

甲状腺结节=甲状腺癌?

甲状腺结节的癌变率大约5%~15%

近年来甲状腺结节在人群中发生率迅速增高,以女性患者居多。什么是甲状腺结节?甲状腺结节会不会是甲状腺癌?11月14日上午9:30至10:30,市场星报健康热线0551-62623752邀请了安徽省肿瘤医院头颈乳腺外科副主任医师方静与读者交流。

■ 崔媛媛 记者 马冰璐 文/图

方静 男,博士,安徽省肿瘤医院头颈乳腺外科副主任医师。现任中国研究型医院学会甲状腺疾病专业委员会青年委员,安徽省乳腺病学会青年委员,安徽省乳腺病学会乳腺肿瘤整形学组委员,安徽省抗癌协会甲状腺癌专委会委员。擅长甲状腺、乳腺疾病的微创整形治疗。



甲状腺结节是一种非常常见的疾病

读者:体检时,我被查出患有甲状腺结节,同事说,这是一种常见病,让我不要过分担心,是这样吗?

方静:甲状腺结节是一种非常常见的疾病。甲状腺结节是指在甲状腺内的肿块,可随吞咽动作随甲状腺而上下移动,是临床常见的病症,可由多种病因引起,如甲状腺退行性变、炎症、自身免疫以及肿瘤等都可以表现为结节。甲状腺结节可以单发,也可以多发,多发结节比单发结节的发病率高,但单发结节甲状腺癌的发生率较高。甲状腺结节的大小、位置、质地、功能及其临床意义各有不同。

甲状腺结节的癌变率大约5%~15%

读者:请问甲状腺结节会不会是甲状腺癌?

方静:这是甲状腺结节患者最为关心的问题。甲状腺结节的癌变率大约5%~15%,并且近年还有增高的趋势。良恶性甲状腺结节的临床处理不同,对患者生存质量的影响和治疗费用也有显著差异。所以如何评估你的甲状腺结节的良恶性就显得非常有必要。甲状腺癌受年龄、性别、放射线接触史、家族史和其他一些因素的影响,具体包括:①童年期头颈部放射线照射或放射性尘埃接触史(这个估计多数人都不会有);②全身放射治疗史;③家族中有人患有甲状腺癌;④男性;⑤结节生长迅速;⑥伴持续性声音嘶哑、发声困难(得排除咽喉炎等引起可能哦);⑦伴吞咽困难或呼吸困难;⑧结节形状不规则、与周围组织粘连固定;⑨伴颈部淋巴结肿大。所以如果您是众多甲状腺结节患者中的一员,您也可以参考上面的危险因素,自我评估,做到心中有数。当然接受专业的医生指导很重要哦!

颈部彩超是甲状腺结节患者必行的检查

读者:发现甲状腺结节后需要做哪些进一步检查呢?

方静:1.甲状腺超声检查:无论是触诊怀疑或是经X线、CT、MRI或是PET检查中提示

“甲状腺结节”,均应行颈部超声检查。颈部超声可证实“甲状腺结节”是否真的存在,确定结节大小、数量、位置、质地、形状、边界、包膜、钙化、血供和与周围组织的关系等情况,同时评估颈部区域有无淋巴结和淋巴结的大小、形态和结构特点。所以说颈部彩超是甲状腺结节患者必行的检查。

2.甲状腺功能测定(TSH):所有甲状腺结节患者均就行甲状腺功能尤其是TSH水平测定,这项检查有助于判断甲状腺结节有无功能或有无合并甲状腺功能异常,并对结节的良恶性判断有一定的帮助。

3.甲状腺细针穿刺细胞学(FNAC):诊断甲状腺癌的灵敏度为83%,特异性为92%,假阴性率为5%,假阳性率为5%。FNAC的结果可分为五类:取材无法诊断或不满意、良性、不确定、可疑恶性和恶性。简单的说就是穿刺不能绝对确定甲状腺结节的良恶性。所以凡直径>0.5cm的甲状腺结节,可考虑FNAC检查。直径<0.5cm的结节不推荐常规行FNAC(特殊情况除外)。

各种良恶性甲状腺肿瘤等均需手术治疗

读者:请问甲状腺结节什么情况下需要手术治疗呢?

方静:结节性甲状腺肿瘤造成气管压迫、各种良恶性甲状腺肿瘤等疾病均需要手术治疗。

爱美人士可选择腔镜手术

读者:听说你们科室开展了颈部无疤痕的腔镜甲状腺手术技术,请问方主任,这种技术的优势在哪里?

方静:甲状腺手术方式目前主要有两种,一种是传统的颈部开放手术,手术创伤较大,颈部术后留有明显的手术疤痕,一些爱美的人士通过佩戴项链遮挡,甚至在颈部疤痕处文身进行掩盖。另一种是腔镜手术,使用特殊器械在颈部或胸部隐蔽部位通过很小的切口进行手术,腔镜甲状腺手术目前是我们科室的特色技术,适用于各种需要手术的甲状腺良恶性疾病,受到了广大爱美人士的欢迎。

下期预告

什么是高危儿?高危儿如何干预?如何预防脑瘫及发育落后?周二(11月21日)上午9:30至10:30,市场星报健康热线0551-62623752,将邀请安徽省妇幼保健院东院区儿科副主任陈莉与读者交流。

陈莉,安徽省妇幼保健院东院区儿科副主任,高危儿随访中心主任,参加工作二十余年,积累了丰富的临床工作经验,擅长新

生儿急危重症、婴幼儿营养及保健、小儿慢性咳嗽、支气管炎哮喘、过敏性疾病等儿科常见病、多发病的诊治,对早产儿的管理及高危儿早期干预有丰富的临床经验。尤其在早产儿管理、高危儿随访及干预上具有极其丰富的临床经验,发表核心期刊论文数篇。

■ 华玲 记者 马冰璐

天气干燥

高血压患者鼻出血要注意

星报讯(费秦茹 记者 马冰璐) 近来合肥连日晴朗、空气干燥,前往合肥市第一人民医院就诊的鼻出血患者开始增多。“干燥天气使正常鼻粘膜水分挥发过快,容易形成干裂损伤发生鼻出血。”市一院耳鼻喉科冯益进主任表示,外力揉搓鼻部、挖鼻孔等容易引起鼻出血,人体出现感冒、上火等症状时也容易导致鼻腔出血。

老年人由于鼻腔分泌减少,更容易因为干燥的天气出现鼻出血,且多为一侧出血,有的出血量很少,只是鼻涕中夹有少许血渍,也有的为动脉性大量出血,出血量较大。由于老年人血管回缩能力差,鼻出血往往不易止,如果出现血流不止的情况,应及时就医治疗。需要提醒的是,如果高血压患者出现流鼻血的症状,一定要量量血压,警惕由于血压不稳定引起的鼻出血,如果没有及时发现并进行干预,则可能增加患者中风的几率。

专家表示,秋季防止鼻出血,要尽量避免用力搓揉鼻部,如果发生鼻出血,可以用手指轻轻捏鼻5分钟,或采用前额、颈部冷敷等方法止血。对于患有高血压的人群,鼻出血预示血压不稳定,这往往是脑卒中的一种征兆。当高血压患者鼻出血时,应尽快去医院诊治,在局部止血的同时,要平稳有效地降血压,避免发生失血性休克等意外。

恶性肿瘤疾病患者营养不良影响治疗效果

星报讯(崔媛媛 记者 马冰璐) 2017年11月9日至11日,由安徽省肿瘤医院主办的第五届全国“肿瘤营养代谢诊疗规范”论坛在合肥举办,大会邀请了国内一流肿瘤营养代谢治疗专家和肿瘤营养学专家,共同解读国内和欧洲肿瘤营养代谢治疗最新指南共识,介绍美国肿瘤营养领域的新进展。

安徽省肿瘤医院院长钱立庭教授表示,近五十年来,我国恶性肿瘤死亡率达到三次30%增幅,第一次为20年,第二次10年,第三次仅6年(2002-2008年),恶性肿瘤已成为危及生命的常见疾病。其中易发生营养不良消化道肿瘤占年新发病例43.3%,肿瘤疾病死因序位前七位中消化系统肿瘤占四位:胃癌、原发性肝癌、结直肠癌和食管癌。肿瘤患者营养紊乱发生率高达40%~80%,晚期患者甚至超过80%,直接导致约40%患者死亡,这样的状况应该引起人们足够重视。

恶性肿瘤疾病及其治疗会导致患者营养不良,不仅发生率高,表现形式也与良性疾病引起的消耗有着根本区别:患者脂肪、蛋白质储存均显著下降,表现为厌食、进行性体重下降、贫血、低蛋白血症,甚至器官衰竭,与机体营养物质代谢异常有关。20%~40%的死亡与其相关。营养代谢治疗是改善患者营养状况的唯一办法,急需大批经过专业培训的高素质肿瘤营养代谢诊疗医务人员。



11月14日是第11个“联合国糖尿病日”,当天上午,合肥市蜀山区疾控中心联合西园街道卫计科在摩尔广场举行大型义诊活动。活动中,来自多家医院的义诊医生为居民们进行了免费血糖、血压检测和眼底检查。

■ 李进 雷艳 记者 马冰璐 文/图

合肥友好医院
城镇居民医保 直接报销啦!
0551-64666688 合肥市徽州大道693号(原104医院)