

# 甲状腺癌术后1年复发转移 山东大妈千里赴舟求医

□记者 岑瑜 通讯员 叶青盛

57岁来自山东的付大妈(化名)终于可以安心返回老家,困扰她一年多的甲状腺癌术后复发转移难题,在舟山医院获得了根治。

一年前,付大妈发现双侧颈部淋巴结肿大,前往当地医院就诊后,被确诊为甲状腺癌。随后,她接受了甲状腺全切除术及右侧颈部淋巴结清扫术。不承想,术后3个月复查时,B超检查发现其颈部仍有肿大淋巴结。为控制病情,付大妈在当地医院先后接受了2次碘131放疗——这是一种利用放射性同位素碘-131治疗甲状腺疾病的靶向疗法,主要用于甲状腺癌术后清除残余病灶或控制甲亢,但治疗效果并不理想。

恰逢儿子在舟山工作,得知母亲的病情反复后,便立即安排她前来舟山求医。“听儿子说,舟山医院在甲状腺疾病诊治方面口碑非常好,我就抱着希望,千里迢迢赶了过来。”付大妈说。

舟山医院甲状腺外科主任赵臣银介绍,付大妈就诊时,经查体就发现其右颈部可以触摸到一枚鸽蛋大小的肿块,考虑甲状腺癌术后复发,门诊B超进一步提示,双侧颈部存在多发异常淋巴结。

赵臣银第一时间组织多学科联合会诊,当天便联系超声医学

中心,为付大妈实施右颈部淋巴结细针穿刺活检术。次日,病理诊断中心出具报告,确诊为甲状腺癌淋巴结转移。经过沟通,付大妈及其家属决定在舟山医院住院接受手术治疗。

因为此次属二次手术,且合并双侧颈部淋巴结转移,手术难度和风险较普通甲状腺癌手术显著升高。医护团队先为其完善淋巴结B超定位、颈部增强CT等一系列术前检查,由赵臣银、李予林两位医生共同完成双侧甲状腺癌扩大根治术,手术仅耗时2个小时。术后4天,付大妈就顺利出院了。

“舟山的甲状腺癌发病率约为千分之一,我们科室每年接诊的甲状腺癌患者近1000例。”赵臣银告诉记者,近年来,科室凭借强大的多学科综合诊疗实力,在甲状腺疾病诊治领域积累了良好口碑,并发症发生率处于较低水平,形成了较强的学科影响力,吸引了不少来自河南、云南、东北,甚至上海等地的患者专程前来就诊手术。

据了解,近年来我市甲状腺癌发病率呈上升趋势。不少市民在体检中发现甲状腺结节后,习惯线上查询,但网络上观点繁

杂,难以甄别,无法获得个体化评估建议。对此,有两种极端观点较为普遍:一种认为甲状腺癌是“懒癌”,无须治疗;另一种则认为既然是癌症,需尽快手术,越快越好。

针对这一现象,赵臣银提醒,目前临床对甲状腺结节已有系统化分层处理方案,患者发现结节后,需及时前往专科门诊就诊评估。医生会根据结节的大小、形态、位置等多种因素综合判断,为患者制订定期随访、穿刺活检、消融、手术等个体化治疗方案。

“有时候B超提示结节有恶性可能,但并非绝对是恶性,需要医生综合研判。大部分需要进一步处理的结节,需先通过细针穿刺明确病理性质,再确定治疗方案。”赵臣银补充道,甲状腺癌分为四种类型,不同类型的治疗方式和治疗效果差异较大,其中付大妈所患的甲状腺乳头状癌,恶性程度最低,术后预后效果最佳。

此外,对于甲状腺术后服药相关问题,赵臣银也给出了专业建议:对于分化型甲状腺癌患者,术后服用左甲状腺素片,一方面是为了补充甲状腺功能,另一方面是为了抑制甲状腺癌复发。服药剂量需结合个体情况确定,既

要考虑复发风险高低,也要兼顾服药可能带来的副作用风险,且随着术后年限增加,可根据复查结果酌情调整剂量。因此,甲状腺癌术后患者,务必严格遵循医嘱,定期复查,避免病情复发。

## 延伸阅读

### 体检发现甲状腺结节 这些特征需警惕

专家提醒,市民体检时若发现甲状腺结节,出现以下几种特征,需提高警惕,及时就医评估:

若结节边缘有毛刺、边界不规整,是可疑恶性的重要信号;

结节出现微小钙化,提示可能存在坏死、分泌活跃等异常表现,属于不良特征;

结节呈直立状,显示出主动生长趋势,需格外注意。

一般而言,若结节呈圆形且为多灶性,良性可能性较大,但仍需遵循专科医生建议,定期随访观察,避免遗漏潜在风险。

## 预防心梗脑梗 从“降”住坏胆固醇开始

“体检单上‘低密度脂蛋白’超标,到底要不要紧?”“平时不疼不痒,难道真会堵血管?”不少市民拿到体检报告后,抱着“没症状就是没病”的想法,对这一指标异常置之不理。殊不知,被称作“坏胆固醇”的低密度脂蛋白,正悄悄在血管壁沉淀,成为威胁血管健康的“无声杀手”。今天,带大家一起认清这一健康隐患,科学“降”住坏胆固醇,守护血管健康。

低密度脂蛋白异常并非中老年人的“专利”,这类指示问题正逐渐呈年轻化趋势,若符合以下任意一种情况,都需要重点关注自身低密度脂蛋白水平:

有高血压、糖尿病、肥胖等问题,或已确诊冠心病、脑中风;日常饮食偏爱吃油炸食品、肥肉,长期吃外卖,饮食油腻重口;久坐不动,缺乏运动,稍作活动便气喘;家族里有长辈因血管堵塞住院,存在相关遗传倾向;45岁以上男性、绝经后女性(激素变化会让代谢减慢)。

在很多人看来,低密度脂蛋白高偏高只是小问题,实则踩中了健康雷区。“坏胆固醇”的可怕之处,在于其极强的“隐蔽性”——它会像泥沙一般,慢慢沉积在血管壁上,逐渐形成动脉粥样硬化斑块。这一过程往往持续十几年甚至数十年,其间你完全没有感觉。但当斑块越来越大,就会挤压血管、堵塞血流,引发严重后果:堵在心脏易诱发心梗,堵在



大脑导致脑梗,堵在下肢则可能引发下肢动脉硬化闭塞症,严重时甚至危及生命!

需要特别提醒的是:血脂检查中,即便总胆固醇正常,只要低密度脂蛋白超标,风险依然很高,切不可掉以轻心。想要科学降低低密度脂蛋白,守护血管健康,这四招需牢记:

吃得对,减少“坏脂肪”。多补“好营养”。日常减少动物内脏、油炸食品、奶油蛋糕的摄入,用橄榄油、亚麻籽油代替普通食用油;每周吃2次深海鱼,比如三文鱼、鳕鱼,每天吃一把坚果,多吃燕麦、

芹菜、木耳等食物,它们的Omega-3和膳食纤维能帮助代谢“坏胆固醇”。

动起来,坚持规律运动,让血管“活起来”。选择快走、广场舞、太极等温和的运动方式,每天坚持30分钟,每周至少运动5次。规律运动能促进血液循环,消耗多余脂肪,降脂效果远比各类保健品更实在。

定期检查,做好血脂监测,早发现早干预。40岁以上居民,每年体检务必检查“血脂四项”,其中包含低密度脂蛋白指标;有基础疾病或上述高危因素的居民,建

议每6个月检查一次,及时掌握指标变化。

遵医嘱,规范治疗,不盲目用药。若已确诊低密度脂蛋白超标,需严格按照医生嘱咐服用降脂药,切勿因无明显症状自行停药;同时不要盲目购买各类“降血脂”保健品,多数此类产品缺乏科学依据,盲目食用可能耽误正规治疗。

临城街道社区卫生服务中心 徐雯

医生手记