

单纯性甲状腺肿 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/306/2021_2022__E5_8D_95_E7_BA_AF_E6_80_A7_E7_c22_306409.htm 名称单纯性甲状腺

肿所属科室普通外科病理病因有：1.缺碘：摄碘不足及需碘增加，长期摄碘过多也可阻碍碘的有机化而引起甲状腺肿。

2.致甲状腺肿物质：如摄食过多抑制甲状腺激素合成的食物（卷心菜、萝卜、洋葱、大豆类食品）以及药物（如硫脲类、磺胺类、锂、钴、过氯酸盐、对氨柳酸、含碘药物等）。

3.遗传性甲状腺激素合成障碍。临床表现：病史、症状：常无非凡症状，仅甲状腺轻至中度肿大，后期形成多发性结节，甲状腺质地随病期延长而变硬。青春期甲状腺肿大可随情绪、气候及月经周期而有自发性波动。结节性甲状腺肿可因结节出血、坏死而使肿块忽然增大及疼痛。

二.体检发现：除甲状腺肿大此外体检无阳性发现。检查1.甲状腺激素

及TSH测定基本正常，部分缺碘病人T4偏低。甲状腺摄碘率常偏高，但T3抑制试验正常，少数有功能自主性结节者TSH降低，TRH兴奋试验反应降低。

2.甲状腺同位素扫描可见弥漫性甲状腺肿，结节囊性变者示quot.，功能自主性结节示quot.。诊断根据甲状腺肿大、检查无其他阳性发现、甲状腺激素及TSH测定基本正常、甲状腺同位素扫描可诊断。

单纯性甲状腺肿结节内出血时，扫描示冷结节，可误诊为亚急性甲状腺炎、甲状腺癌，应作甲状腺针刺活检。此外还应与桥本氏甲状腺炎作鉴别，后者常甲状腺球蛋白抗体及微粒体抗体明显增高。治疗一.口服小至中量的甲状腺片

（20-60mg/d）或左旋甲状腺素片（50-150ug/d），促使甲状

腺缩小，但对病程长者则不能使之缩小。应用替代治疗要防止过量引起药源性甲亢。二．缺碘所致者，应补充碘剂。但注重过量碘可抑制甲状腺素的合成，使TSH升高、甲状腺肿大，甚至诱发碘甲亢。三．手术治疗：适用于甲状腺明显肿大压迫症状，经甲状腺激素替代治疗后结节增大疑有恶变，以及有功能自主性结节的患者。术后应常规服用甲状腺制剂以防复发。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