚胎发育初期, 甲状腺即从第一、二腮弓间, 咽底壁正中之内胚层组织内陷形成甲状腺囊, 并逐渐在舌根部形成一簇实体细胞, 随胚胎的发育, 此甲状腺小簇向下延伸到气管与甲状软骨的前方部位, 而残留 1 导管与根部相连, 叫甲状舌管。正常情况下, 此导管在胚胎发育 5~6 周时即封闭消失, 甲状腺位于颈部喉及气管的前下方, 腺体呈蝶形, 分左、右两侧叶和峡部, 双侧叶沿喉的两侧上达甲状软骨中部, 下达第 6 气管软骨环水平, 峡部位于第 2~4 气管软骨环前方, 甲状腺在向下伸展过程中, 可停留在任何部位, 如舌咽部舌内、舌下、喉前、气管、食管胸腔内, 甚至可移位于鼻旁窦、软腭、腹腔卵巢, 形成异位甲状腺。异位甲状腺在正常部位甲状腺缺如者称迷走甲状腺, 正常部位有甲状腺, 另外部位还有甲状腺组织者, 称额外甲状腺 (江之洪。异位甲状腺误切除致甲状腺功能减退症 [J]. *临床误诊误治*, 2003, 16 (5): 377.), 本例属于迷走甲状腺。

肿瘤在临床上偶见。如果外科医师不警惕此种情况存在的可能, 未意识到它是仅有的甲状腺组织, 而全部切除这种甲状腺, 这种患者将需要永久的甲状腺激素来替代疗法。本例根据术中发现修改了手术方案, 没有误切是值得庆幸的。

由于颈部异位甲状腺及其肿瘤与先天性甲状舌管囊肿的临床特征有许多相似之处, 而后者发病更为常见, 因而极易误诊为先天性甲状舌管囊肿。本例因颈前肿物就诊。临床医生重视不够, 未做甲状腺特异性检查就贸然手术, 结果误诊。虽然, 术中修改了手术方案, 未误切造成灾难性后果, 但是, 增加了术中手术操作 (向下分离切口检查原位甲状腺解剖部位) 和手术难度, 加重了患者的手术负担 (创伤), 仍应吸取教训。

本例提示: 对颈前无痛性肿物的诊断不能贸然定论, 对可疑病例应根据医院条件完善抽吸细胞学、B超、放射性核素^{99m}Tc扫描 (ECT)、CT 或 MRI 等检查。排除异位甲状腺后再行手术。否则, 对颈部肿物手术, 如类似腺样体, 术中必须行冷冻切片病理检查和或探查原位甲状腺解剖部位是否有甲状腺组织存在, 并根据探查结果再决定手术方案, 如属迷走甲状腺就不能做全切除。

收稿日期: 2008-05-04。

作者简介: 黎万余, 男, 贵州省德江县人民医院主治医师, 主要从事外科临床方面的研究。

通讯作者: 黎万余 E-mail: 332667993@163.com

异位甲状腺 (迷走甲状腺) 及其