

2011年诊断基础考点：甲状腺肿大的临床诊断 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/654/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E8_AF_8A_c22_654075.htm

甲状腺肿大可分三度：不能看出肿大但能触及者为Ⅰ度；能看到肿大又能触及，但在胸锁乳突肌以内者为Ⅱ度；超过胸锁乳突肌外缘者为Ⅲ度！在早期，诊断有赖于对称性软而光滑的甲状腺肿存在，可有低碘摄入或进食致甲状腺肿大物质病史，但北美不存在这种情况。甲状腺放射性碘吸取可以正常或高，伴有正常甲状腺扫描。甲状腺试验结果通常正常。较迟，可以有结节或囊性肿块。应测定甲状腺抗体排除桥本甲状腺炎作为正常甲状腺功能甲状腺肿大的原因。地方性甲状腺肿，血清TSH可以轻度增高，血清T4正常低限或轻度降低，血清T3正常或轻度增高，FT3增高，FT4增高。甲状腺肿大分度 甲状腺肿大可分三度：不能看出肿大但能触及者为Ⅰ度；能看到肿大又能触及，但在胸锁乳突肌以内者为Ⅱ度；超过胸锁乳突肌外缘者为Ⅲ度。引起甲状腺肿大的常见疾病如下：1.甲状腺功能亢进 肿大的甲状腺质地柔软，触诊时可有震颤，可能听到“嗡鸣”样血管杂音，是血管增多、增粗、血流增速的结果。2.单纯性甲状腺肿 腺体肿大很突出，可为弥漫性，也可为结节性，不伴有甲状腺功能亢进体征。3.甲状腺癌 触诊时包块可有结节感，不规则、质硬。因发展较慢，体积有时不大，易与甲状腺腺瘤、颈前淋巴结肿大相混淆。4.慢性淋巴性甲状腺炎（桥本甲状腺炎）呈弥漫性或结节性肿大，易与甲状腺癌相混淆。由于肿大的炎性腺体可将颈总动脉向后方推移，因而在腺体后缘可以摸到颈总动脉搏动，而甲状腺癌则往往将颈

总动脉包绕在癌组织内，触诊时摸不到颈总动脉搏动，可借此作鉴别。5.甲状旁腺腺瘤 甲状旁腺位于甲状腺之后，发生腺瘤时可使甲状腺突出，检查时也随吞咽移动，需结合甲状旁腺功能亢进的临床表现加以鉴别。 小编推荐：

#0000ff>2011诊断学考点：血、尿淀粉酶测定意义

#0000ff>2011年诊断学考点：肺界叩诊 #0000ff>2011年诊断基

础考点：多形红斑的诊断 特别推荐： #ff0000>2011年临床执

业医师考试大纲 #0000ff>考试时间 欢迎进入 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