

· 论著 ·

分化型甲状腺癌应用全甲状腺切除术与次全甲状腺切除术的疗效及安全性比较*

张筱扬 张冠男 王文胜 赵爱国 李 帅 湛喜梅 张双林*

河南大学第一附属医院乳腺甲状腺外科 (河南 开封 475001)

【摘要】目的 探讨分化型甲状腺癌(DTC)应用全甲状腺切除术与次全甲状腺切除术的疗效及安全性。**方法** 选取我院2017年8月至2018年8月收纳的确诊为DTC患者200例,其中100例患者进行全甲状腺切除术,即全切组,此外100例患者进行患侧峡部以及腺叶切除,即次切组,依据手术方法的不同将其分为全切组与次切组各100例,比较两种术式的临床疗效与安全性。**结果** 全切组复发率为1.00%,次切组复发率为12.00%,次切组复发率要显著高于全切组,差异有统计学意义($P<0.05$);全切组患者并发症发生率为73.00%,次切组患者并发症发生率为48.00%,全切组并发症发生率要显著高于次切组,差异有统计学意义($P<0.05$);全切组患者甲状腺旁腺功能减退和喉返神经损伤人数要显著高于次切组,差异有统计学意义($P<0.05$);两组出现低血钙人数经比较差异无统计学意义($P>0.05$)。**结论** 对于DTC患者选择全切除术和次切除术各有优劣,在临床治疗中还是要依据患者疾病类型进行选择。

【关键词】 甲状腺癌;全甲状腺切除术;次全甲状腺切除术;安全性

【中图分类号】 R736.1

【文献标识码】 A

【基金项目】 河南省医学科技攻关计划项目(81601368)

DOI:10.3969/j.issn.1009-3257.2021.02.008

Effects and Safety of Total Thyroidectomy and Subtotal Thyroidectomy in the Treatment of Differentiated Thyroid Carcinoma*

ZHANG Xiao-yang, ZHANG Guan-nan, WANG Wen-sheng, ZHAO Ai-guo, LI Shuai, ZHAN Xi-mei, ZHANG Shuang-lin*.

Breast and Thyroid Surgery, The First Affiliated Hospital of Henan University, Kaifeng 475001, Henan Province, China

Abstract: Objective To explore the effects and safety of total thyroidectomy and subtotal thyroidectomy in the treatment of differentiated thyroid carcinoma (DTC). **Methods** 200 patients with DTC admitted to the hospital between August 2017 and August 2018 were selected as the subjects, including 100 patients treated with total thyroidectomy (the total resection group) and 100 patients treated with resection of isthmus and lobectomy on the affected side (the subtotal resection group). The clinical effect and safety were compared between the two groups. **Results** The recurrence rate in the total resection group (1.00%) was significantly lower than that in the subtotal resection group (12.00%) ($P<0.05$). The incidence rate of complications in the total resection group (73.00%) was significantly higher than that in the subtotal resection group (48.00%) ($P<0.05$). The number of patients with hypoparathyroidism and recurrent laryngeal nerve injury in the total resection group was significantly larger than that in the subtotal resection group ($P<0.05$), but there was no statistically significant difference in the number of patients with hypocalcemia between the two groups ($P>0.05$). **Conclusion** Total thyroidectomy and subtotal thyroidectomy have their own advantages and disadvantages in the treatment of DTC. Clinically, the treatment method should be chosen according to the patient's disease type.

Keywords: Thyroid Carcinoma; Total Thyroidectomy; Subtotal Thyroidectomy; Safety

甲状腺癌是一种最为常见的甲状腺恶性肿瘤,占全身恶性肿瘤的1%,依据组织学类型又可将其分为分化型甲状腺癌(differentiated thyroid carcinoma, DTC)和未分化型甲状腺癌,分化型所占全部甲状腺癌的75%,未分化型约占15%^[1-2]。甲状腺癌会对患者的肝肾功能以及呼吸系统造成损伤,病情严重者无法完全治愈,需要终身服药,还会给患者带来生命威胁^[3]。但DTC较其他肿瘤不同,该病的整体预后效果较好,致死率较低,十年存活率在90%以上,大多数患者经治疗后都能够改善病情^[4]。目前对于DTC所主要采取的治疗方法是手术切除,本研究对DTC患

者所选手术术式的不同进行比较,观察全甲状腺切除术和次全甲状腺切除术的临床疗效与安全性。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取我院2017年8月至2018年8月收纳的确诊为DTC的200例患者作为本研究对象。按照手术术式的不同将其分为全切组与次切组各100例。全切组男43例,女57例,年龄(48.46 ± 5.37)岁,病程(5.37 ± 1.24)年;次切组男40例,女60例,年龄(48.27 ± 5.33)岁,病程(5.49 ± 1.29)年。两组患者基本资料比较差异无统计学意

【第一作者】张筱扬,男,主治医师,主要研究方向:外科学。E-mail: 843636595@qq.com

【通讯作者】张双林,男,主任医师,主要研究方向:乳腺、甲状腺外科。E-mail: kfzhangshuanglin@126.com

义($P>0.05$),具有可比性。

纳入标准:经颈部B超等临床诊断判定为DTC患者;经患者本人知情同意,经医院伦理委员会批准。排除标准:头颈部由于其它疾病已经存在手术史者;患有精神疾病史,存在认知障碍无法与人进行正常沟通交流者。

1.2 方法 两组患者入院后均进行全身检查,做好术前评估等各项工作,全切组进行全甲状腺切除术,次切组进行患侧峡部和腺叶次全甲状腺切除术。均由手术医师执行,手术完毕后密切监测患者各项指标,做好记录。

1.3 观察指标 术后一周内血钙 $<2.0\text{mmol/L}$ 且伴有手足面部麻痹抽搐等症状者为甲状腺旁腺功能减退,未出现较明显症状则为低血钙;若术后出现声音嘶哑或经喉镜检查发现声带麻痹者为喉返神经损伤。两者均分为暂时性和永久性,若上述症状在术后6个月以上仍未出现改善者,则为永久性。术后进行定期打电话查访或让患者前往医院进行复诊,比较两组患者随访一年的复发率。

1.4 统计学处理 运用SPSS 21.0软件分析数据,计数资料 $n(\%)$ 表示,采用 χ^2 检验;以 $P<0.05$ 表现为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者一年内复发率 经后期随访发现全切组有1例复发患者,复发率为1.00%,次切组出现12例复发患者,复发率为12.00%,两组患者复发率经比较差异有统计学意义($\chi^2=9.955$, $P=0.002$)。

2.2 两组患者并发症比较 两组均有部分患者出现并发症,其中全切组患者产生并发症人数要多于次切组,差异有统计学意义($P<0.05$);全切组患者甲状腺旁腺功能减退和喉返神经损伤人数要显著高于次切组,差异有统计学意义($P<0.05$);两组出现低血钙人数经比较差异无统计学意义($P>0.05$),见表1。

表1 两组患者并发症比较[n(%)]

组别	甲状腺旁腺功能减退	喉返神经损伤	低血钙	总人数
全切组(n=100)	12(12.00)	18(18.00)	43(43.00)	73(73.00)
次切组(n=100)	3(3.00)	8(8.00)	37(37.00)	48(48.00)
χ^2	5.838	21	0.750	13.077
P	0.016	0.036	0.386	0.000

3 讨论

目前对于DTC选择何种术式进行治疗仍存有争议,有学者认为进行全切除术能够一次性解决患者多灶性肿瘤问题,减少退行分化以及再次开刀的风险性,能够显著改善高危患者的生存率,而支持进行次切除术的学者则认为进行全切除术对患者造成的伤害较大,易引发甲状腺旁腺功能减退和喉返神经损伤,给患者带来较大影响,甲状腺癌虽属于多灶性,但术后对侧腺体发生癌变的几率不会超过5%,即使进行二次手术也不会对患者的生产者造成较大影响,较长远来看疗效更好,安全性更高^[5]。本研究发现进行次切除组患者后期复发率要高于全切组,但全切组发生并发症的几率显著高于次切组,这与刘庆等^[6]的研究结果相符。

综上所述,对DTC患者进行全切除术和次切除术都有显著疗效,但在临床治疗中还是要依据患者肿瘤部位以及

身体状况来选择适合的术式,也对手术医师要求较高,在进行手术时要避免伤到患者的喉部神经。

参考文献

- [1] 李晓明. 密切关注分化型甲状腺癌外科治疗的发展动态和趋势[J]. 中华耳鼻咽喉头颈外科杂志, 2019, 54(1): 3-7.
- [2] 陈勇, 徐宙. 甲状腺切除术后抗甲状腺球蛋白抗体水平对术前甲状腺球蛋白阴性的分化型甲状腺癌患者预后的预测价值[J]. 广西医学, 2019, 37(10): 87-90.
- [3] 林岩松. 有关分化型甲状腺癌核医学相关诊治的指南更新[J]. 中华核医学与分子影像杂志, 2018, 38(3): 172-177.
- [4] 别克扎提, 多斯波力. 分化型甲状腺癌两种手术方式的并发症比较和分析[J]. 实用医学杂志, 2014(7): 1121-1123.
- [5] 王建宏, 饶远生, 刘海鹰, 等. 甲状腺全切除术治疗分化型甲状腺癌对甲状腺旁腺激素及血钙变化的影响[J]. 实用癌症杂志, 2018, 33(7): 264-267.
- [6] 刘庆, 杨华夏, 史方富, 等. 甲状腺全切除术治疗分化型甲状腺癌的疗效观察及临床研究探讨[J]. 现代生物医学进展, 2018, 71(18): 3576-3579.

(收稿日期: 2020-04-07)