

大医生开讲



甲状腺癌攀升背后的防与治

□本报记者 林颖

近年来,甲状腺癌发病率不断攀升,成为不少人心中的隐忧。你是否好奇,甲状腺癌真的如此可怕吗?颈部手术后的疤痕能否巧妙隐藏?甲状腺结节又该如何应对?5月22日,《大医生开讲·福州大学附属省立医院直播间》邀请福州大学附属省立医院内分泌科黄惠彬主任医师,超声医学科杨建川副主任医师,甲状腺(疝)外科谢文焮主治医师,内分泌科蔡梁椿主治医师做客直播间,为大家揭开甲状腺癌的神秘面纱,学会科学应对。



01

颈部手术疤痕,不再是烦恼

提到甲状腺手术,许多人脑海中立刻浮现出颈部那道明显的疤痕。这道疤痕不仅是身体的印记,更可能成为患者长期的心理负担。然而,随着医疗技术的进步,如今的甲状腺手术已经进入“微创时代”,让疤痕“隐形”成为可能。

“平时不把头仰得太高,大家都看不出我下巴下的疤痕。”前不久,何女士来复查时,开心地对甲状腺(疝)外科谢文焮主治医师说。

5年前,何女士的甲状腺长了一个近5厘米的良性肿瘤,医生建议手术切除。起初,她被告知可以采用“经胸乳入路”腔镜手术,将疤痕隐藏在乳晕处,可这种手术会在胸前留下3个疤痕孔,这让何女士有些犹豫。后来,她了解到省立医院甲状腺(疝)外科可以采用“经颈下入路”腔镜手术,仅在下巴处留下一个隐蔽的2厘米左右的小切口,便欣然接受了这一方案。

谢文焮表示,目前甲状腺手术的微创入路主要有胸乳、腋窝、口腔、下巴等,其中经颈下入路的手术是目前最受欢迎的选择之一,因为除非刻意仰头,否则旁人很难发现手术痕迹。只要患者没有颈前疾病,甲状腺肿瘤小于6厘米左右,都适合用这种手术。作为最早开展这一术式的医院,目前他们科室已实施约600例手术且在全省各地开展手术演示,患者满意度高。



02

“懒癌”不懒,多学科协作护航

除了在手术方式上的突破,省立医院在应对复杂甲状腺肿瘤的多学科诊疗方式上也不断推陈出新。

“甲状腺癌虽被称为‘懒癌’,预后相对较好,但并非所有患者都如此幸运。”内分泌科黄惠彬主任医师指出,当遇到肿瘤较大、压迫气管食管、侵犯喉返神经或发生淋巴结转移等复杂情况时,就需要多学科团队协同作战。



为此,省立医院特别设立甲状腺(旁腺)疾病融合病房,为病情复杂的患者提供全方位诊疗。在这里,内分泌科、甲状腺(疝)外科、超声科医生可以随时调阅患者病历资料、参与查房、组织会诊、共同制定诊疗方案。

黄惠彬举例说,只要是内分泌科、甲状腺疝外科、超声科接诊的较为复杂的患者,比如甲状腺肿瘤较大压迫气管食管、侵犯喉返神经或者侵犯周围组织,肿瘤伴有颈部淋巴结或者远处转移,碘难治性甲状腺癌,低分化或未分化甲状腺癌,甲状腺髓样癌,原发性甲状旁腺功能亢进症需要围手术期血钙管理,多发性内分泌腺病,合并较多内科基础病需要协同管理的患者,都可以安排到融合病房,方便患者得到综合、精准的治疗。

03

结节之谜:良性会变恶性吗

甲状腺结节是否会恶变,这是众多结节患者普遍关注的问题。

实际上,目前尚无充分证据显示良性结节在数年后会转变为恶性。据超声医学科杨建川副主任医师介绍,结节性质的良恶,从其形成之初便基本确定。部分结节之所以会“升级”,是因为某些恶性结节在早期与良性结节外观相似,难以区分。随着时间的推移,恶性结节会逐渐显露出其特征。例如,有些人的结节原本被诊断为三类,经过一段时间后诊断结果变得更加严重。通常情况下,二类结节基本



属于良性,无需过度担忧;三类结节的恶性概率低于5%。然而,若结节突然增大,分类从三类变为四类,则需提高警惕。考虑有恶性指征的时候,经医生综合判断,必要时可考虑做一个穿刺活检,明确病理诊断。

那么,在什么情况下应考虑对甲状腺结节进行手术治疗呢?甲状腺(疝)外科谢文焮主治医师说,通常,当甲状腺结节导致明显的压迫症状,如呼吸或吞咽困难时,便需手术治疗。不同大小的结节处理方式各异,对于过大的结节建议结节侧甲状腺切除;而对于小于3cm的结节,则会根据具体情况进行分析判断。同时,要综合考虑患者身体状况和心理承受能力。

04

甲状腺癌发病率攀升,“幕后黑手”有哪些

据内分泌科蔡梁椿主治医师介绍,近年来,甲状腺癌发病率飙升,一方面与体检普及、超声检查分辨率提高有关,以前发现不了的小结节,现在都能被揪出来。另一方面,生活中的因素也脱不了干系。

例如,生活中的电离辐射是和甲状腺癌有明确因果关系的因素。

除了辐射,生活方式和日常用品也影响甲状腺健康。现在不少年轻人爱喝含糖饮料和碳酸饮料,专家建议少喝为妙,同时应该避免久坐、规律运动、保持健康体重。我们日常用的塑料杯子、塑料饭盒、不粘锅,还有电子烟雾等,可能含有对甲状腺不好的物质。建议大家在家喝热水或吃热食时,尽量不要使用塑料容器,可以选择铁制、陶瓷或标明“食品级”“BPA-free”等安全认证的产品。塑料制品如新购或久置,应先彻底通风或清洗后再使用。使用不粘锅时,要注意避免长时间高温干烧,一旦出现划痕或涂层脱落,应及时更换,以减少有害物质释放的风险。

饮食上,碘摄入对甲状腺疾病影响复杂。内分泌科黄惠彬主任医师说,碘摄入过量可能引发(或加重)甲亢(如Graves病)、桥本甲状腺炎,增加甲减风险。碘摄入不足增加甲状腺结节的发病几率,然而碘对甲状腺结节又具有一定的保护作用。在甲状腺癌方面,碘摄入量与总体发病率无明显关联,但可能与癌症的病理类型相关。因此,维持适宜的碘摄入量至关重要,建议前往医院检测尿碘含量,确保其处于正常范围。



甲状腺癌虽让人担忧,但只要我们多了解,规范治疗,时刻警惕,就能更好地应对它,守护自己的健康。

活动组织

主办单位:

福建卫生报、福建日报·
新福建客户端

协办单位:

福州大学附属省立医院