

9 刘汉, 景本年, 李卓江. 血栓前状态分子标志物研究进展.

国外医学临床生物化学与检验学分册, 2000, 21: 239-240.

10 Lip GYH. Target organ damage and the prothrombotic state in

hypertension. Hypertension, 2000, 36: 975-977.

11 欧阳迎春, 刘应才, 余琴, 等. 原发性高血压血栓前状态标志物变化及其意义. 临床心血管病杂志, 2002, 18: 248-250.

• 病例报告 •

桥本氏病合并甲状腺恶性肿瘤 1 例

洪燕 陈伟 郑菊英 何力鹏 艾金凤

1 病例报告

患者, 女, 70 岁, 因头晕反复发作 30 余年, 于 2004 年 11 月 13 日入武警江西总队医院老年病科住院诊治, 入院诊断为“高血压 2 级”。入院行相关检查, 颈动脉彩超检查时无意中“左侧甲状腺内部回声不均匀, 其内可见一大小为 $2.1\text{ cm} \times 1.8\text{ cm} \times 1.9\text{ cm}$ 的低回声结节, 内部回声不均匀, 内可见 $0.6\text{ cm} \times 0.4\text{ cm}$ 的钙化斑, 边界清晰, 未见明显包膜。彩色多普勒示: 周边见较丰富的血流信号。”追问病史, 患者无颈部疼痛、肿胀不适等甲状腺方面临床表现, 仔细体检可触及左侧甲状腺有一小结节, 约 $1.0\text{ cm} \times 0.8\text{ cm}$ 大小, 质韧, 无压痛。为明确诊断, 行相关检查, 甲状腺功能试验示: 游离三碘甲状腺原氨酸 (FT_3) 3.10 pg/ml 、游离甲状腺激素 (FT_4) 1.33 ng/dl 、超敏促甲状腺激素 (TSH) 4.96 mIU/L ; 促甲状腺受体抗体 (TRAb) 4.29 IU/L ; ^{131}I 摄碘率降低; 抗甲状腺球蛋白抗体 (TG) 72%、抗甲状腺微粒体抗体 (TM) 54% 均升高。核素扫描示: SPECT 甲状腺静态显像左叶形态不规则, 面积增大, 放射性分布不均匀, 其中上段外侧 (结节区) 方向、放射性分布缺损。左叶甲状腺结节性肿大, 其上中段外侧结节为冷结节改变, 右叶甲状腺大致正常。2004 年 11 月 28 日行左侧甲状腺全切除术加峡部切除术, 术中探查: 右甲状腺未探及异常结节, 质稍硬, 质脆。左甲状腺中上极见肿块大小约 $1.0\text{ cm} \times 0.8\text{ cm} \times 0.8\text{ cm}$, 包膜完整。甲状腺峡部有一结节大小约为 $0.2\text{ cm} \times 0.3\text{ cm} \times 0.3\text{ cm}$, 气管旁、气管食管沟未见淋巴结。术中快速石蜡切片示: 左甲状腺乳头状癌, 肿瘤边缘尚好, 峡部未见癌。非肿瘤部分组织可见甲状腺滤泡细胞破坏、淋巴细胞浸润及纤维化。病理诊断结果: 甲状腺乳头状癌、桥本氏病。

2 讨论

桥本氏病合并甲状腺恶性肿瘤, 无特殊的临床表现, 缺

少可靠的定性诊断标准和方法, TG、TM 阳性只能说明甲状腺自身免疫反应存在, 有发生甲状腺癌的危险。对于年龄较大, 出现结节, 核素扫描为冷结节或 B 超检查为单发、不规则结节伴钙化, 血供较丰富, 不能排除恶性病变的可能, 应积极手术探查。

近来国外报道桥本氏病合并甲状腺癌的发生率在 $0.6\% \sim 23.8\%$ ^[1], 国内报道为 $0.5\% \sim 26\%$ ^[2], 桥本氏病和甲状腺癌之间发病的关系至今尚不清楚, 观点不一致, 但较多学者认为桥本氏病是一种癌前病变, 可能是甲状腺癌发生的高危因素之一。本病发病缓慢, 病程长, 病期可达 2~5 年, 甲状腺肿大为本病最重要的体征。桥本氏病慢性淋巴细胞浸润导致甲状腺结构破坏, 组织修复易发生癌变。目前多认为桥本氏病是一种自身免疫性疾病, 误诊率高达 75% ^[3], 患者血中可查见 TG 及 TM, 甲状腺病理检查有淋巴细胞浸润为诊断依据。当桥本氏病合并甲状腺癌时, 甲状腺可出现实性结节或无特异性表现, 主要依靠术中、术后病理学检查而确诊。本病术前诊断困难。笔者认为, 当彩超发现孤立突出的实质性结节, TG 及 TM 升高, 同位素检查显示冷或凉结节, B 超示周边血供丰富时, 应高度怀疑桥本氏病合并甲状腺癌的可能, 需行手术治疗, 术中作冰冻切片, 以进一步明确诊断。

本例诊断比较困难, 患者无明显临床表现, 发现本病纯属偶然, 所以笔者认为, 对老年患者甲状腺行常规检查是必要的, 以免漏诊、误诊。

参考文献

- 1 Solafabi AP, Valdes M, Cho H. Hashimoto's thyroiditis and carcinoma of the thyroid: optional management. Laryngoscope, 1993, 103: 845-849.
- 2 王深明. 慢性淋巴细胞性甲状腺炎的临床特点. 中国实用外科杂志, 2000, 20: 73.
- 3 吴在德, 主编. 外科学. 第 5 版. 北京: 人民卫生出版社, 2000. 341.

收稿日期: 2005-01-26

作者单位: 330001 南昌市, 武警江西总队医院老年病科

作者简介: 洪燕, 女, 1968 年 4 月生, 江西省婺源县人, 副主任医师, 科室副主任. Tel: 0791-5231492

万方数据