

遇到“甲状腺结节”，该如何处理？

南华大学附属第一医院乳甲外科专家来科普

■衡阳日报全媒体记者 朱嘉林

“医生，我体检查出了甲状腺结节，是不是一定要手术切除？脖子上会不会留疤？”近日，28岁的李女士（化名）来到南华大学附属第一医院就诊，她疑惑地询问乳甲外科主任徐海帆：“我们单位去年体检，有几个职工在甲状腺这一项都亮了红灯，这到底是什么病？”

通过进一步检查，B超显示其左侧甲状腺内可见大小约7mm×5mm低回声结节，形态规则，边界清晰，TI-RADS分级3类。乳甲外科主任徐海帆接诊后分析李女士的甲状腺结节为良性，不用太担心，定期复查即可。

近年来，随着人们健康意识的提高，越来越多的人每年都会做一次体检，了解自己的身体状况，甲状腺结节也成为部分人体检报告中的“不速之客”。有人查出甲状腺结节就以为得了癌症，整日惶恐不安；有人看到这一结果以为只是健康提醒，不当一回事，直到结节快速增长，确诊为恶性肿瘤才后悔不已。

那么，甲状腺结节到底是什么？需要怎么处理？手术处理会留疤吗？生活中需要注意些什么？近日，南华大学附属第一医院乳甲外科主任徐海帆为大家详细解答。

甲状腺结节没那么可怕，大部分是良性

徐海帆介绍，甲状腺是人体最大的内分泌器官，位于颈部气管两旁，形似蝴蝶。甲状腺控制着人体新陈代谢的速度、调节身体荷尔蒙的水平，控制人体生长发育，而甲状腺结节是由正常的甲状腺细胞过度增生而形成的肿块，做吞咽动作时可随甲状腺上下移动，是临床常见的病症。

据不完全统计，在B超体检中，发现甲状腺结节的几率大于50%，也就是两个人里有一个人有甲状腺结节，发病率之高让人望而生畏。谈及此，徐海帆认为甲状腺结节的普遍性与人们对自我身体的日益重视程度和影像技术的提升有很大关系。“因为甲状腺肿瘤是‘懒癌’，很多人的甲状腺结节即使是恶性的，也不会有明显的症状，过去很多人没有定期体检，因而很多甲状腺肿瘤患者也难以发现自身问题。但如今，B超技术日新月异，即使小到1mm的结节也很容易被B超的‘火眼金睛’揪住！”徐海帆坦言。

对于甲状腺结节形成的病因，徐海帆指出，疾病的发生并不是单一因素的作用，常由多种因素引起共同导致，比如伴随社会生活节奏加快、生活压力增加、内分泌不稳定的因素越来越多，造成精神压力大、不健康的饮食习惯、肥胖、免疫紊乱等，其次，放射性接触越来越多、家族遗传都是甲状腺结节发生的原因。

“甲状腺结节分为良性结节和恶性结节，恶性结节才是甲状腺癌。”徐海帆介绍，85%—95%的甲状腺结节是良性结节，包括甲状腺瘤、甲状腺肿、甲状腺囊性病变、局灶性甲状腺炎等，只有5%—15%的甲状腺结节是甲状腺癌。根据病理类型不同，甲状腺癌又有四种分型，如乳头状癌、滤泡状癌、未分化癌和髓样癌，其中乳头状癌是最常见的甲状腺癌之一，预后效果比较好，其次滤泡状癌虽然发展比较快，多见于50岁的妇女，但预后也比较好。最值得警惕的就是未分化癌，这种癌发展迅速，而且高度恶变，常有颈部淋巴结转移或者侵犯喉返神经、气管或者是食管，经常会有远处转移，但这种癌在甲状腺癌中仅仅占5%—10%，临床中比较少发生。

徐海帆提醒，在体检报告中发现甲状腺结节之后，不用慌张害怕，及时到专业医院找专门的甲状腺外科医生进行详细检查，明确结节的性质，大部分情况可能是“虚惊一场”。

查出甲状腺结节，别急着“一刀切”

“如何判断结节是良性还是恶性，很多患者存有疑问，甚至有部分患者明明被告知是良性结节，但看到结节体积比较大，免不了就会担心结节继续长大、恶化，仍旧坚持要手术切除。”徐海帆介绍，甲状腺结节的良恶性并不是以体积大小作为鉴别标准，影响因素还有血供、边缘侵犯程度等，如果检查报告中出现这些词语则提示恶性可能大：有微小钙化，边缘不规则，纵横比>1，实质性、低回声或极低回声结节，结节内或周边血流丰富，有颈部淋巴结异常等。

此外，徐海帆指出，可以根据甲状腺超声的报告中的TI-RADS分类来判断结节的性质，针对结节不同的性质，也有各自的应对方式。详细而言，2类是可确诊的良性甲状腺结节，恶性风险为0，临床建议长期（12个月）间隔随访；3类是良性可能较大的甲状腺结节，恶性风险≤3%，临床建议中长期（6个月）间隔随访；4A类是有一定恶性可能的甲状腺结节，恶性风险在3%—30%之间，临床建议首选短期（3个月）间隔随访，或者选择细针穿刺活检，若活检结果为阴性，继续短期随访；4B类为有相当恶性可能的甲状腺结节，恶性风险在31%—60%之间，临床建议首选细针穿刺活检，若活检结果为阴性，可短期间隔重复穿刺，或考虑手术治疗。4C类则极大可能是恶性甲状腺结节，恶性风险在61%—94%之间，临床建议首选外科手术治疗，次选细针穿刺活检后手术治疗；5类为可确诊的恶性甲状腺结节，恶性风险>94%，临床建议立即外科手术治疗。

徐海帆解释，过去，传统开放手术切除甲状腺结节确实会在颈部留下长长的手术疤痕，但如今，随着医学技术的不断进步和发展，甲状腺结节的切除手术已经可以完全实现病灶处无创。

“我们医院专业的外科医生团队在治疗上可以兼顾疗效与美观，根据对病情、自身意愿的评估给予具体的治疗方式。”徐海帆介绍，如今，南华附一医院乳甲外科发展成为专业更加细化、治疗手段更为丰富、传统手术和微创治疗相结合的特色专科，可以开展多种入路方式进行腔镜手术，想通过手术治疗解除甲状腺结节困扰的患者，无需担心手术会留下疤痕。

该科开展的经腋窝腔镜甲状腺手术是经腋窝自然皱褶下行美容切口，利用颈部肌肉自然间隙建立手术腔，同时术中视野清晰，能避免手术区域血管神经损伤，通过腔镜进行手术，够保证肿瘤治疗效果的同时使颈前区功能得到完美保护，颈前区皮肤麻木和异物感减少。经口腔前庭入路腔镜甲状腺手术是把手术切口设计在口腔前庭，该术式体表完全不留疤痕，而且切口距离甲状腺较近，还具备由上而下的视角优势，能够更方便更彻底清扫中央区淋巴结，手术位置非常隐蔽。

徐海帆还发现患者对于甲状腺结节存在一些误区，如认为甲状腺恶性结节是缺碘造成的、有甲状腺结节不能注射新冠疫苗第三针……对此，徐海帆表示，这些都是人们对甲状腺结节的误解。其实，目前并没有直接证据证明碘盐与甲状腺恶性结节的发生有关。另外，良性甲状腺结节也是可以接种新冠疫苗的，恶性的甲状腺肿瘤患者则可以在手术治疗完成后接种新冠疫苗。

如何及时发现甲状腺结节？徐海帆指出，只有当甲状腺结节增大到一定程度自我体检才能发现，目前甲状腺结节早期发现最有效的手段是B超检查。

他建议，有体检条件的人群，每年都要进行一次甲状腺体检。

此外，想要保持甲状腺健康，保持良好作息、少接触放射性物质是最有效的预防手段。徐海帆提醒，在日常生活中要养成好的生活习惯、生活规律，尽量少生气，保持情绪的稳定，进行适当的体育锻炼，同时，减少在辐射源下暴露的时间。

临床接诊中，徐海帆还发现患者对于甲状腺结节存在一些误区，如认为甲状腺恶性结节是缺碘造成的、有甲状腺结节不能注射新冠疫苗第三针……对此，徐海帆表示，这些都是人们对甲状腺结节的误解。其实，目前并没有直接证据证明碘盐与甲状腺恶性结节的发生有关。另外，良性甲状腺结节也是可以接种新冠疫苗的，恶性的甲状腺肿瘤患者则可以在手术治疗完成后接种新冠疫苗。

如何及时发现甲状腺结节？徐海帆指出，只有当甲状腺结节增大到一定程度自我体检才能发现，目前甲状腺结节早期发现最有效的手段是B超检查。

他建议，有体检条件的人群，每年都要进行一次甲状腺体检。

此外，想要保持甲状腺健康，保持良好作息、少接触放射性物质是最有效的预防手段。徐海帆提醒，在日常生活中要养成好的生活习惯、生活规律，尽量少生气，保持情绪的稳定，进行适当的体育锻炼，同时，减少在辐射源下暴露的时间。

临床接诊中，徐海帆还发现患者对于甲状腺结节存在一些误区，如认为甲状腺恶性结节是缺碘造成的、有甲状腺结节不能注射新冠疫苗第三针……对此，徐海帆表示，这些都是人们对甲状腺结节的误解。其实，目前并没有直接证据证明碘盐与甲状腺恶性结节的发生有关。另外，良性甲状腺结节也是可以接种新冠疫苗的，恶性的甲状腺肿瘤患者则可以在手术治疗完成后接种新冠疫苗。

如何及时发现甲状腺结节？徐海帆指出，只有当甲状腺结节增大到一定程度自我体检才能发现，目前甲状腺结节早期发现最有效的手段是B超检查。

他建议，有体检条件的人群，每年都要进行一次甲状腺体检。

此外，想要保持甲状腺健康，保持良好作息、少接触放射性物质是最有效的预防手段。徐海帆提醒，在日常生活中要养成好的生活习惯、生活规律，尽量少生气，保持情绪的稳定，进行适当的体育锻炼，同时，减少在辐射源下暴露的时间。

如何及时发现甲状腺结节？徐海帆指出，只有当甲状腺结节增大到一定程度自我体检才能发现，目前甲状腺结节早期发现最有效的手段是B超检查。

他建议，有体检条件的人群，每年都要进行一次甲状腺体检。

此外，想要保持甲状腺健康，保持良好作息、少接触放射性物质是最有效的预防手段。徐海帆提醒，在日常生活中要养成好的生活习惯、生活规律，尽量少生气，保持情绪的稳定，进行适当的体育锻炼，同时，减少在辐射源下暴露的时间。