

# 甲状腺结节的现状和治疗

冯乐蒙

(中南大学,湖南 长沙 410083)

**【摘要】**近年来甲状腺结节的检出率逐年升高,多普勒超声检查在临床当中广泛应用,是检查甲状腺结节的首选方式,有助于医生对甲状腺结节进行定位,掌握甲状腺结节的类型,以及良恶性判断。此外,螺旋CT、核磁共振对辅助结节的定位和辨别转移淋巴与结邻近器官的解剖关系有很大帮助。在得到准确的诊断结果之后,可根据患者的病情选择西医,或者中医的方法进行治疗。本文分析了甲状腺结节的具体情况,总结其诊断方法,并对常用治疗方案进行简单分析,以提高治疗的科学性,以及治疗的有效性。

**【关键词】**甲状腺结节;性质;诊断方法,治疗方法

甲状腺结节主要指的是甲状腺当中散在病灶,使用影像学检查可以及时查看到具体的病灶,使其和健康组织进行有效区分。依据有关的数据,使用高分辨率超声的方式进行检查,可以使甲状腺结节被有效检测,其概率可以达到20%至76%左右。在手术处理之前,需要对进行准确诊断,使用的方法包含高频超声等,经过有效诊断,才能治疗更具有针对性。在治疗期间,可以使用手术治疗,也可以采用中医治疗,不同的治疗方法有着不同的效果,需要依据患者的具体情况进行选择,使患者得到有效及时有效的治疗,促进患者康复。

## 1 甲状腺结节的病因

### 1.1 西医对甲状腺结节的认识

甲状腺结节的出现有着复杂的原因,其和是否接触放射线、碘摄入过多等原因有关,一些患者还可能是因为遗传因素。目前发病机理属于临床上比较关注的焦点,体内碘元素缺乏,或者碘摄入过多都可以使甲状腺出现病变。体内碘元素缺乏会导致甲状腺激素水平明显下降,在垂体-甲状腺轴的反馈调节机制下,垂体分泌的TSH增多,高浓度的TSH使甲状腺滤泡显著增大,最终引发甲状腺明显肿大问题。按照相关报道,在老年患者当中,其可以将其分成低碘、适碘和高碘这三个类型,超声检查可以发现,这三种类型患者出现甲状腺结节的概率分别为20.2%、16.2%和3.3%,并且其发生率会随碘摄入下降而显著提升;但由于碘摄入过多的原因尚不明确,经过调查可能是因为碘摄入过多,引发甲状腺过氧化物酶的活跃度过高,导致碘的有机化被阻碍。浙江省曾经有报道,经过调查100位患者,存在甲状腺结节性的患者,经过进行检查尿碘,其含量明显超过健康人员,而且尿碘浓度与甲状腺结节性的出现有着明显的联系。

### 1.2 中医对甲状腺结节的认识

在中医当中,对甲状腺结节没有明确的定义,只是依据具体的症状,将其归类到“癭病”的范围内。经过进行总结众多中医对癭病的认识,逐渐达成了共识。在《诸病源候论·癭候》当中提及,癭病是因为忧愁郁结引发的,患者饮入沙水,沙跟随着气进入血脉,在搏颈集中而形。从中可以看到癭病的出现和附近的环境有着密切的联系。在《济生方·癭瘤论治》当中被提及,患者出现癭瘤,通常是因为喜怒没有得到很好的调节,忧愁积郁,故形成此病。从中可以看到情绪得不到有效控

制,忧愁过多容易引发此病。在现代中医当中,许多中医学者在探讨其疾病的时候,得出不同的结论。毕长庚提出此种疾病的出现是因为情志内伤,肝气过于泄露,内心积郁,脾气得不到有效疏导,津液没有得到有效控制,然后集中成为痰,当中痰和气郁进行结合,在颈部集中,最终成为癭瘤。

罗景梅等人提出患上此种,主要是因为中气比较缺乏,脾气得不到有效调节,在饮食上也比较无序,导致体内脏气明显增加。中气的减少会导致脾运失去控制,水液出现异常,容易引发湿气过高,痰量增加,最终引发颈部病症的出现。孙团起等人提出此病是因为痰气得不到有效疏解,进而形成火热,对患者的阴精产生损伤,最终引发阴虚火旺的病症。经过总结,此种疾病的出现通常和情志得不到调节,饮食不够相宜,中气下降,痰过于集中、湿气过高等因素有关,而中气明显下降是最重要的原因。

## 2 甲状腺结节的诊断方法

### 2.1 超声检查

2.1.1 常规超声检查。在临床诊断当中,进行检查甲状腺结节的时候,比较常使用此种方法。经过进行检查时,可以经过甲状腺腺体回声、区域、大小等方面的检查结论,确定结节的具体情况。

2.1.2 三维超声检查。三维超声检查的出现,可以有效解决二维超声检查的不足,提高检查的精准性。通过一次检查,就可以对可能存在病症的区域进行重建,确定具体病灶的区域,可以获得准确的信息,帮助医生确定病症的位置和具体症状。

2.1.3 超声造影检查。对于健康的甲状腺,其获得的造影结果是均匀的,而且波峰显示的是快速增强的状态;如果存在甲状腺结节,其波峰会呈现明显的波动,其可能会呈现高增强、弱增强等状态。经过查看图像,可以帮助医生进行分析患者的病症,获得准确的结论。

### 2.2 CT检查

经过应用X射线进行扫描机体一定厚度的层面,然后经过应用探测器可以将光线接收,接着可以将其转变成可见光,经过应用模-数转换器可以将其转变成具体的数据,并且将其输入计算机,最后可以完成重建图像的任务。在行甲状腺结节检查的过程中,结果图像显示,结节内部有轻微钙化灶,且

其边界不规则,平扫通常形成低密度。在人体当中,甲状腺属于唯一含有碘的器官,其能够经过CT平扫的方式进行检查患者甲状腺的碘的具体水平。经过调查得出,健康甲状腺组织进行对比,甲状腺结节的碘水平比较低,但是使用CT进行检查微小癌时,可能会因为窗位等原因,出现误诊的情况。因此在使用CT检查的时候,需要做好相关的准备,以提高图像的清晰度,最终促进诊断准确度的提升。

### 2.3MRI检查

在开展MRI检查的时候,经过得到针对性的电磁信号,并且应用计算机断层成像技术,获得具体的信息,最终完成重建的任务。当对恶性甲状腺结节患者进行MRI扫描时,其结果图像呈分叶状,而且边缘比较模糊,结节当中会出现不规则变化。但是在进行检查微小钙化上,MRI不够清晰,容易引发误诊。而在MRI软硬件不断升级的情况下,软组织分辨率明显提升,可以清晰地检测到细小的病变,对提高诊断的准确度具有重要的作用。

## 3 西医治疗

### 3.1左旋甲状腺素(L-T4)抑制治疗

经过相关的研究,在进行治疗良性甲状腺结节的时候,应用L-T4抑制治疗没有明显的效果,而且其引发并发症的概率比较高,因此其治疗效果具有较强的争议。因此治疗甲状腺结节的时候,不应该优先选择L-T4治疗方法。

### 3.2手术治疗

3.2.1传统手术。在临床上比较常使用甲状腺全切除术、部分切除术等手术方法。使用手术的方法进行治疗甲状腺结节,治疗效果比较显著,很少会出现并发症。但是如果出现并发症,会产生严重的影响。比如甲状腺组织切除过多时,会出现甲状腺功能减退,患者的正常生活将受到影响。因此,合理选择手术方式,对降低甲状腺术后并发症的发生率至关重要。

3.2.2腔镜手术。此种方法进行治疗甲状腺结节,有着良好的效果。因其术后恢复快,切口疼痛不明显,且疤痕小而受到患者的欢迎。此种方法的应用,因为操作空间比较小,对医生的手术技能和经验要求比较高。

### 3.3介入治疗

3.3.1微波消融治疗。其是临床当中应用的新型手术方法,其具有微创的特点。但是临床研究和调查还比较少,有着较高的发展前景。

3.3.2射频消融治疗。其是目前临床上经常应用的比较新颖的疗法,因手术创口小、术后疗效佳,受到患者的青睐。目前有能力应用此种手术方法的医院还较少,在应用的时候,不仅有着显著的治疗效果,而且不容易出现术后并发症,属于临床上具有优势的手术方法。

## 4 中医治疗

在中医当中,将其归类到“癭病”等区间内,认为其通常是因为情志得不到有效调节,饮食不够相宜等原因引起的。依据其发病的原因,在进行中医治疗的时候通常使用补足中气、调节气血、化解积痰等方法,使患者体内的气血得到补足,恢

复正气。在中医治疗甲状腺结节的时候,对于消除癭病,化解积痰的中药比较多,如昆布、黄药子等均可以有效治疗病症,并且浙贝母、法半夏也可以应用于治疗当中。对于需要活血化瘀的患者,可以进行应用红花、莪术等药物,其虽然有着良好的效果,但是不应该长期使用,以免影响到患者的正气;对于需要疏肝理气的患者,可以采用香附、郁金等药物,可以有效疏解患者体内气的积郁;在中药当中,龙胆草有着较高的应用率,其具有化解肝热的作用,依据患者热邪程度的不同,可以和黄连、知母等药物进行结合,完成化解胃热的要求,和莲心等药物进行结合,再加上淡竹叶等药物,可以达到利小便的作用,帮助患者缓解邪热;对于需要滋阴的患者,可以使用中药进行滋养患者的肝部,其中比较常用的药物包含麦门冬、生地黄等,可以达到滋养的目的,经过应用白术、当归等药物,可以提高补充中气的效果;假如患者病情好转速度过慢,可以采用牛膝、断续等药物,可以达到滋阴补肾的作用。另外,在采用中医治疗的时候,也可以采用针灸等辅助治疗方法,提高治疗的效果。

## 5 结语

甲状腺结节是一种十分常见的临床疾病,在治疗之前灵活运用各种手段对其准确诊断,有利于更好地治疗此病。目前临床上有着多种检查方法,需要依据患者的具体情况进行确定不同的检查方法,以获得准确的检查结果,帮助医生更好地进行接下来的治疗。从医生的角度来说,治疗方法比较多样化,各种新型的治疗方法不断出现,在实施治疗的时候需要跟随时代的发展,逐渐更新诊断和治疗的思路,进行不断创新,提高治疗的效果。而且可以合理应用中西医互补的模式,联系患者的病情,确定具有成效的治疗计划,帮助患者尽快处理病症,使患者尽快恢复健康。

### 参考文献:

- [1]毕长庚.甲状腺微小乳头状癌的外科治疗进展与争议[J].当代医学,2019,25(4):184-186.
- [2]罗景梅,冯家钢,詹东,等.甲状腺结节患者临床特征研究[J].中国全科医学,2018,21(36):4445-4452+4458.
- [3]孙团起,吴毅.我国甲状腺结节的诊治现状与展望[J].中国普外基础与临床杂志,2019,21(9):1053-1055.
- [4]车娜,孙保存,刘增辉,等.1241例甲状腺结节US-FNAB病例临床特点与病理结果分析[J].中国肿瘤临床,2018,45(7):350-354.
- [5]高明,魏松锋.甲状腺癌精准治疗概念下的加法与减法[J].中国肿瘤外科杂志,2017,9(4):207-210.
- [6]伍波,樊友本.我国甲状腺癌治疗现状:不足、不规范和过度并存[J].浙江医学,2017,39(11):857-859+870.
- [7]谢忱忱,董虹美.超声引导下激光消融与射频消融治疗甲状腺良性结节的现状与策略[J].影像研究与医学应用,2018,2(23):251-252.
- [8]刘志萍,白玉昊,孙莉.良性甲状腺结节中西医研究的现状与展望[J].中医临床研究,2018,10(3):123-129.