

甲状腺腺瘤 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/305/2021\\_2022\\_\\_E7\\_94\\_B2\\_E7\\_8A\\_B6\\_E8\\_85\\_BA\\_E8\\_c22\\_305120.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/305/2021_2022__E7_94_B2_E7_8A_B6_E8_85_BA_E8_c22_305120.htm) 名称甲状腺腺瘤所属科室普通外科病理甲状腺腺瘤病理上可分为滤泡状腺瘤和乳头状囊性腺瘤两种。前者较常见。切面呈淡黄色或深红色，具有完整的包膜。后者较前者少见，特点为乳头状突起形成。多为单发结节，发展慢，病程长。临床表现患者多为女性，年龄常在40岁以下，一般均为甲状腺体内的单发结节，多个者少见。瘤体呈园形或卵园形，局限于一侧腺体内，质地较四周甲状腺组织稍硬，表面光滑，边界清楚，无压痛，随吞咽上下活动，生长缓慢，大部分病人无任何症状。乳头状囊性腺瘤有时可因囊壁血管破裂而发生囊内出血。此时，肿瘤体积可在短期内迅速增大，局部有胀痛感。诊断甲状腺腺瘤的诊断主要根据病史、体检、同位素扫描及rdquo.型超声等检查确定。

- 1.颈前无痛性肿块，早期无症状，个别有吞咽不适或梗塞感。多见于中年妇女。
- 2.甲状腺内可触及单个圆形结节，个别为多发。表面光滑，界限清楚，与皮肤无粘连，随吞咽上下移动。质地不一，实性者软，囊性者则硬。部分病人因肿瘤出血而忽然增大，出现局部胀痛和压痛，且有一过性甲亢症状。肿瘤增大后可引起邻近器官组织压迫症状。
- 3.核素扫描可为rdquo.，囊性者为rdquo.。甲状腺吸收<sup>131</sup>碘率一般正常。
- 4.B型超声检查可辨别腺腺瘤实性或囊性。鉴别诊断甲状腺腺瘤应与其他甲状腺结节相鉴别。甲状腺腺瘤与结节性甲状腺肿的单发结节在临床上有时不易鉴别。以下两点可供鉴别时参考： 甲状腺腺瘤经多年仍保持单发，结节性甲状腺肿的单发结节经一段时间后，多变为多个结节。

术中两者区别明显，腺瘤有完整包膜，四周组织正常，界限分明；结节性甲状腺肿单发结节则无完整包膜，且四周甲状腺组织不正常。以下几点可做为与甲状腺癌鉴别时参考：儿童或60岁以上的男性患者应考虑甲状腺癌的可能，而甲状腺腺瘤多发生在40岁以下的女性患者。甲状腺癌结节表面不平，质地较硬，吞咽时活动度小，且在短期内生长较快。有时虽然甲状腺内结节较小，但可扪及同侧颈部有肿大淋巴结。甲状腺腺瘤表面光滑，质地较软，吞咽时上下活动度大，生长缓慢，多无颈部淋巴结肿大。 <sup>131</sup>I扫描或核素“超”检查多为囊性表现。手术中可见甲状腺癌没有包膜与四周组织粘连或有浸润表现，而甲状腺腺瘤多有完整包膜，四周甲状腺组织正常。治疗鉴于甲状腺腺瘤中约10%~15%病理证实为恶性，约20%可继发甲亢，故凡诊断确定应及早手术治疗。临床上甲状腺腺瘤与甲状腺癌，尤其早期颇难鉴别，一般不宜行单纯腺瘤摘除，而应行患侧腺叶次全或全切除术。切除标本应即送冰冻切片检查以判定有无恶变，已恶变者则需按甲状腺癌处理。 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](http://www.100test.com)