

天津市科普重点项目

医患交流·癌症防治与康复系列丛书

选取患者及家属最关心的

疑问

给出肿瘤临床医生的细致

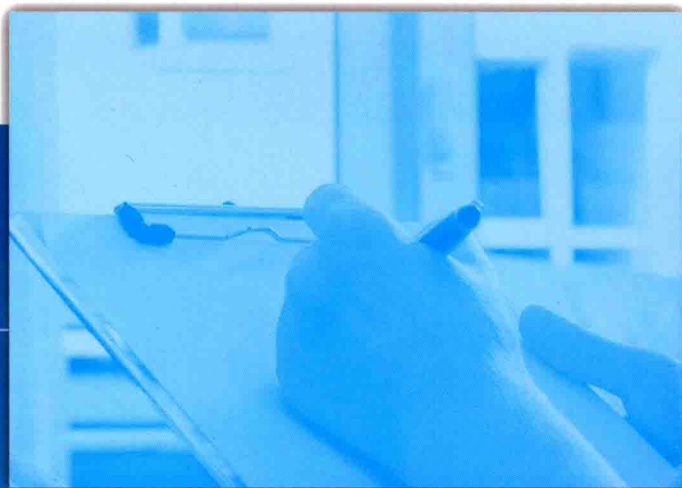
讲解

普及癌症基础知识

科学防治

甲状腺肿瘤 百问百答

名誉主编 高明
主 编 郑向前



天津出版传媒集团

◆ 天津科技翻译出版有限公司

天津市科普重点项目

医患交流·癌症防治与康复系列丛书

甲状腺肿瘤 百问百答

名誉主编 高 明

主 编 郑向前

副主编 李亦工 高 婕 王 欣

编 委 (按姓氏汉语拼音排序)

池嘉栋 贾永胜 李大鹏 王舒朗

魏松锋 运新伟 赵敬柱

天津出版传媒集团

◆ 天津科技翻译出版有限公司

图书在版编目(CIP)数据

甲状腺肿瘤百问百答 / 郑向前主编. —天津:天津科技翻译出版有限公司, 2017.6
(医患交流·癌症防治与康复系列丛书)

ISBN 978-7-5433-3715-2

I. ①甲… II. ①郑… III. ①甲状腺疾病-腺癌-诊疗-问题解答 IV. ①R736.105-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2017)第 129034 号

出 版:天津科技翻译出版有限公司

出 版 人:刘 庆

地 址:天津市南开区白堤路 244 号

邮政编码:300192

电 话:(022)87894896

传 真:(022)87895650

网 址:www.tsttpc.com

印 刷:天津市银博印刷集团有限公司

发 行:全国新华书店

版本记录:700×960 16 开本 6.25 印张 65 千字

2017 年 6 月第 1 版 2017 年 6 月第 1 次印刷

定价:15.00 元

(如发现印装问题,可与出版社调换)

丛书编委会名单

名誉主编 王 平 李 强

名誉副主编 赵 强 刘 莉 高 明 郝继辉

张晓亮 黑 静 陈可欣 王长利

丛书主编 张会来

丛书编委 (按姓氏汉语拼音排序)

陈旭升 崔云龙 戴 东 胡元晶

刘 勇 齐立强 宋 拯 宋天强

宋玉华 王 鹏 王 晴 王晟广

杨吉龙 姚 欣 于海鹏 岳 杰

赵 博 赵 军 赵 鹏 赵金坤

郑向前 庄 严 庄洪卿



丛 书 序

随着我国社会经济的发展以及老龄化的加速,恶性肿瘤的发病率呈逐年上升的趋势,已成为严重威胁人民生命与健康的首要疾病。我国肿瘤防控目标是降低发病率,减少死亡率。许多研究表明,肿瘤是可以预防或改善预后的,1/3 的恶性肿瘤可以预防,1/3 通过早期发现、诊断后可以治愈,另外 1/3 通过合理有效的治疗不仅可以改善肿瘤患者的生活质量,也可以使患者的生存期得到延长。但普通公众,一方面对于肿瘤的发生、发展等一般知识缺乏了解,很多人都谈癌色变;另一方面,对肿瘤诊断、治疗的水平的提高认识不足,认为肿瘤就是绝症,因而影响了预防及治疗。因此,提高健康意识、普及肿瘤防治相关科学知识是目前医务工作者和普通公众共同面临的一项艰巨任务。

天津医科大学肿瘤医院作为我国规模最大的肿瘤防治研究基地之一,以严谨求实的治学作风培养了一大批医学才俊。这套《医患交流·癌症防治与康复》系列丛书就是由该医院的优秀青年专家以科学研究与临床实践为依据,从普通公众关心的问题出发编写而成。对肺癌、胃癌、结直肠癌、食管癌、乳腺癌、恶性淋巴瘤,以及肝胆胰、妇科、

甲状腺等常见肿瘤,从读者的角度、以问答的形式概述了各肿瘤病种的致病因素、临床表现,以及诊断、治疗、康复知识。其目的在于答疑解惑,交流经验,给予指导和建议,提高患者及公众对肿瘤防治的认识,克服恐惧,进而开展有利的预防措施,正确对待肿瘤的治疗方法,接受合理的康复措施。

本套丛书内容客观、全面,语言通俗、生动,科学性、实用性强,不失为医学科普书籍的最大创新亮点与鲜明特色。



中国工程院院士
中国抗癌协会理事长

前言

近年来,甲状腺肿瘤发病率日益增高,越来越多的患者遭受着甲状腺肿瘤的困扰。尤其是甲状腺癌,更是影响患者身心健康的常见恶性肿瘤。甲状腺癌作为内分泌系统最常见的恶性肿瘤,近年来发病率呈显著上升趋势。根据 2014 年 SEER 数据统计,全世界新发甲状腺癌以平均每年 5% 的速度递增。我国甲状腺癌已经跃居女性恶性肿瘤的前五位,甚至在某些地区甲状腺癌发病率在恶性肿瘤中排名第二,已超过乳腺癌跃居女性第一位。以上数据无疑提示,甲状腺癌已成为威胁我国居民健康的高发恶性肿瘤之一,也引起了社会和医疗界的高度关注。

有的患者患甲状腺肿瘤后如遇晴天霹雳,生活乱成麻;有的患者处于绝望的深渊不能自拔;有的病急乱投医,如热锅上的蚂蚁。在日常生活工作中,我们也经常听到诸如此类的问询:“甲状腺癌能预防吗?”“甲状腺癌能治好吗?”“甲状腺癌容易复发吗?”

转眼间我从事甲状腺肿瘤的诊治与研究工作的十余年,每当静坐下来,回想起多年来就诊的患者,就感慨万千。身为甲状腺肿瘤专科医生,我很清楚,随着环境的改变、社会压力的增大,甲状腺肿瘤的发生率明显提高了,因此需要有专业的医生给予有关甲状腺肿瘤

问题的专业解答。那么如何让大众掌握这些甲状腺肿瘤防治的科学知识,进而改变生活中的不良习惯,建立科学正确的生活方式呢?我们肿瘤专科医生就是基于这样的现状,通过本书给广大读者介绍一些甲状腺肿瘤诊断、治疗及护理的相关知识,虽非医学专业书籍,但希望能对甲状腺肿瘤缺乏了解的读者有一定的指导和参考作用。

本书共分为4个部分,分别为甲状腺肿瘤的基础疑问、诊断疑问、治疗疑问和康复疑问。希望能以全新的视角,将大众最关心的有关甲状腺肿瘤防治和康复方面的知识展示给大家。

此书献给深受甲状腺肿瘤困扰的患者及家属们,希望对他们能有所帮助,并且在生活中依然可以绽放灿烂的笑容。这本书饱含着我们对甲状腺肿瘤患者的爱和关怀,也是我们对社会的一份责任所在。

郑向前

2017年3月

目 录

基础疑问

1 什么是甲状腺?	2
2 甲状腺有什么功能?	3
3 什么是甲状腺激素?	4
4 甲状腺炎是如何进行分类的?	5
5 什么是单纯性甲状腺肿?	5
6 碘和甲状腺肿的关系是什么?	6
7 什么是桥本甲状腺炎?	7
8 甲状腺腺瘤是良性的吗? 需要手术吗?	8
9 甲状腺癌离我们远吗?	9
10 为什么近年来甲状腺癌越来越多?	9
11 甲状腺癌的发生与哪些因素有关?	10
12 哪些人容易患甲状腺癌?	11
13 甲状腺癌是不治之症吗?	12
14 含碘食物与甲状腺癌的发生有关系吗?	12
15 如何判断食物中含碘量的高低?	13
16 哪些不良的生活习惯与甲状腺癌相关?	14
17 放射线照射与甲状腺癌的发生有关系吗?	14

18	什么样的饮食习惯可以预防甲状腺癌？	15
19	甲状腺癌的分类有哪些？	15
20	最常见的甲状腺癌有哪些类型？	16
21	乳头状甲状腺癌有哪些类型？	17
22	甲状腺癌会遗传吗？	18
23	遗传因素和家族史在甲状腺癌中起什么作用？	18
24	检查颈部淋巴结有何意义？	18
25	甲状腺结节会癌变吗？	19
26	甲状腺癌的具体预防措施有哪些？	19
27	甲状腺功能减退有哪些症状？	20
28	甲状旁腺是什么？	20
29	甲状旁腺的作用是什么？	20
30	甲状旁腺会发生肿瘤吗？肿瘤的类型主要有哪些？	21
31	甲状舌管囊肿是如何产生的？	21
32	甲状腺也有淋巴瘤吗？	21
33	什么是喉返神经？损伤后会有什么后果？	22
34	什么是乳头状甲状腺微小癌？	22
35	乳头状甲状腺微小癌严重吗？	22
36	什么是妊娠期甲状腺癌？	23
37	什么是儿童及青少年甲状腺癌？	24
38	儿童及青少年甲状腺癌的发病因素是什么？	24
39	儿童及青少年甲状腺癌的临床表现是什么？	24

诊断疑问

40	甲状腺癌超声检查是什么？依据其特征如何对甲状腺癌进行分型？ ...	26
41	如何确定甲状腺结节是否癌变？	26

42	颈部淋巴结的分区有哪些?	27
43	颈部淋巴结的检查步骤及注意事项有哪些?	28
44	甲状腺的检查方法有哪些?	29
45	甲状腺肿瘤诊断有哪些方法?	29
46	怀疑甲状腺癌时为什么需要做细针抽吸活检?	29
47	什么是细针抽吸?	29
48	细针抽吸的整个过程需要多长时间?	30
49	为什么有时需要再次进行细针抽吸?	30
50	甲状腺癌有哪些病理类型?	30
51	甲状腺激素的测定主要有哪些?意义如何?	30
52	甲状腺肿瘤的相关标志物有哪些?意义如何?	33
53	甲状腺癌的检查方法有哪些?	35
54	甲状腺癌是如何进行临床分期的?	38
55	什么类型的甲状腺癌危险性较低?	40
56	甲状腺髓样癌的临床表现如何?	40
57	甲状腺髓样癌的临床诊断方法有哪些?	41
58	滤泡性甲状腺癌的临床表现如何?	41
59	未分化甲状腺癌的临床表现如何?	42

治疗疑问

60	甲状腺癌的治疗方法有哪些?	44
61	分化型甲状腺癌手术的目的是什么?	46
62	分化型甲状腺癌的常规术前检查有哪些?	46
63	甲状腺切除术后常见的并发症有哪些?	47
64	甲状腺全切除术后风险是什么?	47
65	甲状腺癌需要化疗吗?	48

66	甲状腺癌需要放疗吗?	48
67	甲状腺癌可以通过射频消融来治疗吗?	49
68	哪些患者需要术后给予内分泌治疗?	49
69	怀孕期间(妊娠期)得了甲状腺癌怎么办?	49
70	什么情况下需要 ^{131}I 治疗?	49
71	分化型甲状腺癌术后为何需 ^{131}I 清除残留甲状腺组织?	50
72	^{131}I 治疗分化型甲状腺癌残留灶疗效如何?	50
73	甲状腺癌患者在行 ^{131}I 治疗前应做哪些检查?	50
74	甲状腺癌患者在行 ^{131}I 治疗前要注意哪些饮食事项?	50
75	^{131}I 治疗的安全性如何?	51
76	^{131}I 治疗甲状腺癌转移灶的注意事项有哪些?	51
77	^{131}I 治疗时应避免吃哪些食物和药物?	52
78	^{131}I 治疗后多长时间才能妊娠?	52
79	^{131}I 治疗的副作用有哪些?	52
80	服用甲状腺激素时感觉很好,是否可以多服用呢?	52
81	妊娠对甲状腺癌患者预后及复发的影响如何?	52
82	妊娠期甲状腺肿瘤如何进行治疗?	53
83	治疗后的分化型甲状腺癌患者在妊娠期 TSH 抑制的目标是什么? ...	53
84	放射性碘治疗甲状腺癌对妊娠患者有何影响?	54
85	甲状腺癌术后是否需要“进补”?	54
86	民间的“家传秘方”能治愈甲状腺癌吗?	54
87	甲状腺癌骨转移的发生率高吗?	55
88	甲状腺髓样癌的治疗方法有哪些?	55
89	滤泡性甲状腺癌的治疗及预后如何?	56
90	未分化甲状腺癌的治疗及预后如何?	56
91	什么是甲状腺恶性淋巴瘤?	57

92	甲状腺恶性淋巴瘤的治疗方法有哪些？	58
93	甲状腺切除术后出现甲状旁腺功能减退是什么表现？	59
94	甲状旁腺功能减退的治疗措施有哪些？	59
95	乳头状甲状腺微小癌可以不做手术吗？	60
96	乳头状甲状腺微小癌需要做碘治疗吗？	60
97	乳头状甲状腺微小癌需要长期服用促甲状腺激素吗？	61
98	儿童及青少年甲状腺癌如何治疗？	61
99	什么是药物临床试验？	62
100	药物临床试验的分期是什么？	62
101	参加临床试验是否有益处？	63
102	如何参加临床试验？	63
103	参与临床试验的过程中是否可以中途退出？	63
104	是否所有人都可以参加临床试验？	64
105	甲状腺恶性肿瘤诊疗研究的进展情况如何？	64
106	甲状腺癌影像学诊断的进展情况如何？	64
107	甲状腺癌分子诊断的进展情况如何？	65
108	甲状腺癌外科治疗的进展情况如何？	66
109	甲状腺癌放射性碘治疗的进展情况如何？	69
110	甲状腺癌内分泌治疗的进展情况如何？	69
111	甲状腺癌靶向药物治疗的进展情况如何？	69

康复疑问

112	甲状腺癌术后护理需要注意什么？	72
113	术后清淡半流质饮食包括什么？	72
114	入院后患者一般需要做什么？	72
115	全麻术后需要注意什么？	73

116	全麻术后出现恶心、呕吐怎么办?	73
117	定期复查和随访意义重大吗?	74
118	治疗结束后总是担心会复发,有这个必要吗?	74
119	甲状腺癌治疗结束后可以参加工作吗?	74
120	甲状腺癌术后应如何进行颈部功能锻炼?	74
121	家庭成员该如何对患者进行心理疏导和日常照顾?	75
122	患者需要忌食“发物”吗?	75
123	甲状腺术后为什么要服用左甲状腺素钠片(优甲乐)?	75
124	左甲状腺素钠片(优甲乐)服药注意事项有哪些?	76
125	患者能进行哪些简单的体育锻炼?	76
	参考文献	77

基础疑问





1

什么是甲状腺?

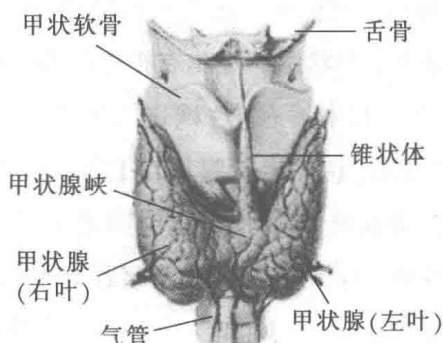
甲状腺是一个典型的内分泌腺体,能够分泌激素并通过血液作用到机体的不同组织和细胞,从而调节人体的代谢。甲状腺是人体最大的内分泌腺体,其滤泡细胞可分泌甲状腺素,调节人体的代谢,滤泡旁细胞分泌降钙素,参与人体内钙离子的代谢。甲状腺由左右两个侧叶和峡叶构成。其大小和形状变异较多,一般侧叶上极的高度位于甲状软骨后缘中、下1/3交界处附近,侧叶下极多数(80%)位于第5~6气管环高度,偶可达胸骨后。峡部多数位于第2~4气管环范围内,亦可缺如,部分有垂直向上的延长部,称锥状叶,可接近舌骨。侧叶内侧面与喉、咽、气管、食管相邻,侧叶后外面以筋膜鞘与颈总动脉贴近。甲状腺有真假两层被膜。甲状腺真被膜又称甲状腺纤维囊或甲状腺真囊,直接附着于腺实质表面,并发出许多小隔伸入腺实质,将腺体分为许多小叶。手术时真被膜无法与腺体分离,其深面又有丰富的血管丛,故损伤真被膜出血较多。假被膜又称甲状腺筋膜鞘或甲状腺鞘囊,薄而透明,为气管前筋膜包绕甲状腺形成。在真假被膜之间有疏松的结缔组织,易于分离,故手术时在此间隙进行分离,可减少出血。

甲状腺血供丰富,供血动脉来自甲状腺上动脉和甲状腺下动脉。甲状腺上动脉大多数(78%)起源于颈外动脉,亦可起源于颈总动脉分叉处(18%)或颈总动脉(4%)。甲状腺下动脉绝大多数(93%)起源于甲状颈干,少数可起源于锁骨下动脉、椎动脉或胸廓内动脉。动脉发出后过颈交感干的前方(53%)或后方(47%),然后在环状软骨或第1~2气管环高度转向内下方,在颈动脉侧后方呈向上凸的弓状,最后,在接近甲状腺侧叶后缘中点或稍下方穿入甲状腺假被膜。甲状腺下动脉进入实质之前多数分为两支。上部静脉干与动脉伴行且恒定,而中、下部者不与动脉伴行且变异多。甲状腺上、中静脉入颈内静脉,甲状腺下静脉入无名静脉。

甲状腺的淋巴管起源于甲状腺滤泡周围,在腺体内形成丰富的淋巴管网,注入颈内静脉淋巴结链。上部者可入颈深淋巴结上组,少数入咽后淋巴结;中、下部者多先入气管前或气管旁淋巴结,经此再入颈深中或下淋巴结,有些下部

者可沿甲状腺下静脉注入纵隔淋巴结。

喉返神经从胸腔内的迷走神经发出,左侧绕主动脉弓,右侧绕锁骨下动脉上行。左侧喉返神经距离正中平面较近,几乎 100% 走行于气管食管沟内。右侧喉返神经离正中平面较远,位置较浅,仅 64% 走行于气管食管沟内。最终两侧喉返神经均紧贴甲状腺侧叶的背面,在环甲关节处入喉。



2

甲状腺有什么功能?

甲状腺的主要功能是合成甲状腺激素,调节机体代谢。一般每人每日食物中有 100~200 μ g 无机碘化合物,经胃肠道吸收入血液循环,迅速被甲状腺摄取浓缩,腺体中贮碘约为全身的 1/5。碘化物进入细胞后,经过氧化酶的作用,产生活性碘,迅速与胶质腔中的甲状腺球蛋白分子上的酪氨酸基结合,形成一碘酪氨酸(MIT)和二碘酪氨酸(DIT)。碘化酪氨酸通过氧化酶的作用,使两个 DIT 偶联结合成甲状腺素(T₄),MIT 和 DIT 偶联结合成三碘甲腺原氨酸(T₃),贮存于胶质腔内。合成的 T₄ 和 T₃ 分泌至血液循环后,主要与血浆中甲状腺结合球蛋白(TBG)结合,以利于转运和调节血中甲状腺素的浓度。T₄ 在外周组织经脱碘分别形成生物活性较强的 T₃ 和无生物活性的反式三碘甲腺原氨酸(rT₃),脱下的碘可被重新利用,所以在甲状腺功能亢进时,血中 T₄、T₃ 及 rT₃ 均增高,而在甲状腺功能减退时,则三者均低于正常值。T₄ 分泌量由垂体细胞分泌的促甲状腺激素(TSH)通过腺苷酸环化酶-环腺苷酸(cAMP)系统调节,而 TSH 则由下丘脑分泌的促甲状腺素释放素(TRH)控制,从而形成下丘脑-垂体-甲状腺轴,调节甲状腺功能。当甲状腺激素分泌过多时,甲状腺激素又会反过来