

甲状腺癌传统手术与碘 131 治疗方法对甲状腺癌的治疗疗效

岳屹 徐慧琴

(安徽医科大学第一附属医院 核医学科 安徽省合肥市蜀山区绩溪路 218 号 230022)

【摘要】目的：分析甲状腺癌传统手术与碘-131 两种治疗方法对甲状腺癌的治疗效果。方法：选取 2018 年 1 月至 2019 年 1 月入住我院治疗的 80 例患有甲状腺癌的患者为研究对象。按照治疗方式分为 A 组（传统手术组），B 组（碘 131 治疗组）。利用 SPSS 19.0 对甲状腺癌传统手术与碘-131 两种治疗方法的治疗效果进行比较。结果：分析两组的数据得出，碘-131 治疗比传统手术具有明显优势。结论：碘-131 治疗对甲状腺癌具有很好的治疗效果，因此在临床上具有良好的推广前景。

【关键词】甲状腺癌；碘-131；传统手术；治疗效果

甲状腺癌的发病率较高，属于内分泌系统恶性肿瘤。因此要早期采用外科手术来缓解、控制病情；患者发病早期的临床症状不是太明显，很多人等发现的时候已经错过最佳的治疗时期。甲状腺癌可引发呼吸困难、吞咽困难、语言功能障碍等问题，甲状腺全切手术是甲状腺癌治疗的传统方式，但是传统手术治愈率还是不太高，因此采用术后联合放射性碘治疗，来提升甲状腺组织清除效果^[1]。本研究是从两种治疗方法的治疗效果方面进行比较分析。

1 资料与方法

1.1. 一般资料 选取 2018 年 1 月至 2019 年 1 月入住我院治疗的 80 例患有甲状腺癌的患者为研究对象。按照治疗方式分为 A 组（传统手术组），B 组（碘 131 治疗组）。观察组，男性占 40%，女性占 60%，平均年龄(63.27 ± 12.03)岁；对照组，男性占 45%，女性占 55%，平均年龄(62.69 ± 11.65)岁。

1.2. 方法 A 组采用甲状腺癌传统手术，B 组采用碘-131 治疗方法。治疗效果分为痊愈，显效，有效，无效四个等级。

1.3. 统计学方法 采用 SPSS 20.0 软件，分析 χ^2 资料， $P < 0.05$ 表示为有统计学意义。

2 结果

观察组与对照组对甲状腺癌的疗效比较，如图 1。

表 1 两组治疗效果比较

组别	例数	痊愈	显效	有效	无效	总有效率(%)
观察组	40	18	12	7	3	92.5 (37/40)
对照组	40	12	10	9	9	77.5(31/40)
χ^2						6.652
P						<0.05

2 讨论

甲状腺癌碘-131 治疗在临床上具有很广阔的应用前景。用碘-131 治疗甲状腺癌，对医院和患者来说都有一定的优越性，因此在临床上多采用碘 131 治疗方法。应用碘 131 治疗对医院方面的优势是承担的医疗风险与传统治疗方法相比较小、治疗费用的利润较多；应用这种疗法对患者的好处就是，相比于传统治疗方法治疗周期短、痛苦少、见效快、不易复发^[2]。碘 131 是元素碘的一种放射性同位素，它被甲状腺细胞和甲状腺肿瘤细胞吸收之后，释放射线来杀死肿瘤细胞，并且不会对人体的其他器官造成伤害。在应用碘-131 作医学诊断和治疗时，还是需要充分考虑到安全问题，尽量

减少或者防止对医护人员及其他人员的安全问题，对环境造成的影响。为了保护操作人员，减少对周围环境的影响，医院相关科室及工作人员应当采用适当的设备和方法，尽可能的保证患者的身体安全性，减少碘-131 进入人体的可能性；在治疗结束之后，医护人员应当对患者体内碘的含量做测试，万一碘-131 进入人体，应该及时采用相应的医学处理方法，把碘-131 排出体外。近年来，甲状腺癌传统治疗方法技术水平不断提升，但是根据大数据分析，甲状腺疾病灶部位切除不彻底，患者病情极易恶化，并且复发及转移风险比较高^[3-4]。文献报道显示，术后采用放射性碘治疗可有效清除潜在甲状腺组织和病灶，患者治疗效果明显提升^[5]。本次研究也发现，观察组术后治疗总有效率(92.5%，37/40)，显著高于对照组(77.5%，31/40)，差异具有统计学意义($P < 0.05$)。应用碘 131 治疗可有效改善甲状腺癌患者的临床疗效。此外应用这种疗法可以缩短患者平均住院日，这样一方面可以降低患者的住院费用，另一方面，应用这种疗法可以使患者较快的恢复，患者住院时间缩短，可以腾出床位，使医院病床周转加快，也提高了医院的经济效益^[6]。

综上所述，通过甲状腺癌患者应用甲状腺全切术与应用放射性碘治疗的比较，分析发现碘 131 治疗可有效提升临床效果，且未增加手术风险，临床应用安全高效。

参考文献：

- [1]王岁喜,甘国战,高鹏.甲状腺全切术联合放射性碘对甲状腺癌的治疗价值分析[J].中国医药指南,2017,15(24):153-154.
- [2]赵伟光,陈永利,刘福柱等.探讨甲状腺全切术联合放射性碘治疗甲状腺癌的临床疗效[J].世界最新医学信息文摘,2017,17(69):72,75.
- [3]杜玉晓,王军,陈炳强等.甲状腺全切术联合放射性碘治疗 T2 期分化型甲状腺癌临床观察[J].深圳中西医结合杂志,2017,27(10):103-104.
- [4]徐永耀.甲状腺全切术联合放射性碘治疗甲状腺癌的疗效评价[J].中外女性健康研究,2016,(17):34,38.
- [5]徐国建.甲状腺全切术联合放射性碘治疗甲状腺癌的临床疗效观察[J].临床和实验医学杂志,2015,14(18):1532-1534.
- [6]陈龙,马利,何文英.甲状腺癌病人平均住院日影响因素分析[J].中国卫生统计,2014,31(2):304-306.