

· 头颈疾病 ·

手术治疗甲状腺良恶性结节的效果观察

广东省佛山市第一人民医院血管甲状腺外科 (广东 佛山 528000)

徐国建

【摘要】目的 分析研究甲状腺良恶性结节通过手术治疗的方法以及治疗效果,为临床提供依据。方法 选取2014年1月到2015年1月甲状腺良、恶性结节患者资料600例实施回顾性分析,其中良性结节组患者500例,恶性结节组患者100例,记录两组患者手术方法、手术效果、手术之后复发情况和不良反应发生情况,将结果进行统计学分析。结果 良性结节组实施单纯肿物切除术患者50例,单侧腺叶切除术患者130例,单侧腺叶切除术+峡部切除术患者100例,单纯峡部切除术患者50例,单侧腺叶大部切除术患者120例,双侧腺叶大部切除术患者50例;恶性结节组实施一侧腺叶切除术患者30例,肿瘤切除或是腺叶部分切除术患者10例,一侧腺叶切除术+峡部切除术+对侧叶大部分切除术患者20例,全甲状腺切除术患者20例,联合根治患者20例;良性结节组患者治疗好转率明显优于恶性结节组患者($P < 0.05$),具有统计学意义;良性结节组患者疾病复发率明显低于恶性结节组患者($P < 0.05$),具有统计学意义;良性结节组患者出现甲状旁腺功能低下几率明显低于恶性结节组患者($P < 0.05$),具有统计学意义;两组患者喉返神经损伤几率比较没有明显的差异($P > 0.05$),不具有统计学意义。结论 针对甲状腺良性结节患者实施手术治疗效果显著高于恶性结节患者,同时复发率以及甲状旁腺功能低下出现率显著低于恶性结节患者。

【关键词】甲状腺结节; 手术治疗; 治疗效果

【中图分类号】R322.5+1

【文献标识码】A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2017.05.010

The Effect of Surgical Treatment of Benign and Malignant Thyroid Nodules was Observed

XU Guo-jian. Department of Thyroid Surgery, Foshan First People's Hospital, Foshan 528000, Guangdong Province, China

【Abstract】Objective The method and therapeutic effect of thyroid benign nodules were analyzed, Provide evidence for clinical practice. Methods Selected from January 2014 to January 2015 in patients with benign and malignant thyroid nodules data 600 cases were retrospectively analyzed, including 500 patients with benign nodules group, 100 cases of patients with malignant nodules group, two groups of patients with surgical method, operation effect and recurrence after surgery and adverse reactions occur, the results were statistically analyzed. Results 50 patients with benign nodules group implement simple neoplasm resection, patients with unilateral gland lobectomy in 130 cases, unilateral gland lobectomy plus isthmus resection of 100 cases of patients, 50 patients with spondylolysis resection alone, 120 patients with unilateral gland leaves much smaller, 50 patients with bilateral glands leaves much smaller; Malignant nodules group of 30 patients with implementation side gland lobectomy, 10 patients with tumor resection or glandular lobe resection, on one side of the gland lobectomy plus isthmus resection + on 20 patients with most lateral lobe resection, 20 patients with total thyroidectomy, 20 patients with combined effect a radical cure; Patients with benign nodules were significantly better than patients with malignant nodules ($P < 0.05$), which was statistically significant. The recurrence rate of patients with benign nodules was significantly lower than that of malignant nodules ($P < 0.05$), which was statistically significant. Patients with benign nodules were significantly lower than those in malignant nodules ($P < 0.05$) and had statistical significance. There was no significant difference in the incidence of recurrent laryngeal nerve injury in the two groups ($P > 0.05$), which was not statistically significant. Conclusion In patients with benign nodules of the thyroid gland, patients with benign nodules were significantly more effective than those with malignant nodules, and the recurrence rate and low incidence rate of parathyroid glands were significantly lower than those of malignant nodules.

【Key words】Thyroid Nodule; Operative Treatment; Treatment Effect

甲状腺结节指的是在甲状腺内出现肿块,能够随着吞咽动作上下移动,属于临床中十分常见的疾病,会由于多种因素导致^[1]。临床上存在很多种甲状腺疾病,其中包括甲状腺退行性变、自身免疫、炎症和新

生物等都会出现结节,甲状腺结节能够单发,也可多发,患者出现多发结节几率比较高,但是单发结节患者发生甲状腺癌的的几率比较高。甲状腺疾病大部分需要进行外科手术治疗,所以临床上需要及早确诊甲状

作者简介: 徐国建,男,本科,副主任医师,主要研究方向: 甲状腺外科

通讯作者: 徐国建

腺结节良性病变或是恶性病变,为制定治疗方案提供可靠的依据^[2]。本文选取甲状腺良、恶性结节患者资料600例实施回顾性分析,现将具体报告汇报如下。

1 资料和方法

1.1 基本资料 选取2014年1月到2015年1月甲状腺良、恶性结节患者资料600例实施回顾性分析,600例患者中男性患者200例,女性患者400例,患者的年龄区间在17~80岁之间,平均 (50.1 ± 1.9) 岁,患者发现甲状腺结节到临床手术时间在2天到13年之间,平均 (2.1 ± 0.8) 年;600例患者中单发结节病变120例,多发结节病变患者480例;600例患者中甲状腺结节良性500例,恶性100例。

1.2 方法 手术之前为所有患者检查血清三碘甲状腺原氨酸、促甲状腺激素和甲状腺素水平;手术之前通过酶联免疫法检测患者血清T3、T4、TSH水平,患者三项检查结果全部处于正常范围之内则符合手术要求;给予患者超声检查以及CT检查,确定患者结节性质;依照美国甲状腺结节和分化型甲状腺癌诊断治疗指南^[3],综合患者实际情况,对两组患者实施不同手术治疗方案。

1.3 判定标准 甲状腺结节手术治疗好转指标依照常见疾病诊断和疗效判定标准^[4]:患者结节消失,则为治愈;患者结节缩小33%以上,则为好转;患者结节缩小低于33%或是出现增大,则为无效。

1.4 统计学处理 采用SPSS18.5软件处理实验数据,计量资料使用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,实施t检验;计数资料使用 χ^2 检验。其中将 $P < 0.05$ 归纳为差异具有统计学意义。

2 结果

良性结节组实施单纯肿物切除术患者50例,单侧

腺叶切除术患者130例,单侧腺叶切除术+峡部切除术患者100例,单纯峡部切除术患者50例,单侧腺叶大部切除术患者120例,双侧腺叶大部切除术患者50例;恶性结节组实施一侧腺叶切除术患者30例,肿瘤切除或是腺叶部分切除术患者10例,一侧腺叶切除术+峡部切除术+对侧叶大部分切除术患者20例,全甲状腺切除术患者20例,联合根治患者20例;两组患者手术之后全部进行为期6个月的随访,其中良性结节组患者好转率明显优于恶性结节组($P < 0.05$),具有统计学意义,良性结节组患者疾病复发率明显低于恶性结节组患者($P < 0.05$),具有统计学意义,见表1。

良性结节组患者出现甲状旁腺功能低下几率明显低于恶性结节组患者($P < 0.05$),具有统计学意义;两组患者喉返神经损伤几率比较没有明显的差异($P > 0.05$),不具有统计学意义,见表2。

3 讨论

甲状腺结节在临床中能够将其分为肿瘤性与非肿瘤性两种,肿瘤性结节又可以分为良性与恶性。甲状腺结节良性和恶性直接关系到患者的表现症状、临床处理和预后效果,恶性肿瘤出现漏诊和误诊现象会直接影响到治疗时机,为患者造成不可预计的伤害^[5]。良性结节患者过度手术切除,不但会使患者的身心受到不必要的创伤,加重患者经济负担,还会造成患者甲状腺功能低下或是完全消失,手术治疗甲状腺良性和恶性结节在临床术式选取上存在很大的争议,有文献显示,甲状腺良性、恶性结节都会继续增大,结节过大会对患者气管造成压迫,引起呼吸困难,严重者会出现窒息死亡^[6]。本文患者100例恶性结节,手术方式的选取需要结合患者结节分型情况和性质决定,所以手术之前对结节进行鉴别诊断十分关键。甲状腺结节手术之后容易出现各类并发症,主要原因为甲状腺属于体内非常重要的内分泌腺,其解剖位置比较复杂,和喉返神经、气管以及甲状旁腺关系比较密切,此外甲状腺结节发病位置多变,使并发症几率增大,通过对本文患者的研究显示,良性结节组患者出现甲状旁腺功能低下几率明显低于恶性结节组患者,喉返神经损伤几率比较没有明显的差异。综上所述,甲状腺结节患者实施手术治疗效果明显,

表1 良性结节组和恶性结节组患者手术治疗效果和复发率对比 例 (%)

组别	例数	好转	复发
良性结节组	500	448 (89.6)	50 (10.0)
恶性结节组	100	75 (75.0)	20 (20.0)

表2 良性结节组和恶性结节组患者不良反应对比 例 (%)

组别	例数	甲状旁腺功能低下	喉返神经损伤
良性结节组	500	25 (5.0)	6 (1.2)
恶性结节组	100	47 (47.0)	5 (5.0)