

什么是甲状腺结节？发生了应怎么办？

郭晓博

北京丰台医院甲乳肛肠外科 北京丰台 100071

〔中图分类号〕R736.1

〔文献标识码〕A

〔文章编号〕2095-7165 (2023) 05-074-02

如果我们的脖子有异常时，可能大家都会到医院进行检查，当检查结果出来后，发现报告上写着甲状腺结节。有的人对这种病完全不了解，看到结果后会认为自己得到癌症，急于通过手术方法切除治疗；也有的人认为这种病对健康根本就没有危害，不重视，不管不顾，导致最佳治疗时期被延误。那么，什么是甲状腺结节？得了甲状腺结节后我们该怎么办呢？下面就带大家一起来了解一下甲状腺结节的知识。

一、什么是甲状腺结节？

甲状腺结节是甲状腺疾病之一，是甲状腺内出现肿块的疾病类型，3~7%的患者可通过触诊发现，20~76%的患者可通过超声检查发现。甲状腺结节疾病在女性群体中发生率更高。结节实际上是囊肿、肿瘤、炎症团块或其它疾病导致的甲状腺肿瘤的一种形态描述。甲状腺结节可分为恶性与良性两类，但二者并无特异性表现，即有的恶性肿瘤类似良性结节，生长比较缓慢；而有的良性结节生长又比较快，与恶性肿瘤类似。所以，在甲状腺结节性质确定时，不能只通过超声检查或体检来确定，还需要结合生化检验、病史，甚至病理检查才能确诊。客观来看，甲状腺结节中绝大多数都属于良性，恶性结节仅占5%。即便是恶性结节，侵袭性通常并不高。所以，检查出甲状腺结节后，我们不用过于担心和害怕。

二、甲状腺结节有哪些症状？

(1) 甲状腺肿大、颈部增粗。从外观上来看，甲状腺结节一般表现为甲状腺区域肿大、颈部增粗。患者如果只是单纯的甲状腺结节，且没有甲状腺体积增大的情况，那么上述症状表现也不明显。通常，甲状腺的重量、体积会同时增加，呈缓慢进行性特征。但因为该病的发展速度比较缓慢，所以患者通常很难描述发病时间，一般在体检或常规检查时才能发现。

(2) 甲状腺功能异常。甲状腺结节进展至晚期，部分患者的甲状腺功能会出现异常，比如甲状腺功能亢进、甲状腺功能减退等，是疾病对甲状腺激素分泌、合成产生影响引起的。

(3) 甲状腺结节患者通常会出现体重下降、乏力、心律失常、心悸、易激动、怕热多汗等症状，突眼、手指震颤等情况比较少见。

(4) 甲状腺结节属于为热结节，中等硬度时，有甲亢症状，可伴有心房纤维性颤动、心律失常表现，出血时伴有痛感或发热。结节体积比较大时，对周围组织产生压迫，可出现呼吸不畅、发音障碍、气短、胸闷及刺激性咳嗽等症状。

三、怎样发现甲状腺结节？

体检过程中，医生通过颈部触诊，是甲状腺结节主要检出方法，也比较简单。但触诊局限性比较明显，只能对浅表的、较大的结节发现，并且受医生的经验影响比较大。而对于较小的、位置较深的结节，触诊难以发现，容易出现漏诊。

而B超在甲状腺结节诊断中，对直径2mm的微小结节能

够准确检出，在甲状腺结节诊断中的灵敏度比较高，不但对结节的质地、大小、钙化情况、边界及血流信号等信息能够准确提供，还具有快捷、无创、价格低廉等优势，所以在甲状腺结节诊断中，B超的应用价值很高。

甲状腺结节影像学诊断中，CT和MRI诊断的价值并不比超声优越，所以在临床中应用并不多，只是在结节位于胸骨后，颈部超声难以发现时，或是对结节与周围组织关系了解时，才会采用CT或MRI检查。

在甲状腺与周围组织关系确定时，因甲状腺中含有碘，天然对比度优势明显，CT平扫就能得到清晰的图像；而碘造影剂对甲状腺功能可能产生一定影响，所以甲状腺结节合并甲状腺功能异常检查时，要尽可能避免增强扫描，只有在必要的时候才用。

结节发现以后，还需要做生化检查，包含尿碘、甲状腺功能、肿瘤标志物、自身抗体等测定。多数甲状腺结节患者甲状腺功能测定结果都在正常范围内，存在TSH异常的结节，恶性的可能性也比较小。在甲状腺炎诊断中，甲状腺特异抗体TGAb、TPOAb、TRAb有诊断意义，但在良恶性鉴别中无优势；癌胚抗原、降钙素在甲状腺髓样癌患者中有升高的情况。

四、甲状腺结节有哪些治疗方法？

(1) 定期随访。对甲状腺结节无压迫症状者，轻度肿大者，无需特殊治疗，定期随着观察即可。

(2) 甲状腺激素抑制治疗。对内源性TSH分泌可通过外源性甲状腺激素进行抑制，这样肿大的甲状腺会逐渐萎缩。但这种方法使用中，一旦停药结节有再次增大的可能，无法长久维持，所以要坚持长期服药。对甲状腺肿程度轻、年龄小或新诊断的甲状腺结节患者，激素治疗的效果比较理想。但激素治疗中，过量用药会对心脏产生影响，也会导致骨量丢失，所以要严格控制用药剂量，只要将血清TSH控制在一定范围即可，长期用药也能避免这些副作用的出现。

(3) 手术治疗。甲状腺结节治疗时，手术治疗并不是首选治疗方式，主要用于局部压迫明显的结节治疗中，可解除局部压迫症状。术后还需使用甲状腺激素，对甲状腺肿复发进行预防。

(4) 碘131治疗。对于年龄比较大，无法耐受手术治疗的甲状腺结节患者，碘131治疗是主要方法。

五、几种常见甲状腺结节的对症治疗

(1) 实质性单结节。甲状腺结节在经过核素扫描后，确定为单发热结节时，说明结节癌变的可能性比较小，这种情况下不需要手术治疗；而如果确定为单发冷结节，则要通过手术方法治疗。只要是质地比较坚硬、生长速度比较快的结节，或是儿童单发结节、颈部淋巴结肿大的结节，都有较大的概

(下转第75页)

“白肺”是什么？需要拍 CT 吗

金 刚

资中县人民医院放射科 641200

〔中图分类号〕R445.1 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2023) 05-075-01

最近，“‘白肺’是什么”的讨论越来越多，还有人在网络上放出自己得“白肺”的体验，配上 CT 或 X 光照片：一张黑底的片子上，肺部被一种白色的烟雾笼罩。一时间各种猜测四起，“白肺”是什么？看着怪吓人的，以前怎么没听说过？

1 什么是“白肺”

其实，“白肺”并不是一个专业的医学名词，而是根据形态学衍生的一个简单叫法，最早是一些医生为了描述严重的肺部疾病而取的。

那为什么叫“白肺”呢？健康的肺是由通气功能正常的肺泡组成，肺泡充满了空气，在 X 光和 CT 上都是透光的，并且显示为“黑色”。但如果肺部有严重的疾病，比如肺炎或者肺部肿瘤，或者有大量的积液，健康的肺泡组织就会被破坏。当肺里的密度增高，透光性变差，在 X 光和 CT 上就表现为一种烟雾笼罩的“白色”。随着肺部受到破坏的部分越来越多，白色的范围会逐渐扩大。当白色覆盖到至少一半的肺时，通常就被叫作“白肺”。也就是说，当“白肺”出现，可能代表着肺部问题已经比较严重了。

2 哪些情况会引起“白肺”

引起“白肺”的原因挺多，只要正常的肺泡被破坏了，肺泡里面的气体被液体替代，或者肺泡塌陷了，都会出现“白肺”的情况。

有四种情况是比较常见的：严重的肺水肿、肺不张、肺梗死，以及严重的肺部炎症。比如重症肺炎，像最近新冠病毒感染后的重症肺炎患者，也可能合并了细菌感染，肺泡被炎症渗出物充满，导致严重缺氧。如果受影响的肺部组织较多，患者往往需要用机器来帮助通气，不然呼吸会很困难，甚至有生命危险。这也是最常见的一种“白肺”。

3 哪些人容易出现“白肺”

这个问题，换一种问法其实是，哪些人容易出现重症肺炎，或者哪些人容易出现严重的肺水肿。

大家现在比较关心新冠引起的肺炎，我们就讲讲新冠病毒引起的重症肺炎多见于哪些人群。

1) 年龄 65 岁以上。2) 免疫抑制状态。免疫抑制状态，是指正常的免疫功能因为疾病或者药物受到影响，如艾滋病、器官移植的患者等；长期服用免疫抑制剂、激素，以及患有类风湿疾病的人，都属于免疫抑制。3) 有重要器官慢性疾病史。这个比较好理解，有心脏病的、有中风史的、有慢性肾脏病的、在透析的患者，还有肺气肿患者，以及一些长期需要使用呼吸机的人群。4) 有多种并存疾病。有些患者虽然病情不如上面的重，但是有多种疾病，比如既有心脏病，又有肺病，然后肾脏还不好，也需要小心。5) 病情进展快的患者。如果感染之后，患者迅速出现了血氧饱和度下降，低于 94%，尤其发生在上面的这些高危人群身上，就更需要小心，说明损伤累及了肺部，需要去医院密切监测。

4 什么时候需要拍 CT 排查是否患肺炎

如果属于以上高风险人群，以下五个指标可以帮助快速排查，有任何一条都代表要警惕起来，及时就医：

1) 高热不退，比如持续 5 天体温在 39℃ 以上。2) 呼吸急促，一分钟达 30 次（正常成人一分钟呼吸在 20 次以下）。3) 体温恢复正常 1～2 天，突然又出现了 39℃ 以上的高热，伴有呼吸急促。4) 精神状态很差，一天不如一天，或不见好转。5) 血氧饱和度低于 93%。（老年人血氧低于 95% 需多加观察）。

特别要当心的是，体温数字不是病情轻重的硬性标准，尤其是老年人，基础体温通常偏低，感染后可能不发烧或仅轻微低烧，并不代表情况良好。

如果老人感染后血氧出现下降（相比日常数值下降超过 5），或者有憋气、胸闷的情况，一定要警惕。大家提高警惕的同时，也不要过度焦虑。如果只是单纯的咳嗽，不伴有呼吸困难、发热，精神状态差，不建议去拍 CT。有黄痰也不必排查肺炎，也不需要去拍 CT。

（上接第 74 页）

率发展为恶性结节，这些情况下，我们建议采用手术方法尽早治疗。

（2）多发甲状腺肿。与单发结节相比，传统观念认为多发结节性甲状腺肿发展为癌的可能性较小。但是，随着医学技术的发展，专家在通过高分辨率超声检查发现，很多单发结节其实也属于多发结节，所以两种结节类型发展为癌的概率差异性并不明显，在多发甲状腺肿治疗时，也按照单发结节治疗原则治疗即可。

（3）小型甲状腺结节。经过超声检查发现的甲状腺结节，如果体积非常小，也没有恶变的征象，通常不需要特殊治疗，

只要定期随访观察即可；但对于结节体积比较大的，且在短时间内发生变化的结节，则建议做细针穿刺活检，根据细胞学检查结果，决定是否进行手术治疗。

（4）放射结节。如果接受过头颈部放射治疗，甲状腺癌的发生可能性比较大。一般放射治疗后，5～30 年内，如果出现甲状腺结节，要尽快做细针穿刺活检，对结节的良恶性进行鉴别。

以上就是关于甲状腺结节的相关知识，如果我们得了甲状腺结节，先不要着急，要尽快到正规医院就诊，对结节的性质进行明确，然后不管是良性还是恶性，都要听从医生的建议进行相关治疗，才能对甲状腺结节这种疾病有效的解决。