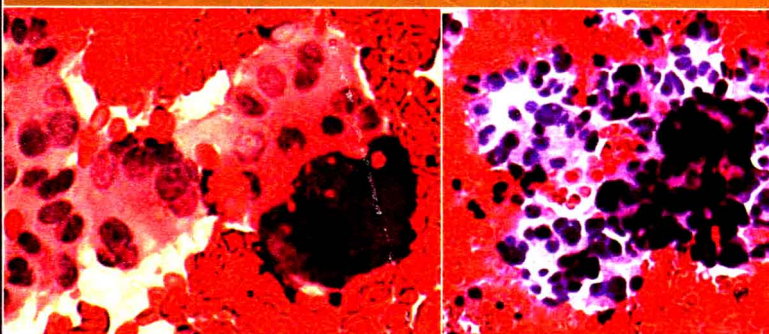
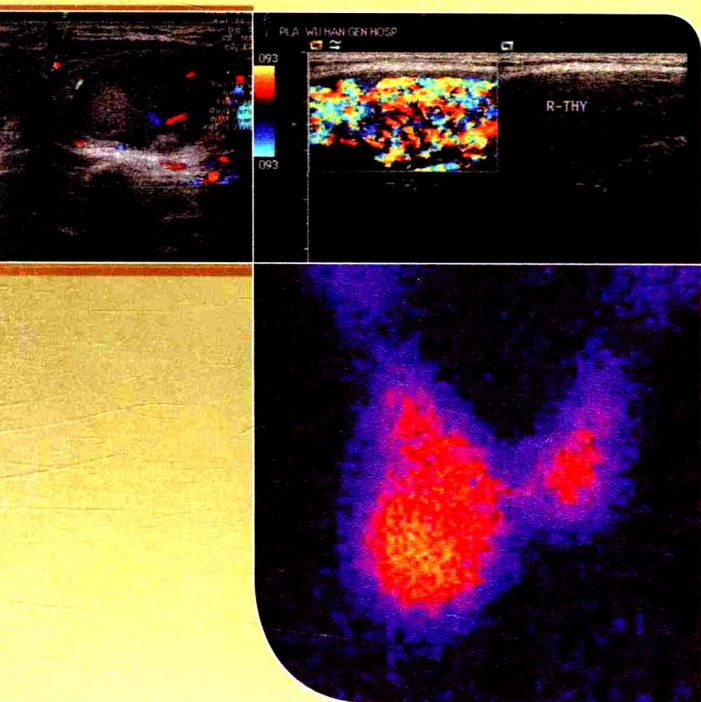


临床甲状腺病学

CLINICAL THYROID DISEASES

主编 向光大



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

临床 CLINICAL THYROID DISEASES 甲状腺病学

主 编 向光大

副主编 张军霞 乐 岭 赵林双

编 委

(以姓氏笔画为序)

王浩华 (广州军区武汉总医院)	陈 诚 (广州军区武汉总医院)
卢俊颜 (广州军区武汉总医院)	周科技 (广州军区武汉总医院)
白伟伟 (广州军区武汉总医院)	单鹏飞 (浙江大学医学院附属第二医院)
乐 岭 (广州军区武汉总医院)	赵林双 (广州军区武汉总医院)
朱广平 (广州军区武汉总医院)	洪 练 (广州军区武汉总医院)
任虎君 (广州军区武汉总医院)	徐金玲 (广州军区武汉总医院)
向 林 (广州军区武汉总医院)	徐春艳 (广州军区武汉总医院)
向光大 (广州军区武汉总医院)	董 靖 (广州军区武汉总医院)
向羚维 (湖北大学生命科学院)	程时武 (中国人民解放军第三〇三医院)
刘 晔 (广州军区武汉总医院)	温 璐 (广州军区武汉总医院)
刘 敏 (广州军区武汉总医院)	詹辉涛 (广州军区武汉总医院)
孙慧伶 (广州军区武汉总医院)	谭学莹 (广州军区武汉总医院)
张军霞 (广州军区武汉总医院)	翟振艳 (广州军区武汉总医院)
陆 峰 (广州军区武汉总医院)	

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

临床甲状腺病学/向光大主编. —北京: 人民卫生出版社, 2013.7

ISBN 978-7-117-16379-8

I. ①临… II. ①向… III. ①甲状腺疾病-诊疗 IV. ①R581

中国版本图书馆CIP数据核字 (2013) 第105160号

人卫社官网	www.pmph.com	出版物查询, 在线购书
人卫医学网	www.ipmph.com	医学考试辅导, 医学数据库服务, 医学教育资源, 大众健康资讯

版权所有, 侵权必究!

临床甲状腺病学

主 编: 向光大

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 三河市宏达印刷有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 889×1194 1/16 印张: 24 插页: 10

字 数: 743 千字

版 次: 2013年7月第1版 2013年7月第1版第1次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-16379-8/R · 16380

定 价: 98.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)

作者简介



向光大, 广州军区武汉总医院内分泌科主任, 教授, 主任医师, 医学博士, 硕士生导师。毕业于中南大学湘雅医学院, 2010—2011年在美国得克萨斯大学留学。担任中华医学会内分泌学分会委员, 中华医学会性腺组副组长, 全军内分泌专业常委, 广州军区内分泌专业主任委员、湖北省医学会内分泌专业副主任委员, 湖北省医学会糖尿病专业常委, 武汉医学会内分泌专业副主任委员。同时担任中华糖尿病杂志、中国糖尿病杂志和临床内科杂志及中华医学遗传学杂志编委。此外, 还担任*Clin Endocrinology*, *Diabetic Med*, *Metabolism*等国外期刊的特约审稿专家。先后发表学术论文150多篇, 其中以第一作者在*Diabetes*、*Diabetes Care*、*Diabetologia*、*J Clin Endocrinol Metab*、*European J of Endocrinology*、*Metabolism*等国外刊物上发表SCI学术论文25篇。以第一完成人获得湖北省科技进步一等奖2项, 军队医疗成果二等奖2项。

前言

甲状腺疾病是内分泌领域的重要疾病,与糖尿病一样,是威胁人类身心健康的重大疾病,它可影响人体每一个器官、系统的功能,特别是对心血管系统。甚至有学者提出了“当甲状腺诉说时,心脏在聆听(When the thyroid speaks, the heart listens)”的名言。

随着市场经济的发展、社会竞争的加剧、生活节奏的加快、生态环境的变迁等,甲状腺疾病的发病率呈逐年增高趋势。最近,美国4.6万人的普查中发现,约11%的人存在未被诊断的各种甲状腺功能紊乱。作为内分泌医务工作者,必须要面对和重视甲状腺疾病,加强防治已刻不容缓。

本书立足于国内外甲状腺疾病最新研究进展,同时紧密结合临床,旨在提高当前甲状腺疾病诊断、鉴别诊断、治疗和预防能力及水平。

本书共10章,全面系统阐述了甲状腺(甲状旁腺)疾病的病因、病理、临床表现、诊断、鉴别诊断、治疗及预防。

本书重点探讨了4个主题。第一,全方位、多角度归纳总结了近10年国内外所进行的大量甲状腺基础研究及进展,如中枢神经系统局部脱碘酶活性及甲状腺激素的调控、甲状腺激素的非经典核受体调控途径等,使读者了解甲状腺的奥秘。第二,从人口素质角度重点讨论了胎儿、新生儿甲减的筛查、组织胚胎学变化、预防和治疗,儿童甲减的早期诊断及治疗。希望从事甲状腺及相关专业人员重视该领域的特殊性和重要性,为提高我国人口素质起到开卷有益的作用。第三,帮助解决临床甲状腺结节诊治这一棘手问题,如对毒性甲状腺结节、非毒性甲状腺结节、甲状腺癌等的诊断、鉴别诊断、治疗、随访的前沿信息进行总结和探讨,相信能对提高甲状腺结节确诊率以及甲状腺癌生存率提供帮助。第四,用专门章节介绍特殊类型的甲状腺疾病,如hCG相关性甲状腺功能亢进症、甲状腺激素抵抗等,并荟萃了目前国内外在其发病机制方面的最新研究进展,以帮助临床鉴别诊断和有效治疗。

总之,我们在编写本书时,既荟萃国内外前沿信息,又结合多年临床和科研经验,力求做到先进性、科学性和实用性的完美结合。即便如此,由于主编和编者的学识水平所限,加上面临的资料信息量太大,对新观点、新理论的归纳总结有不成熟之处,种种不足和错误之处难免,诚望同仁专家和学者批评指正。

向光火
2013年3月1日

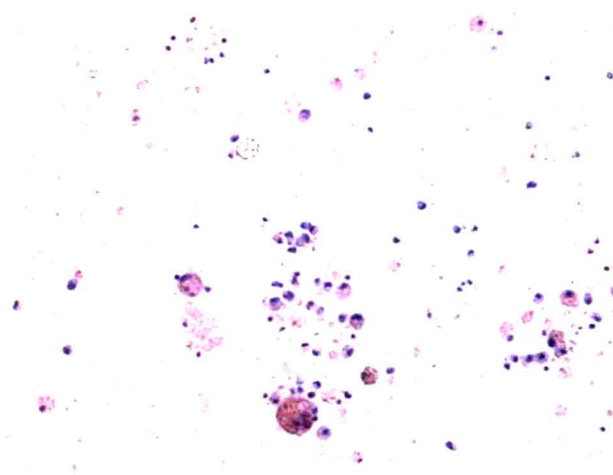


图2-7-2 甲状腺囊性变

图中显示较多吞噬细胞

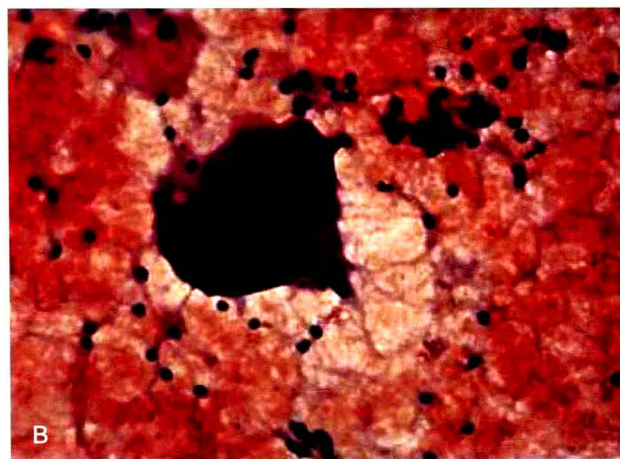
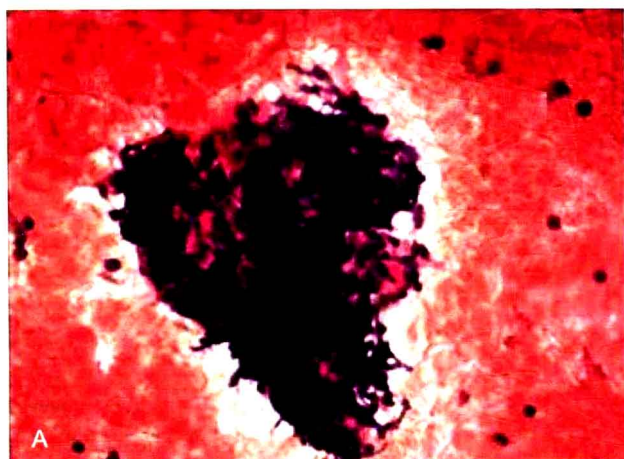


图2-7-3 亚急性甲状腺炎

A. 图中显示滤泡细胞退行性变; B. 图中显示多核巨细胞

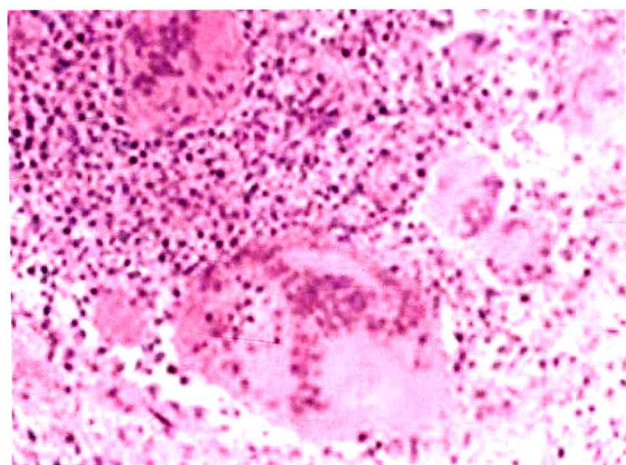


图2-7-4 急性甲状腺炎

大量中性粒细胞浸润

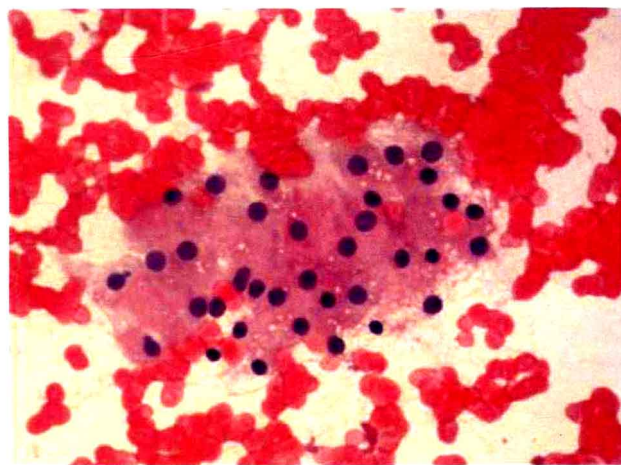


图2-7-5 Graves病

甲状腺滤泡细胞核大浆宽

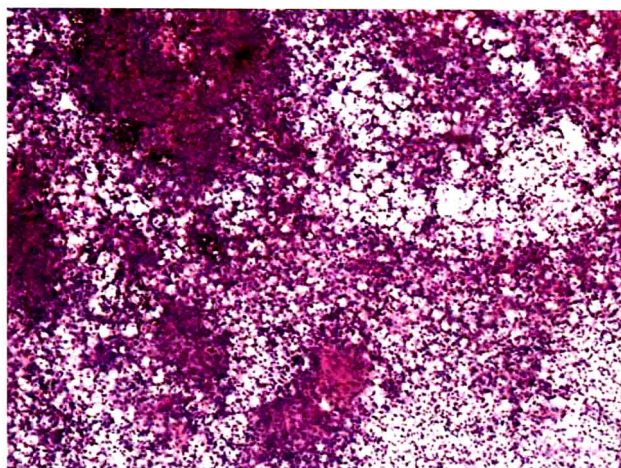


图2-7-6 桥本甲状腺炎
滤泡细胞团片样排列,大量淋巴细胞浸润

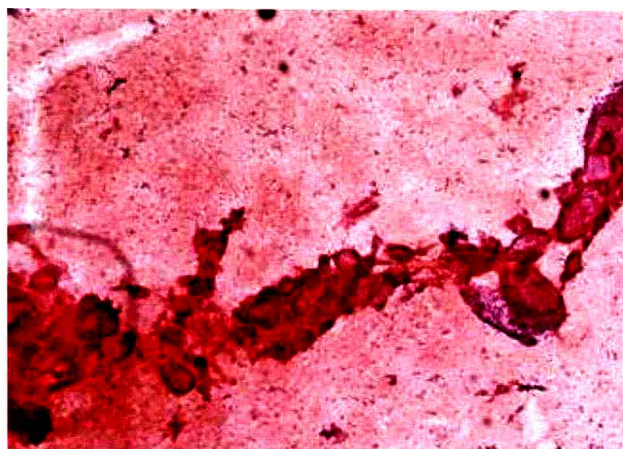


图2-7-7 甲状腺肿
大量滤泡细胞形成大小不一的滤泡

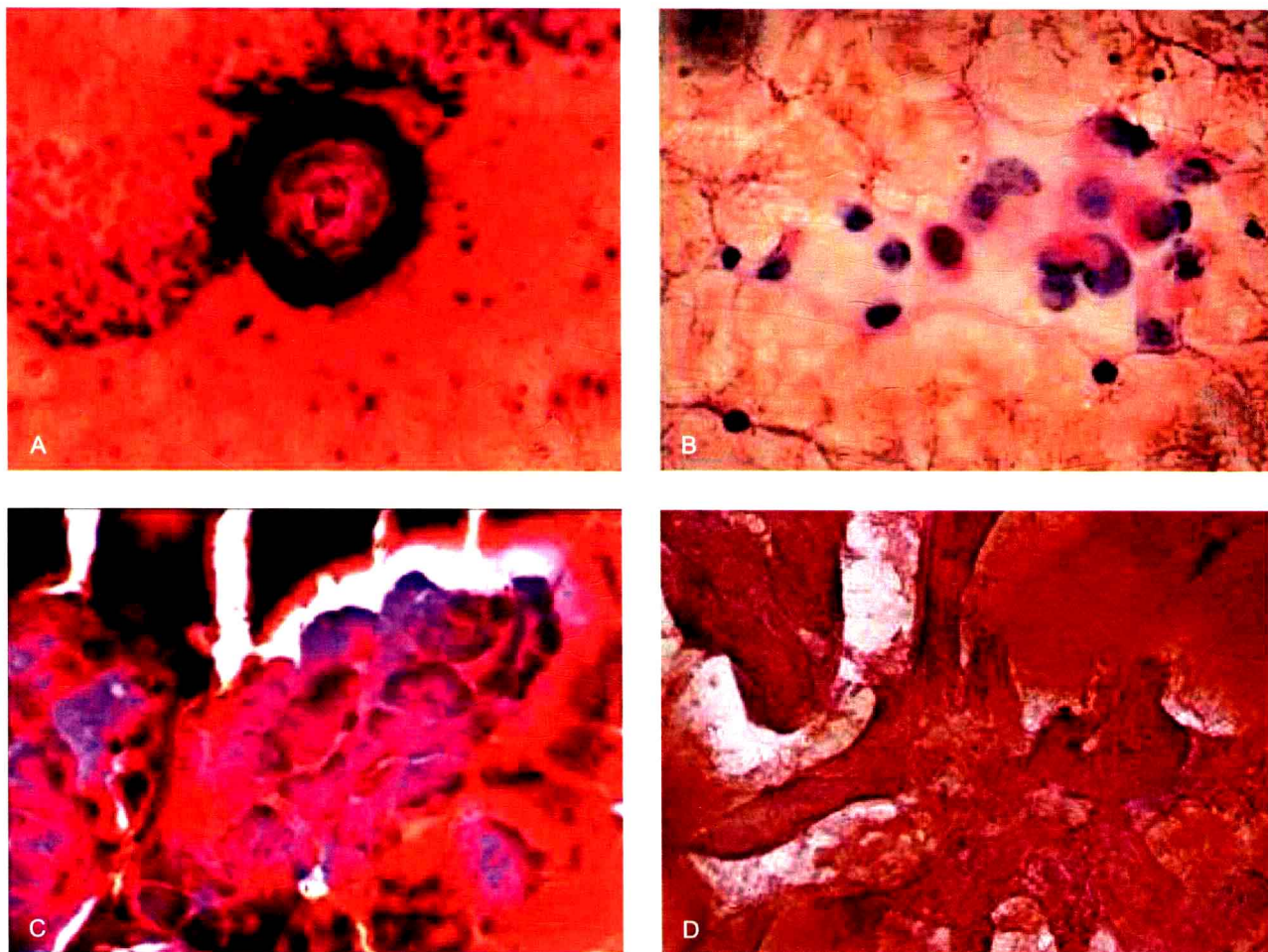


图2-7-8 乳头状甲状腺癌

A.显示沙砾体; B.显示核内包含体; C和D.细胞呈团簇状、乳头样排列,核重叠拥挤

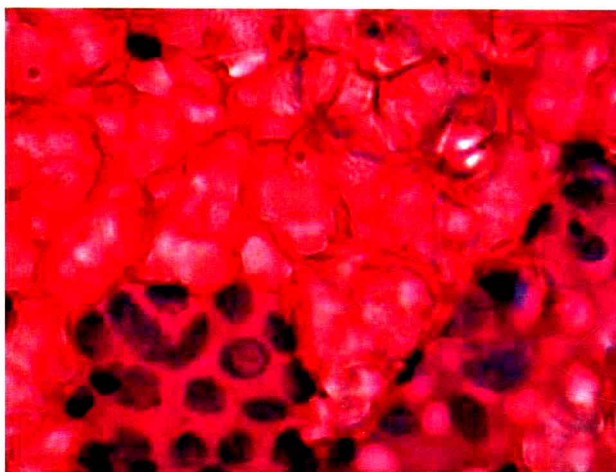


图2-7-9 滤泡性甲状腺癌

图中显示核大,形态呈多形性,核堆积重叠

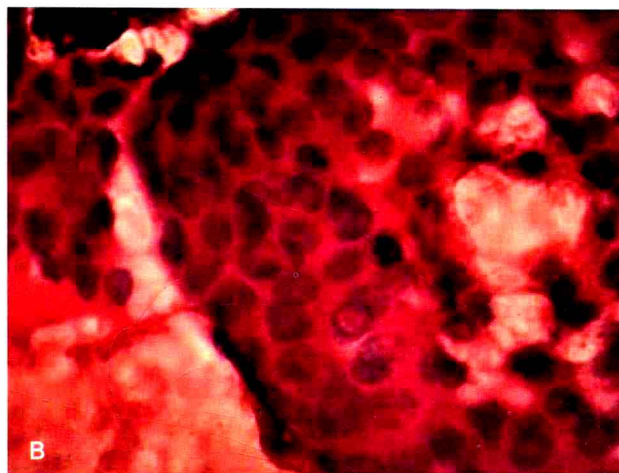
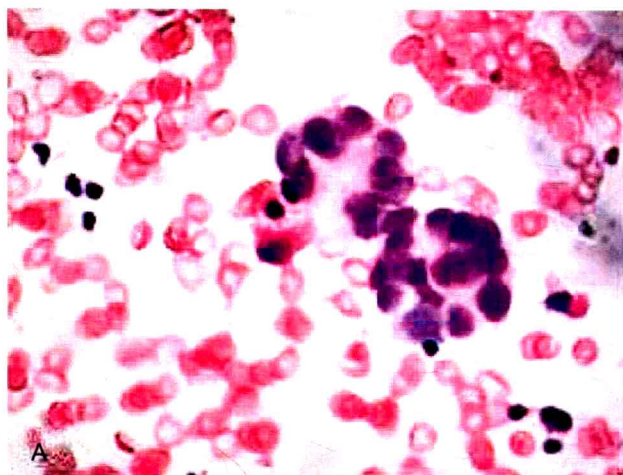


图2-7-10 未分化癌

A.显示胎儿型腺瘤中小滤泡样排列; B.显示核大拥挤,细胞界限不清

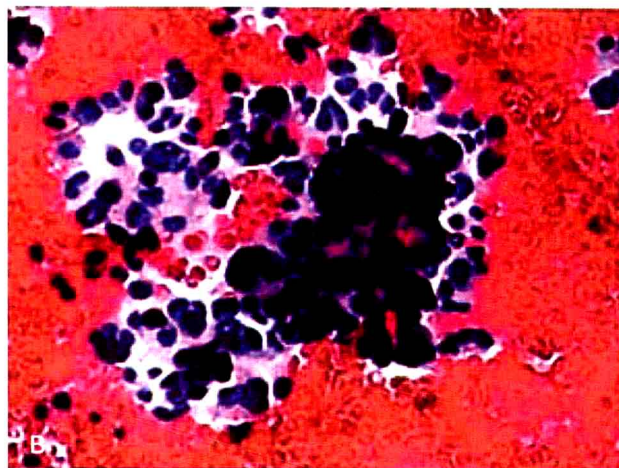
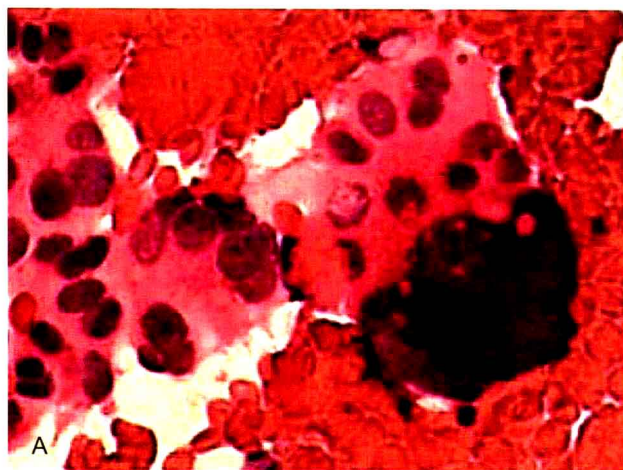


图2-7-11 甲状腺髓样癌

A.显示大而畸形的细胞核,并呈胞浆颗粒状; B.显示多角形、索性、大小不一的细胞

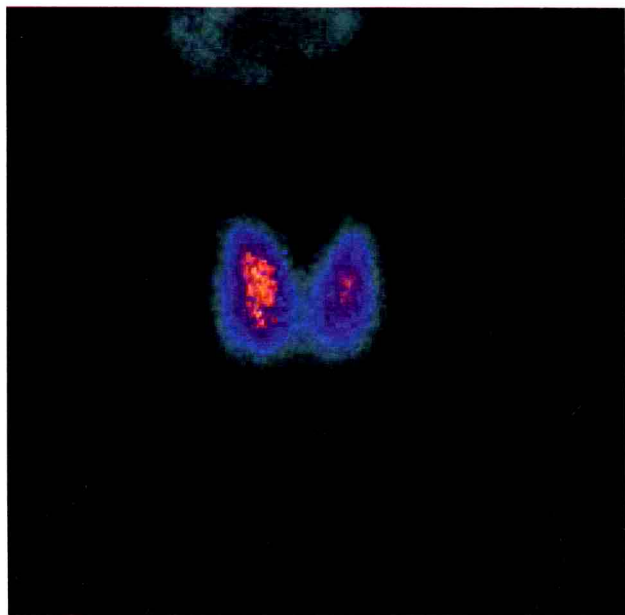


图3-1-1 正常甲状腺静态核素显像图

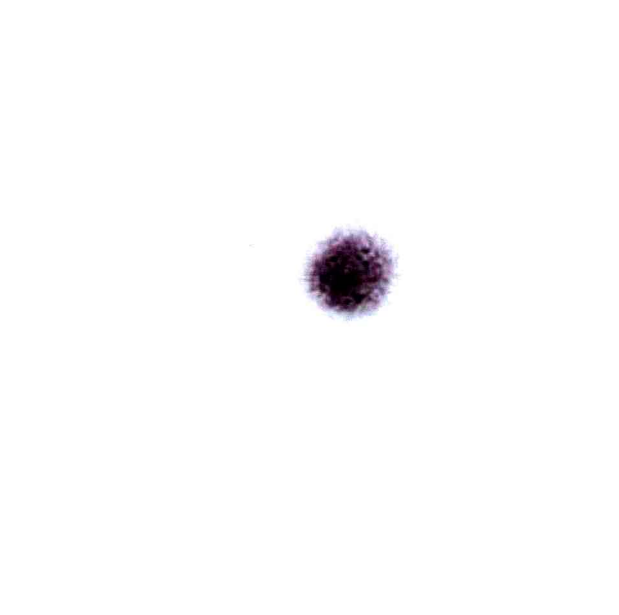


图3-1-2 舌根部异位甲状腺

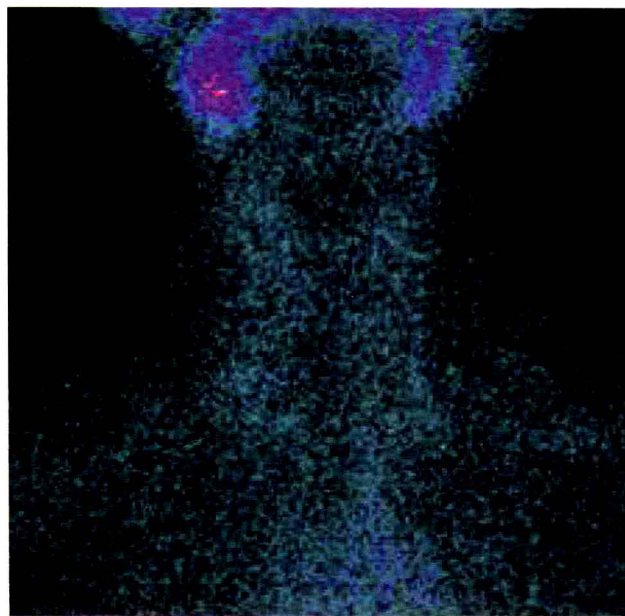


图3-1-3 亚急性甲状腺炎早期 ^{99m}Tc 显像

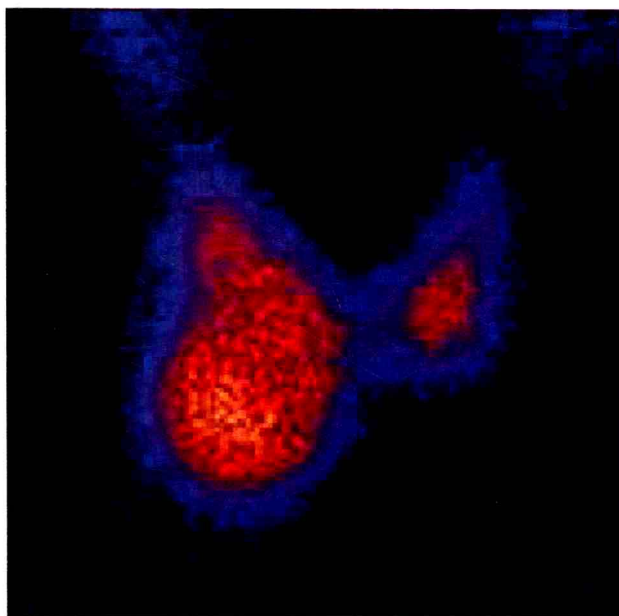


图3-1-4 右侧甲状腺温结节

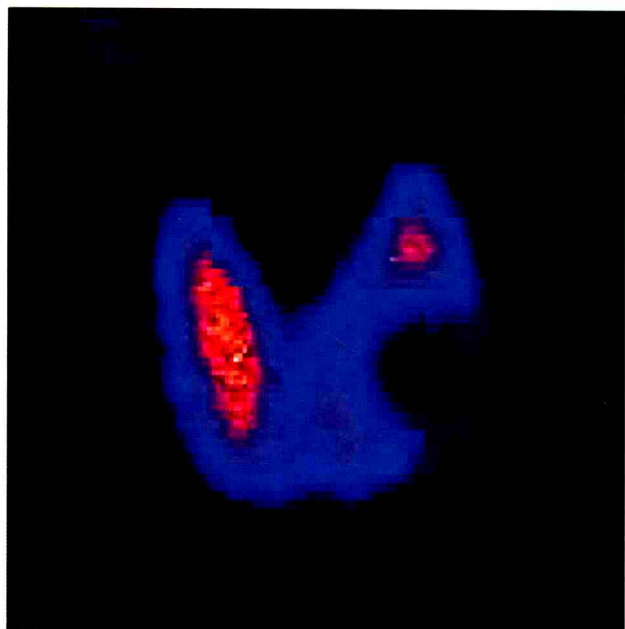


图3-1-5 甲状腺冷结节

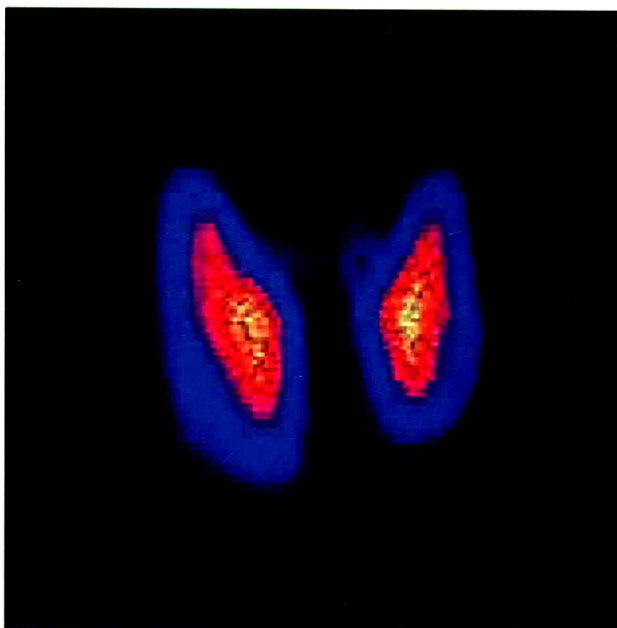


图3-1-6 Graves病弥漫性的放射性摄取增高

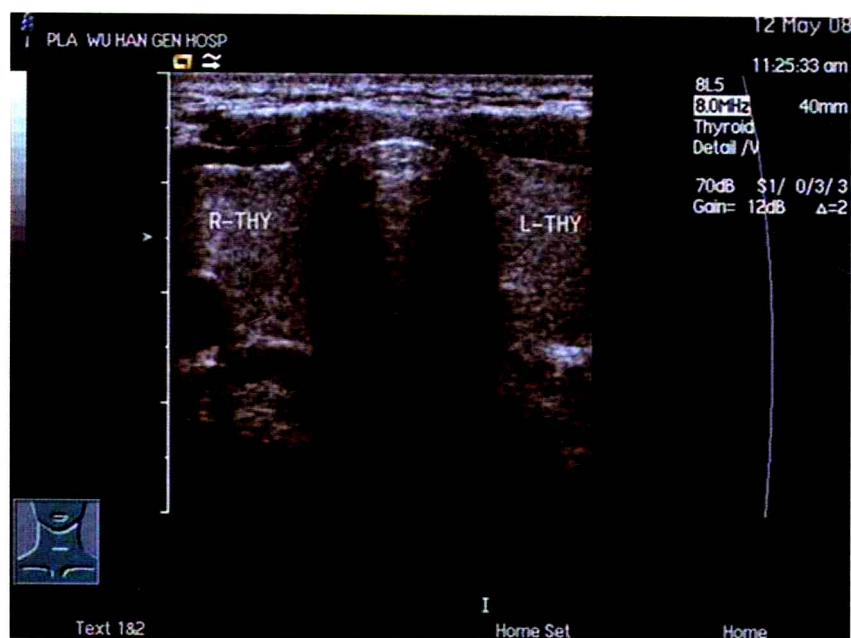


图3-2-1 正常甲状腺声像

甲状腺呈蝶形,边界清晰,两侧叶对称,内部回声均匀,为致密的光点,无异常回声

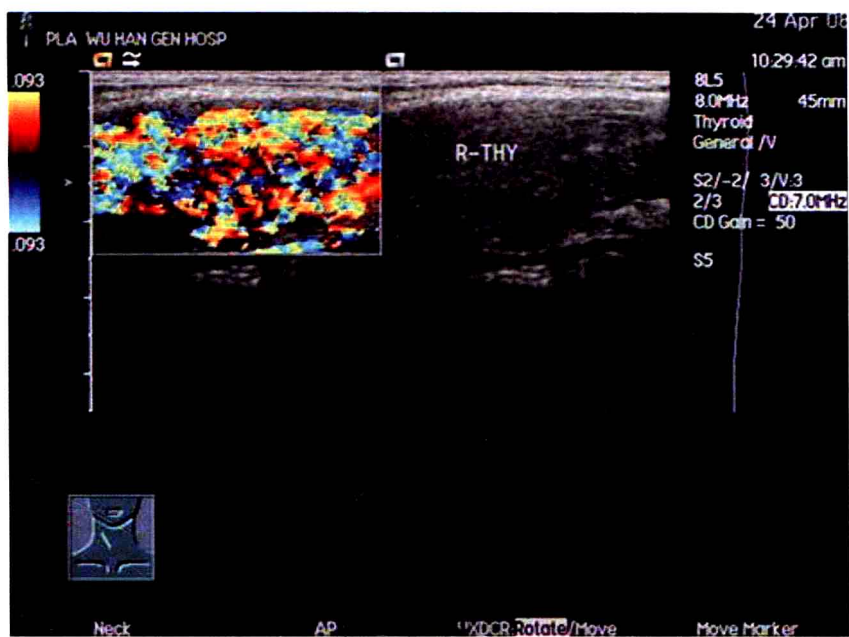


图3-2-2 甲亢超声图像

甲状腺弥漫性、对称性、均匀增大,两侧叶饱满变圆,甲状腺内呈中等回声,光点略粗分布尚均匀,血流信号极丰富,呈“火海征”改变

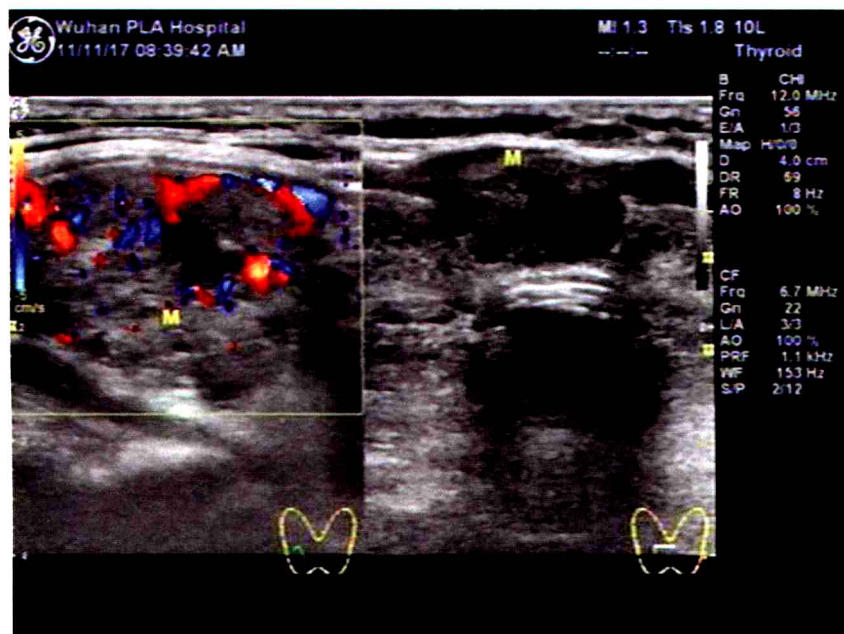


图3-2-3 结节性甲状腺肿超声图像

甲状腺形态失常,腺体实质回声不均匀,双侧叶均可见数个结节相互融合,部分囊性变,部分可见斑片状强回声;甲状腺双侧叶结节内可见较丰富血流信号显示

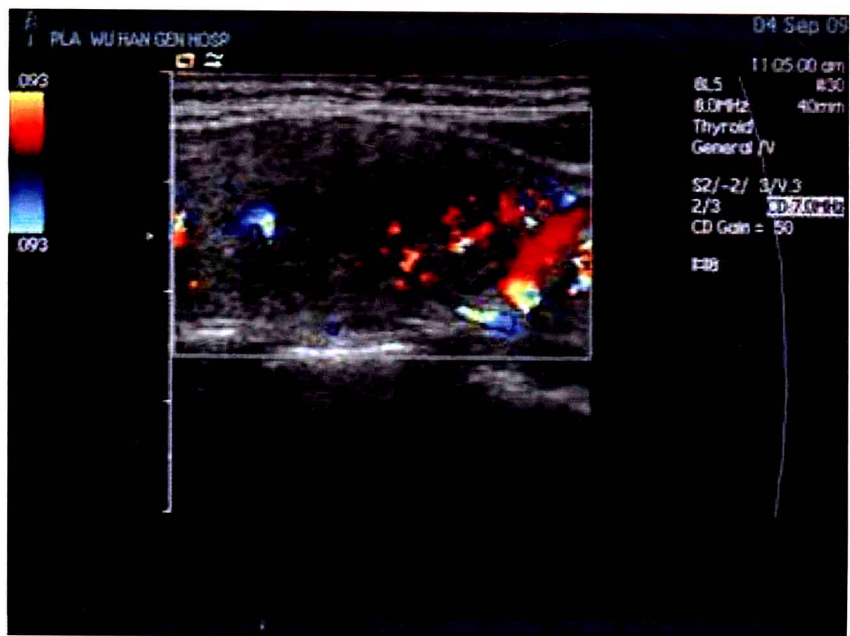
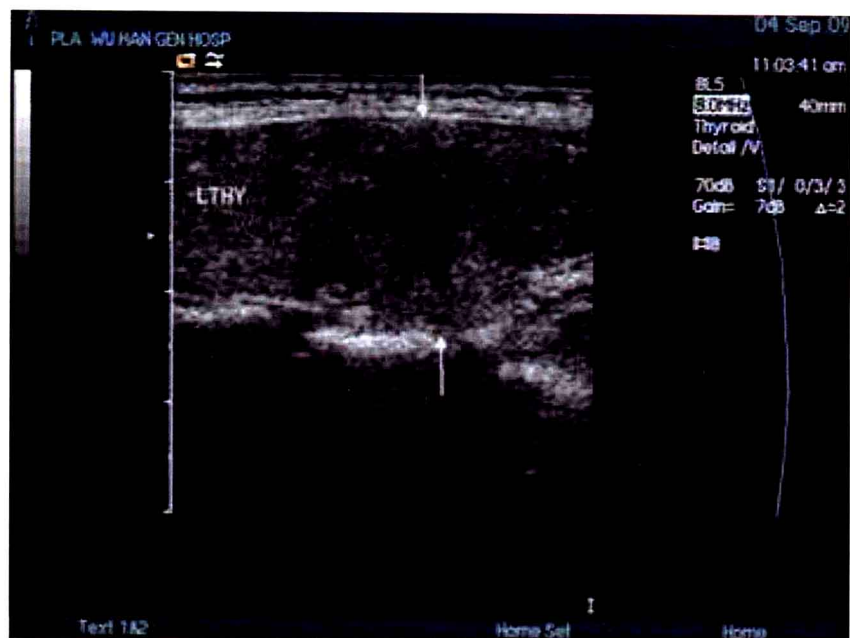


图3-2-4 亚急性甲状腺炎超声图像

甲状腺左侧叶中下部见不规则回声减低区,边界欠清,无占位感;甲状腺左侧叶低回声区周边血流信号显示较丰富

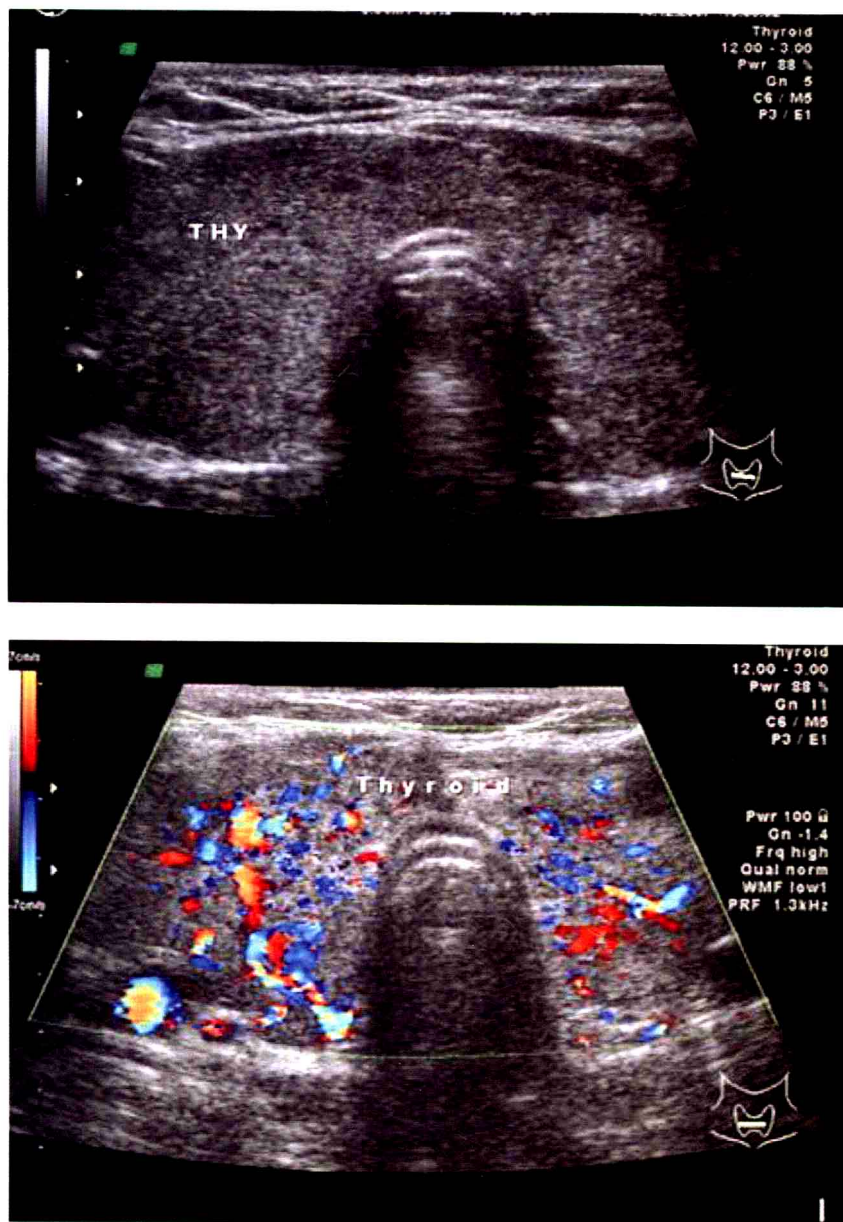


图3-2-5 桥本甲状腺炎超声图像

甲状腺弥漫性增大,边界清晰,内部光点增粗,回声低,分布不均匀

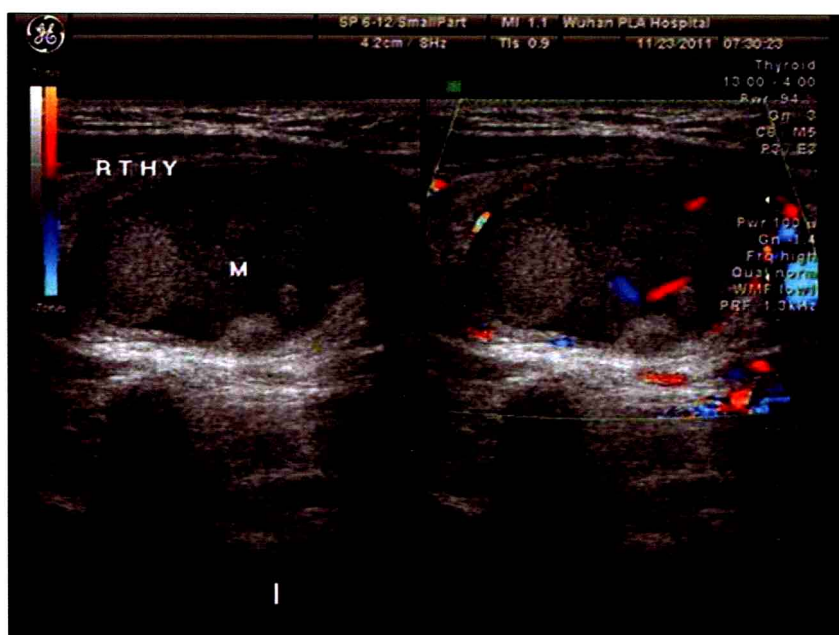


图3-2-6 甲状腺腺瘤超声图像

甲状腺右侧叶形态失常,中下部见实性低回声包块,边界清晰,内部回声不均匀。左侧叶及峡部实质回声均匀,未见明显局限性异常回声;甲状腺右侧叶实性低回声包块内血流信号显示丰富

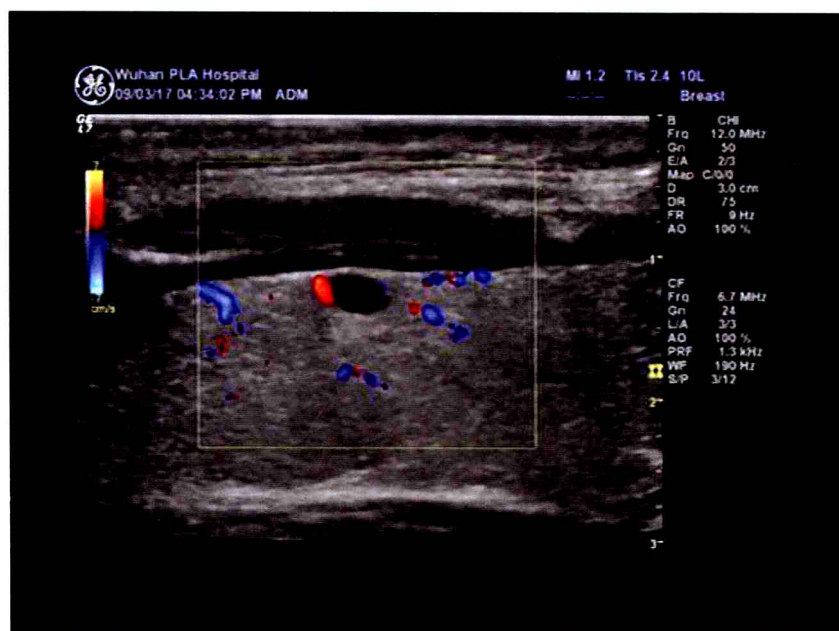


图3-2-7 甲状腺囊肿超声图像

甲状腺切面形态如常,右叶内可见一大约为 0.5×0.3 cm囊性无回声,边界清晰,内透声良好

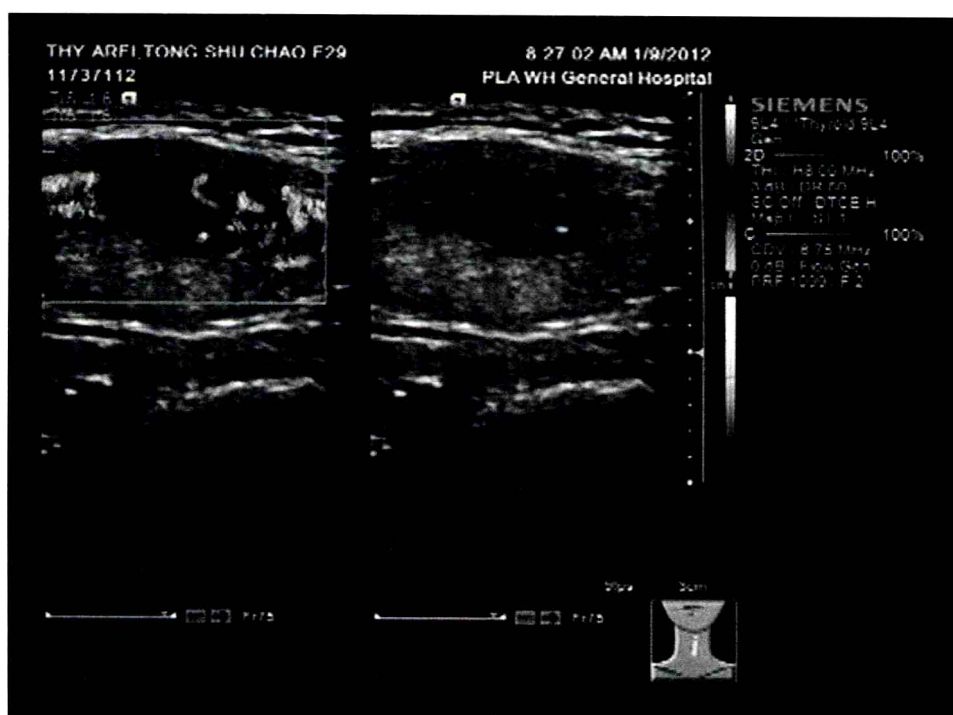


图3-2-10 甲状腺滤泡状癌超声图像

甲状腺左叶中下部见实性低回声结节,边界不清,形态不规则,内部回声不均匀,内见细小强回声斑;甲状腺左叶实性低回声结节内部及周边均可见较丰富血流信号显示



图4-1-3 Graves病胫前黏液性水肿



图4-1-5 Graves病患者MMI所致皮疹



图4-2-4 球结膜充血水肿

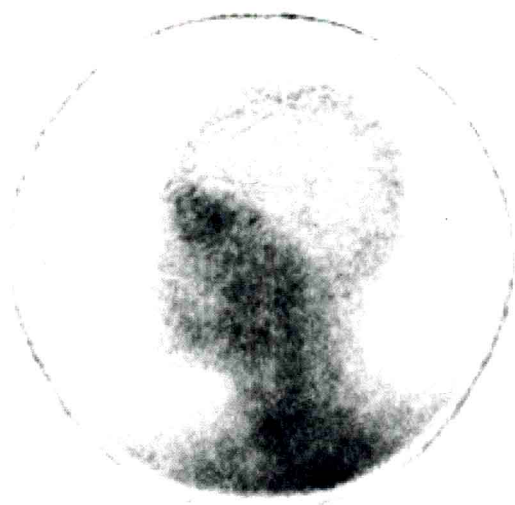


图4-2-12 TAO患者用 ^{111}In -DPTA-D-Phe1标记的奥曲肽眼眶显像

显像图提示在眼眶存在生长抑素受体



图5-1-1 成人黏液性水肿面容

舌巨大、皮肤干燥

(资料来源: Burman KD, McKinley-Grant L. Dermatologic aspects of thyroid disease. Clinics in Dermatology, 2006, 24 : 247-255)