

2010年内科辅导：甲状腺腺瘤和甲状腺癌临床执业医师考试
PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/647/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_86_85_c22_647944.htm

(一) 甲状腺腺瘤 1.临床表现：颈部出现圆形或椭圆形结节，多为单发。稍硬，表面光滑，无压痛，随吞咽上下移动。大部分患者无任何症状。腺瘤生长缓慢。如囊性腺瘤因囊壁血管破裂发生囊内出血时，肿瘤可在短期内迅速增大，局部出现胀痛。 2.诊断：甲状腺腺瘤与结节性甲状腺肿的单发结节的鉴别： 甲状腺腺瘤较少见于单纯性甲状腺肿流行地区； 甲状腺腺瘤经过数年，仍保持单发；结节性甲状腺肿的单发结节经过一段时间后，多演变为多发结节； 组织学上腺瘤有完整包膜，周围组织正常，分界明显而结节性甲状腺肿的单发结节包膜常不完整。百考试题 - 全国最大教育类网站(www.Examda.com) 3.治疗：因甲状腺腺瘤有引起甲亢（发生率约为20%）和恶变（发生率约为10%）的可能，故应行包括腺瘤的患侧甲状腺叶切除。术中切除标本必须立即行冰冻切片检查，以排除恶变。（

(二) 甲状腺癌 1.甲状腺癌的病理类型及临床特点 来源

：www.examda.com (1) 乳头状癌：约占成人甲状腺癌70%和儿童甲状腺癌的全部。多见于30~45岁女性，分化好，恶性程度较低，发展缓慢，肿瘤可为多中心性，累及双侧腺叶。较早便出现颈淋巴结转移，但预后较好。(2) 滤泡状腺癌：约占20%，常见于50岁左右中年人，肿瘤生长较快属中度恶性，且有侵犯血管倾向，可经血运转移到肺、肝、骨及中枢神经系统，颈淋巴结侵犯仅占10%，因此患者预后不如乳头状癌。(3) 未分化癌：约占5%，多见于70岁左右老年人

。发展迅速，且约50%早期有颈淋巴结转移，高度恶性。除侵犯气管和（或）喉返神经或食管外，还能经血运向肺、骨远处转移。预后很差。（4）髓样癌：约占5%。来源于滤泡旁细胞（C细胞），分泌降钙素，细胞排列呈巢状或囊状，无乳头或滤泡结构，呈未分化状。可兼有颈淋巴结侵犯和血行转移。可为家族性发病。恶性程度较高。预后较差。更多信息请访问：百考试题医师网校 医师论坛 医师在线题库 百考试题执业医师加入收藏相关推荐：2010年内科辅导：甲状腺结节的诊断与治疗 2010年内科辅导：甲状腺功能减退症的诊断和治疗 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