

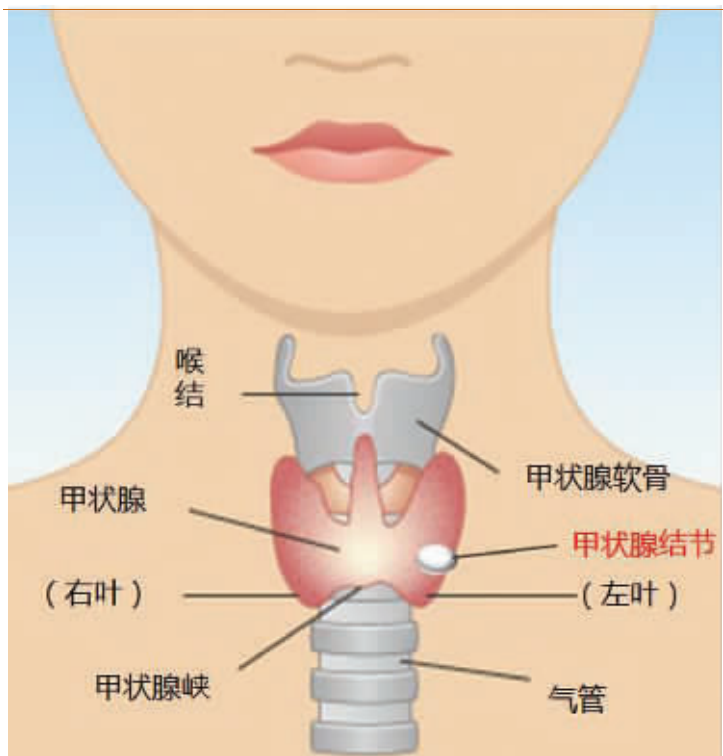
10个女性,5个有它

“我脖子也不粗啊！
怎么就有甲状腺结节了？”

名醫天團

近年来,国内的甲状腺结节的发病率逐渐升高,甲状腺结节的患病率达到18.6%。很多人查出结节后都表示要“斩草除根”,那么甲状腺结节距离肿瘤还有多远,一定要手术吗?2月16日,现代快报“名医天团”直播间邀请到了东部战区总医院超声诊断科主任杨斌,来聊一聊甲状腺那些事儿。

实习生 李文清 现代快报+记者 安莹 梅书华



■ TI-RADS0级:资料不全,需结合其他检查再评估。

■ TI-RADS1级:阴性正常超声表现,常规体检(1年1次)。

■ TI-RADS2级:良性病变,恶性可能为0。
特点:无回声(囊性)为主界清,回声可均匀或不均匀内可伴点状高回声可有血流。如:囊肿、海绵状结节、腺瘤囊性变等。

■ TI-RADS3级:可能良性病变(<5%恶性)
特点:边缘光整,实性为主,可伴有蛋壳样钙化或粗大钙化如:桥本甲状腺炎、腺瘤等。

■ TI-RADS4级:可疑恶性(5%—80%恶性)
4A特点:实性为主结节形态规则或不规则边界清或不清无微钙化。如腺瘤、亚甲炎等。
4B特点:实性为主结节边界不清,伴有微钙化。如乳头状癌、滤泡状癌。

■ TI-RADS5级:高度怀疑恶性(>80%恶性)
特点:实性结节形态不规则,边界不清,血流丰富微钙化,如乳头状癌、髓样癌等。

问:什么是甲状腺结节?

杨斌:甲状腺是人体非常重要的内分泌器官,它生长的部位非常表浅,就在脖子上。男性的甲状腺就在喉结下方,自己用手也能摸到。做吞咽动作的时候可以看到左右两侧,中间还有一个桥把它们连起来,我们就把其称为甲状腺左侧叶、甲状腺右侧叶和它的峡部。

甲状腺会分泌甲状腺素,实际上人的许多生命体征都需要靠甲状腺素维持,包括心跳、体温、生长发育等。

通过超声、CT或者磁共振的检测,在甲状腺里发现了回声不均一,或者是密度不一样的团块,并且能够测出它大小,这个团块就是甲状腺结节。甲状腺结节具有良恶性。

问:甲状腺结节近年来为什么发病率变高?还产生了“重女轻男”的情况?

杨斌:甲状腺结节的发病机制目前还不清楚,暂时没有数据显示这个结节在某种特定人群中高发。女性的发病率确实是高于男性,比例大约是2:1,并没有找到确切的原因。

目前,中国的甲状腺结节发病率在15%—75%,发病率非常高,地区跨度很大。有的地区100个人里头有75个人都有甲状腺结节,有的就只有15个。

甲状腺结节的发病率变高,主要是因为超声医学的普及进步。设备更先进,群众健康意识提高,许多人会主动进行甲状腺的检查,所以发现了很多人患有这个病。大家不要去偏信一些坊间传言,例如长时间用电子产品会影响甲状腺,这是不会的。

问:甲状腺结节一定要切除吗?

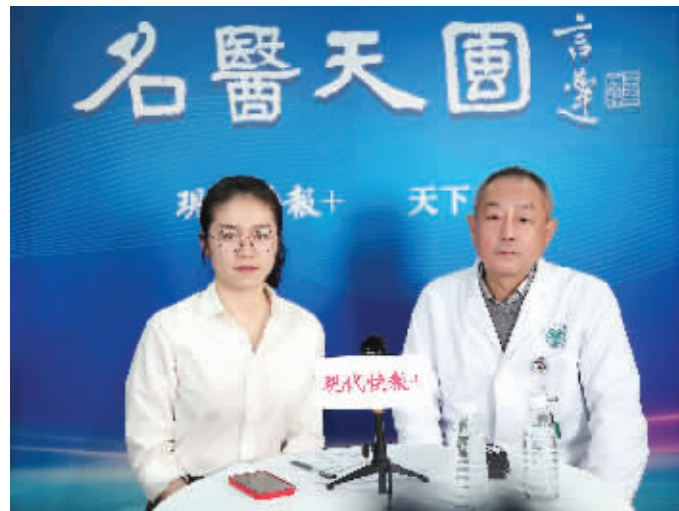
杨斌:患者在查出甲状腺结节后,会想要立刻手术切掉结节。实际上,甲状腺结节是不急于做手术的,部分的结节是可以和人“共生”的。

如果结节在两厘米以内、无恶性倾向,只需定期随访即可。不仅是中国采取这样的治疗措施,在很多发达国家地区也是如此。

当然,也有很多人为了让自己放心,坚持要进行手术切除。这样的过度治疗,可能会给患者的生活带来许多不必要的麻烦,例如终身吃药、缺少甲状腺素无法维持正常的生命体征等。

问:甲状腺结节的过度治疗对生活有哪些影响?

杨斌:有的患者选择将自己的甲状腺全部切除,这会让人体无法自行分泌甲状腺素,会给患



直播现场 现代快报+记者 顾炜 摄

者的生活带来许多困扰。

首先,患者需要终身服用甲状腺素药片。这个药物很常见,但由于个体差异,每个人的药片最佳剂量都是不同的,需要医生不断地检测调整,这是一个很长的过程。

其次,服用甲状腺素的剂量,还和患者自身情况息息相关。假如一个人今天觉得特别累,或者是感冒了,这些都会影响到激素的服用剂量,需要经常去医院进行抽血化验来调控激素。

很多人的甲状腺素会出现调不准的情况,如果少了,患者会低甲;甲状腺素过多,患者又会出现甲亢。非常影响人的状态和情绪。

我们一般都是建议患者,与没有达到等级的结节共生,按时随访复查。

问:甲状腺癌变的信号有哪些?

杨斌:一般通过超声来区别结节的良恶性,恶性结节一共有5个特征。包括边界不清晰、形态不规则、超声回声低、血流很少、侵犯甲状腺包膜等。在这5项特征里,只要符合一项就是“TI-RADS”3级,如果有2项符合就变成“TI-RADS”4级,如果有3项符合这个甲状腺癌就基本确定。所以我们的5项都非常重要。项数越多,患者的级别就越高,癌变的风险也就越大。

如果报告上看到0—3级,就表示可以放心了,患者定期复查即可。关于复查的周期,如果结节大于1厘米、数量较多,复查间隔的时间大约在3个月至半年不等;如果结节很少,同时无症状、无遗传史,那么可以一年进行一次超声复查。

如果是等级较高也不要慌张,甲状腺癌是一种惰性癌,短期内不进行手术,部分的癌变是不会转移的。但是,甲状腺结节也有转移的情况,通过超声是能看到的。我们使用超声会观察这个甲状腺周围的淋巴结是否有

增大,如果增大,建议病人尽早手术,术后进行同位素治疗,效果都是非常好的。

问:哪些人群需要甲状腺检查?

杨斌:40—50岁及以上的人很容易出现甲状腺的疾病,如果患者突然出现怕冷、无精打采、腿肿、不喜欢交流等症状,这时候应该去查一下甲状腺。

在没有症状或者无家族史的情况下,通常我们不建议病人去做甲状腺的检查。如果患者出现了相关症状,例如甲亢,那可能需要进行超声检查,同时去内分泌科检测甲状腺素,进行一系列的检查。

问:甲状腺结节的患者要注意些什么?

杨斌:甲状腺素的合成,离不开“碘”。碘元素的缺少或过量,都会导致甲状腺疾病。缺碘会使甲状腺肿大,也就是俗称的“大脖子病”。碘过量又会产生碘源性甲亢。

人体想要获得碘元素,只能通过饮食来补充。合理的饮食才能平衡碘的获取,避免甲状腺功能受到影响。

问:超声诊断对于甲状腺结节有什么意义?

杨斌:现在使用的超声仪器分辨率增强,检测表浅器官的能力也有所提高,而且探头做得非常轻巧。超声探头震动频率可达到5—15兆赫不等,部分仪器可以达到20多兆赫。这个频率越高,它分辨的能力就越高,微小的甲状腺结节都是可以看到的。目前,超声医生检查时可以看到0.3毫米的结节。

甲状腺癌是一个在国际上公认的惰性癌。一般发现的时候都处于早期,还没有转移。现在,国内的超声仪器很发达,检测的能力比较强,所有的医院,包括卫生院,都配备了超声设备,都可以检测甲状腺,这对于该类疾病的后续治疗检查都是很强的助力。