

文章编号:1005-6947(2007)01-0021-03

· 甲状(旁)腺外科专题研究 ·

年轻女性甲状腺癌的临床分析

杨卫平, 邵堂雷, 陈曦, 何永刚, 李宏为

(上海交通大学医学院附属瑞金医院 外科, 上海 200025)

摘要:目的 探讨年轻女性甲状腺癌的临床特点,以期提高对该疾病的诊治水平。方法 回顾性分析近10年连续收治的74例年轻甲状腺癌患者的临床资料,术前体检大多数甲状腺结节无质硬和固定的表现。术前患者均行B超检查,其中有61例患者(82.43%)B超示多发性结节;43例行同位素检查,有41例发现甲状腺结节,其中冷、凉和温结节分别为14,18,9例;11例行细针穿刺细胞活检,2例阴性,1例提示细胞有异型,3例提示癌疑,5例提示乳头状癌。结果 病理检查70例为甲状腺乳头状癌,3例为滤泡状癌,1例为髓样癌,且大多数患者同时伴有其他甲状腺良性疾病;有28例(37.84%)出现颈部淋巴结转移,与同期中老年女性甲状腺癌淋巴结转移率16.46%(27/164)相比,差异有显著性($P < 0.05$)。有2例于术后3年内因远处转移而死亡。结论 年轻女性甲状腺癌患者易发生淋巴结转移;结节的质地和活动度不应作为判断其良恶性的手段;应对B超发现的结节进行细化,对直径 $> 1.0\text{cm}$ 的实质性结节建议行手术治疗,对直径 $> 2.0\text{cm}$ 的混合性结节须行同位素和细针穿刺细胞活检检查,以免漏诊。

[中国普通外科杂志,2007,16(1):21-23]

关键词: 甲状腺肿瘤/诊断; 甲状腺肿瘤/外科学; 年轻女性

中图分类号: R736.1 **文献标识码:** A

A clinical analysis of thyroid carcinoma in young females

YANG Wei-ping, SHAO Tang-lei, CHEN Xi, HE Yong-gang, LI Hong-wei

(Department of Surgery, Rui jin Hospital, Medical College of Shanghai Jiao Tong University, Shanghai 200025, China)

Abstract: **Objective** To study the clinical characteristics of thyroid carcinoma in young females, in order to improve the diagnosis and treatment of this disease. **Methods** The clinical data of 74 consecutive young female patients with thyroid carcinoma treated in our hospital in the recent ten years were analysed. In most of the cases, there was no firm texture or fixation of the thyroid nodules to surrounding structures on physical examination before operation. Ultrasonography was performed in all patients and multiple thyroid nodules were found in 61 cases (82.43%). Thyroid scintiscans were performed in 43 cases, and thyroid nodules were found in 41 cases. The cold, cool and warm nodules were found in 14, 18 and 9 cases, respectively, by scintiscans. Fine needle aspiration biopsy (FNAB) was performed in 11 cases, and in 2 cases were negative, 1 case showed abnormal cell, 3 cases were suspicious of carcinoma, and 5 cases were confirmed papillary carcinoma. **Results** Papillary carcinoma was found in 70 cases, follicular carcinoma in 3 cases and medullary carcinoma in 1 case by histological examination, and benign disease was also accompanied in most cases. Lymph node metastases was found in 28 cases (37.84%), and the rate of metastases was significantly different than that of older female patients (16.46%) at the same time. There were 2 cases who died 3 years after operation because of metastases. **Conclusions** The lymph node metastases were prevalent in young female patients with thyroid carcinoma. The texture and mobility of the nodules cannot be used to differentiate benign from malignant nodules. We should carefully analyze every nodule found on ultrasonography. For the solid nodules with diameter larger than 1.0 cm, we suggest operation; for the non-solid nodules with diameter larger than 2.0 cm, we prefer scintiscans and FNAB for diagnosis.

[Chinese Journal of General Surgery, 2007, 16(1): 21-23]

收稿日期:2006-04-17; 修订日期:2006-12-21。

作者简介:杨卫平,男,江苏靖江人,上海交通大学医学院附属瑞金医院主任医师,主要从事肝胆、胰、肝移植、门脉高压及甲状腺方面的研究。

通讯作者:杨卫平 E-mail:rong_fish@hotmail.com。

Key words: Thyroid Neoplasms/diag; Thyroid neoplasms/surg; Young Female Patient

CLC number: R736.1

Document code: A

近年来,随着社会环境的改变和生活节奏的加快,年轻女性甲状腺癌发病率有逐年上升的趋势,而且一旦确诊其淋巴结转移率较高^[5]。同时,由于考虑到美容和生育、工作等因素,有相当大一部分罹患甲状腺疾病的年轻女性往往不愿意进行手术治疗,因此错过了治疗的最佳时机。我院1996年1月—2005年12月连续收治女性甲状腺癌患者共238例,年龄小于40岁的年轻女性甲状腺癌患者74例。笔者将年轻女性甲状腺癌患者临床资料进行回顾性分析,以期提高对该疾病的诊治水平。

1 临床资料

1.1 一般资料

年龄小于40岁的年轻患者共74例,占同期收治的甲状腺癌患者的31.09%(74/238)。病史1个月至5年,主要症状均为颈部发现无痛性肿块,5例伴有颈部淋巴结肿大,1例有声音嘶哑,均未有呼吸困难和进水呛咳。

1.2 临床体征

术前触诊颈部肿块直径为0.8~4.5cm。有17例(22.97%)提示质硬,53例(71.62%)提示质中,4例(5.41%)提示质软。除2例(2.70%)固定外,余72例(97.30%)肿块均可随吞咽上下活动。

1.3 辅助检查

1.3.1 实验室检查 术前55例行甲状腺功能检查的患者中,除2例FT4略高,1例略低,10例甲状腺球蛋白抗体(TGAb)和甲状腺微粒体抗体(TMAb)增高外,余42例甲状腺功能均正常。

1.3.2 影像学检查 术前颈部B超发现甲状腺单发结节13例(17.57%),多发结节61例(82.43%),有5例(6.76%)发现颈部淋巴结肿大。43例行同位素检查者中有41例发现甲状腺有结节,其中冷、凉和温结节分别为14,18,9例。

1.3.3 细针穿刺细胞活检(FNAB) 11例行FNAB者中,2例(18.18%)为阴性,1例(9.09%)提示细胞有异型,3例(27.27%)提示癌疑,5例(45.45%)提示乳头状癌

2 结果

2.1 治疗方法和并发症

74例患者均行手术辅以内分泌治疗,有2例患者加用¹³¹I内照射治疗。

手术方法:患侧甲状腺叶全切+峡部切除3例;患侧甲状腺次全切除+峡部切除3例;患侧腺叶全切+对侧腺叶大部切除10例;患侧甲状腺腺叶全切+峡部切除+对侧腺叶次全切除31例;甲状腺全切除5例;患侧甲状腺腺叶全切+峡部切除+对侧次全切+患侧功能性颈淋巴结清扫术17例;患侧甲状腺腺叶全切+峡部切除+对侧次全切+患侧根治性颈淋巴结清扫术5例。有2例行患侧全切+峡部切除+对侧次全切和1例行功能性颈清患者分别于术后2年内出现双侧颈淋巴结转移,后均再行残余甲状腺切除+双侧颈淋巴结根治性清扫术。有2例术后1年内再次出现双侧颈淋巴结转移,后行内照射治疗。5例全切和9例行颈淋巴结清扫的患者术后出现手足及口唇麻木,有8例术后静脉推注葡萄糖酸钙后缓解,6例术后口服钙剂后2周左右缓解。所有患者术后均给予甲状腺素片或优甲乐口服,并根据甲功水平进行调整。

2.2 术后病理学诊断

70例(94.60%)为甲状腺乳头状癌,3例(4.05%)为滤泡状癌,1例(1.35%)为髓样癌。其中单侧乳头状癌11例;单侧乳头状癌伴结节性甲状腺肿39例(11例为微小癌);单侧乳头状癌伴桥本病14例(1例为微小癌);双侧单纯乳头状癌3例;双侧乳头状癌伴结节性甲状腺肿2例;双侧乳头状癌伴桥本病1例。单侧单纯滤泡状癌1例;单侧滤泡状癌伴结节性甲状腺肿1例;单侧滤泡状癌部分低分化癌伴结节性甲状腺肿1例。单侧单纯髓样癌1例。癌结节共80个,与之相对应的B超所见结节特征见附表。病理证实癌转移共33例(44.59%),有5例(6.76%)转移至对侧甲状腺,28例(37.84%)转移至颈部淋巴结。28例中有18例(64.29%)转移至气管前淋巴结组,8例(28.57%)转移至颈内静脉淋巴结组,2例(7.14%)转移至锁骨上淋巴结组。本组颈淋巴结转移率37.84%与同期老年甲状腺癌颈淋巴结转移率16.46%(27/164)相比,差异有显著性($P=0.049<0.05$)。

2.3 随访结果

全部74例患者术后均获得随访,时间8个月~10年,平均4.6年。有2例(2.70%)于术后3年内因远处转移死亡外,余均存活至今,1,3,5,10年,生存率分别为100%,97.30%,97.30%,94.59%。与同期老年患者1,3,5,10年生存率100%,96.95%,92.70%,90.24%比较,差异均无显著性($P>0.05$)。

附表 病理证实的80个癌结节的B超特征

B超表现 性质	大小 (cm)				血供		边界		钙化	
	<1.0	1.0~2.0	2.0~3.0	>3.0	丰富	不丰	清楚	欠清	有	无
实质(52例)	3	20	25	8	36	20	14	42	37	19
(%)	5.36	35.71	44.64	14.29	64.29	35.71	25.00	75.00	66.07	33.93
混合(22例)	0	4	14	6	6	18	15	9	3	21
(%)	0	16.67	58.33	25.00	25.00	75.00	62.50	37.50	12.50	87.50

3 讨论

本组甲状腺癌因多伴发其他良性疾病,还有微小癌,因此多无质硬和固定等临床表现,故年轻女性对此病重视不足,往往不愿手术治疗而延误病情。本组以甲状腺乳头状癌为主,达94.60%。而乳头状癌以淋巴结转移为主且早^[2-3],本组颈淋巴结转移率更显著高于同期中老年患者。国外研究发现,若癌肿>1.0cm且有淋巴结转移往往预后较差^[4],因此若延误治疗则影响预后。所以术前如能对甲状腺结节的性质进行正确的判断则意义重大。

高频B超由于方便易行,无创伤和敏感性高,已成为甲状腺疾病首选检查方法^[5-6]。因B超扩大了甲状腺结节的检出率,所以不应再根据以往经验笼统认为单发结节恶性可能性大,多发结节良性可能性大^[7-8],而应对每个检出的结节进行细化分析以提高诊断率。本组对80个癌结节细分后发现癌结节主要分为实质性和混合性。实质性结节中B超提示分别有64.29%、75.00%和66.07%的癌结节有血供丰富、边界欠清和钙化表现,这与文献^[9-11]报道的甲状腺癌特异性表现相符。因此认为,对于B超发现甲状腺有实质性结节的年轻女性患者,若B超提示结节有钙化或边界欠清或周围血供丰富则有强烈手术指征;若无上述表现但直径大于1.0cm的结节也建议行手术治疗。

笔者同时发现,本组中还有相当一部分年轻女性患者癌结节以混合性表现为主,B超提示这部分结节周围血供不丰(75.00%),多数边界清楚(62.50%),且钙化少(12.50%),对于这部分结节仅通过B超诊断良恶性有困难。但笔者观察到,这些结节B超提示直径绝大多数超过2.0cm(83.33%)。对其中11例直径超过2.0cm且同位素扫描提示为冷或凉的结节行FNAB,结果有9例(81.82%)发现有细胞异型或癌变。因此认为,对年轻女性患者若术前B超提示甲状腺结节为混合性,且周围血供不丰又无钙化者,

仍不能掉以轻心,特别是对直径大于2.0cm且边界欠清的结节可先行同位素检查,若提示为冷或凉结节,则最好行FNAB以明确结节性质。

综上所述,由于年轻女性甲状腺癌患者病理上以乳头状癌为主,因此若不及时手术极易发生淋巴结转移。同时,单发和多发结节以及结节的性质和活动度不应作为判断结节良恶性的标准。应对B超发现的每个结节进行细分,对于实质性结节若伴有周围血供丰富或边界欠清或钙化则有强烈手术指征;若结节为混合性且血供不丰,边界尚清并无钙化者,若其直径大于2.0cm,同位素检查为冷或凉结节,最好行FNAB以免漏诊。

参考文献:

- [1] 王克城. 甲状腺外科学[M]. 石家庄: 河北科学技术出版社, 1998. 161-168.
- [2] Light GS Jr. Nodular goiter and benign and malignant neoplasms of the thyroid [A]. In: Sanbiton DC J. Textbook of surgery [M]. 15th ed. Philadelphia: W B Saunders company, 1997. 634.
- [3] 范峻, 朱彤, 陈涛, 等. 甲状腺癌的外科治疗[J]. 中国普通外科杂志, 2006, 15(4): 271-273.
- [4] Ito Y. Clinical significance of lymph node metastasis of thyroid papillary carcinoma located in one lobe [J]. World J Surg, 2006, 30(10): 1821-1828.
- [5] Koike E, Noguchi S, Yamashita H, et al. Ultrasonographic characteristics of thyroid nodules: prediction of malignancy [J]. Arch Surg, 2001, 136(3): 334-337.
- [6] 吕珂, 姜玉新, 张晋熙, 等. 甲状腺结节的超声诊断研究[J]. 中华超声影像学杂志, 2003, 12(5): 285-286.
- [7] 吕新生. 关于甲状腺癌诊断治疗中的几个问题[J]. 中国普通外科杂志, 2000, 9(6): 481-483.
- [8] 吴河水, 田元, 周颜才. 甲状腺癌误诊误治的原因分析[J]. 中国普通外科杂志, 2004, 13(5): 388-389.
- [9] 刘增波, 方平, 谭跃萍, 等. 彩色多普勒超声对甲状腺恶性肿瘤鉴别的多因素分析[J]. 中华超声影像学杂志, 2005, 14(2): 158-159.
- [10] 唐丽娜, 任永富, 阎若元, 等. 二维及彩色多普勒超声对甲状腺癌的诊断价值分析[J]. 中国超声医学杂志, 2003, 19(3): 266-268.
- [11] 贾国丛, 党丽峰, 高峰. 甲状腺癌的术前诊断及临床意义[J]. 中国普通外科杂志, 2002, 11(5): 310-311.