

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_ti2020/306/2021_2022__E7_94_B2_E7_8A_B6_E8_85_BA_E8_c22_306434.htm 名称甲状腺腺瘤所属科室普通外科病理gt.、病理分类1、滤泡状腺瘤：是最常见的一种甲状腺良性肿瘤，又分为：gt.胚胎型腺瘤。gt.胎儿型腺瘤。gt.胶性腺瘤，又称巨滤泡性腺瘤(最常见)。gt.单纯性腺瘤gt.嗜酸性腺瘤。2、乳头状腺瘤：良性乳头状腺瘤少见，多呈囊性，故又称乳头状囊腺病。甲状腺腺瘤中，具有乳头状结构者有较大的恶性倾向。3、不典型腺瘤：比较少见，瘤体包膜完整，质地坚实。4、甲状腺囊肿：根据内容物不同可分为胶性囊肿、浆液性囊肿、坏死性囊肿、出血性囊肿。5、功能自主性甲状腺腺瘤：瘤实质区可见陈旧性出血、坏死、囊性变、玻璃样变、纤维化、钙化。瘤组织周界清楚，四周甲状腺组织常萎缩。临床表现1、甲状腺良性肿瘤除功能自主性甲状腺腺瘤以外多数见甲状腺孤立性结节，少数为多发性结节。病程缓慢，临床上可以无任何自觉症状，多数在数月或数年甚至更长时间，因稍有不适或肿块达到1cm以上甚至更大而发现或无任何症状在常规体检时做B超而被发现颈部肿块。多数为单发，圆形或椭圆形，表面光滑，边界清楚，质地坚实，与四周组织无粘连，无压痛，可随吞咽上下移动。肿瘤一般在数厘米，巨大者少见。巨大瘤体可产生邻近器官受压征象，但不侵犯这些器官，如压迫气管，使器官移位。有少数因瘤内出血瘤体会忽然增大伴局部胀痛。2、功能自主性甲状腺腺瘤多见于女性，患者往往有长期甲状腺结节的病史，早期多无症状或仅有轻度的心慌、消瘦、乏力，随病情的发展，患者表现有不同程度的甲状腺功能亢进症状，

个别可以发生甲亢危象。3、部分甲状腺腺瘤可发生癌变，癌变率为10-20%。只有下列情况者，应当考虑癌变的可能性：
gt.肿瘤近期迅速增大；gt.瘤体活动受限或固定；gt.出现声音嘶哑，呼吸困难等压迫症状；gt.肿瘤硬实，表面粗糙不平；gt.出现颈部淋巴结肿大。检查I、甲状腺**检查：B超可以明显辨别甲状腺肿块属于囊性或实质性，彩色B超还可以观察肿块的血流情况，以此为诊断良、恶性肿瘤提供参考，血流丰富者有恶变可能。2、甲状腺吸¹³¹I碘率测定：无论良、恶性肿瘤，甲状腺吸¹³¹I碘率多为正常，功能自主性甲状腺腺瘤可以偏高。3、甲状腺核素扫描：甲状腺腺瘤及少数甲状腺癌可以表现为热结节或温结节，甲状腺囊肿、甲状腺腺瘤囊性变或内出血表现为凉结节或冷结节，一般轮廓清楚，边界规则。4、甲状腺各项功能多正常。5、颈部X线检查：当甲状腺肿瘤巨大时，可见气管受压或移位，部分瘤体内可见钙化影像。甲状腺淋巴造影显示网状结构中有圆形充盈缺损，边缘规则，四周淋巴结显影完整。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。但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。以下几点可作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。 ¹³¹I扫描或核素“B”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。 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