

实例：舌根部异位甲状腺全切移植成活一例 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/230/2021_2022__E5_AE_9E_E4_BE_8B_EF_BC_9A_E8_c112_230602.htm 关键词：异位甲状腺 移植 病例 异位甲状腺合并正常甲状腺缺失的病例少见。临床治疗多主张保守治疗和次全切除。我们采用异位甲状腺全切除并即刻移植治疗1例。术后8个多月经¹³¹I摄取扫描显像证实移植甲状腺成活，摄¹³¹I功能良好,现报告如下。患者，女性，36岁。以舌根吞咽不适，有时疼痛2个月余就诊。门诊检查见舌盲孔部有一肿物，约3 cm × 3 cm × 2 cm。¹³¹I摄取扫描报告：正常甲状腺位置无放射性聚焦，舌根部有一团放射性聚焦，边缘光整。诊断：舌根部异位甲状腺,正常甲状腺缺失。患者15岁时曾做“颈部肿物切除术”，病情和手术情况不清楚。入院查体：颈部气管居中,未触及甲状腺,颈中上部有一4 cm横向线形瘢痕,全身检查未见明显异常。实验室检查：TF检查报告：FT3 3.53 pmol/L、 FT4 8.40 pmol/L、 TSH 53.91 MIU/L。肝、肾功能,胸部X线摄影检查报告均无异常。患者经鼻插管全麻下行舌根部异位甲状腺全切并移植术。沿舌正中切开全层舌组织至舌盲孔肿物处。切除肿物的2/3，送病理检查，报告为正常甲状腺组织。所余组织经颈部切开皮肤全层 植入右舌骨下肌群中。肿物所余1/3组织连同其基底部舌内肌向左外下方取部分舌骨舌肌,内含舌动脉的舌背分支，做带蒂肌瓣翻转移植至左舌骨下肌群。采取异位甲状腺的游离移植和带蒂移植方法。术后常规用药，创口I期愈合。患者于术后1周开始口服左旋甲状腺素钠150 mg/d。术后10 d出院。出院检查全身情况未见明显异常，舌及颈部创口 I期愈合

，TF检测报告：FT3为3.45 pmol/L、FT414.785 pmol/L、TSH 46.96 MIU/L。术后5个月，左旋甲状腺素钠减至75 mg/d。TF检测报告:FT36.43 pmol/L、FT4 11.04 pmol/L、TSH 16.89 MIU/L。此后左旋甲状腺素钠减至50 mg / d。2个月后停用左旋甲状腺素钠约20 d。131I甲状腺摄取扫描显像报告：24 h显像示颈部上方右侧有一高密度放射性团块影，境界清晰，诊断：右颈上部移植甲状腺成活、摄131I功能良好。此后，患者一直未服用左旋甲状腺素钠，无全身不适。术后8个月TF检测报告：FT3 3.38 Pmol/L、FT4 1.50 pmol/L、TSH 75.0 MIU/L。患者继续服用左旋甲状腺素钠25 mg/d，2个月后复查。

100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com