

甲状腺结节病理诊断的临床研究

邓洁文

(四川省自贡市荣县人民医院 四川自贡 643100)

摘要:目的:针对甲状腺结节病理诊断结果进行分析和研究。方法:在本院 2020 年 3 月到 2022 年 3 月期间,在本院接受甲状腺结节诊断和治疗的患者中随机挑选 283 例作为研究对象,对其开展病理检查和诊断后,分析甲状腺结节患者基本资料、甲状腺结节患者主要病理诊断组成情况以及患者甲状腺功能状态。结果:甲状腺结节患病的高发年龄主要集中在 45~54 岁之间,女性患者发病率高于男性患者,单纯性结节性甲状腺肿患者占比最高,低分化癌占比最低,大部分患者甲状腺功能处于正常状态($P < 0.05$)。结论:在临床上通过对甲状腺结节患者进行病理诊断和研究,能够有效对患者的病情进行鉴别,为医生提供良好的临床数据,提高患者的治疗和预防效果。

关键词: 甲状腺结节; 病理诊断; 临床研究

Clinical study on pathological diagnosis of thyroid nodules

Deng Jiewen

Rong County People's Hospital, Zigong, Sichuan 643100

Abstract: Objective: To analyze and study the pathological diagnosis of thyroid nodules. Methods: During the period from March 2020 to March 2022 in our hospital, 283 patients who received diagnosis and treatment of thyroid nodules in our hospital were randomly selected as research objects. After their pathological diagnosis and examination, the basic data of patients with thyroid nodules, the main pathological composition of patients with thyroid nodules and the thyroid function of patients were analyzed. Results: The high incidence age of thyroid nodules was mainly between 45 and 54 years old. The incidence rate of female patients was higher than that of male patients. The proportion of simple nodular goiter was the highest, and the proportion of poorly differentiated cancer was the lowest. Most patients had normal thyroid function ($P < 0.05$). Conclusion: Pathological diagnosis and research on patients with thyroid nodules can effectively differentiate the patients' conditions, provide good clinical data for doctors, and improve the treatment and prevention effects of patients.

Key words: thyroid nodule; Pathological diagnosis; clinical research

甲状腺结节是一种生长在患者甲状腺内的肿块,当不及时对甲状腺结节进行治疗和干预时,可能会导致患者病情出现病变情况,引发各种甲状腺疾病,例如甲状腺退行性变、甲状腺炎症以及甲状腺癌等^[1-2]。在临床上,早期患有甲状腺结节的患者基本上与正常人无异,没有特异性表现,导致患者在日常生活中容易忽视自身的症状。通过在临床上,对患者进行诊断能够有效提高诊断效率,其中常见的诊断方法主要包括常规超声波诊断法、超声造影法以及病理学检查等,通过对患者开展病理学诊断,其结果也被称为金标准^[3-4]。因此,为了能够更好的分析甲状腺结节患者临床特点,本文主要针对甲状腺结节病理诊断结果进行分析和研究。其中,具体研究报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

采用回顾性研究的方式,在本院 2020 年 3 月到 2022 年 3 月期间对到本院接受甲状腺结节诊断和治疗的患者中随机挑选 283 例作为研究对象,对其开展病理检查和诊断。其中,男性患者有 119 例,女性患者有 164 例,4 例患者<18 岁、11 例患者介于 18~24 岁之间、27 例患者介于 25~34 岁之间、59 例患者介于 35~44 岁之间、77 例患者介于 45~54 岁之间、53 例患者介于 55~64 岁之间、45 例患者介于 65~74 岁之间以及 7 例患者>74 岁,平均年龄为 (51.23 ± 5.65) 岁,83 例患者为单发结节,200 例患者为多发结节,患者的结节大小在 4.43~34.67mm 之间,平均大小为 (12.56 ± 5.55) mm。

纳入标准: 上述患者均被诊断为甲状腺结节,临床症状明显。

排除标准: (1) 排除患有其他严重并发症、器官衰竭患者;(2) 排除精神异常患者;(3) 排除资料不全者;(4) 排除 T3、T4、TSH、TGAb、TPOAb 的检查结果异常患者;(5) 排除接受化疗或放疗治疗患者^[5]。

1.2 方法

对 283 例患者进行病理检测。采用手术治疗的方式切除患者甲状腺结节,并将其用浓度为 10%福尔马林液进行固定制作成标本,利用石蜡开展包埋切片处理,将标本进行常规染色,染色剂为苏木素-伊红染色。其中,在进行病理诊断时,所有样本由同一个病理诊断医师完成。

1.3 检测标准

分析甲状腺结节患者基本资料、甲状腺结节患者主要病理组成情况以及患者甲状腺功能状态。其中,(1) 甲状腺结节患者基本资料主要对比<18 岁、18~24 岁、25~34 岁、35~44 岁、45~54 岁、55~64 岁、65~74 岁以及>74 岁这几个年龄段甲状腺结节患者男女患病比例;(2) 甲状腺结节患者主要病理组成情况包括单纯性结节性甲状腺肿、分化型甲状腺癌、毒性结节性甲状腺肿、腺瘤、亚急性甲状腺炎、桥本病、髓样癌、转移癌、低分化癌等;(3) 甲状腺功能状态主要分为:甲状腺功能正常、亚临床甲状腺功能减退、临床甲状腺功能减退、亚临床甲状腺功能亢进以及临床甲状腺功能亢进^[6]。

1.4 统计学方法

本次研究数据用 SPSS19.0 软件分析, (%) 表示计数, χ^2 检验, 当 $P < 0.05$ 时, 差异显著, 具有统计学意义。

2 结果

2.1 分析甲状腺结节患者基本资料

在本次研究中, 甲状腺结节患病的高发年龄主要集中在 45 ~ 54 岁之间, 共 27.21% (77/283); 同时, 283 例患者中男性患者为 42.05% (119/283), 女性患者为 57.95% (164/283)。其中, 具体数据如表 1 所示:

表 1 分析甲状腺结节患者基本资料

基本资料	男性患者	女性患者	总计
<18 岁	0.35% (1/283)	1.06% (3/283)	1.41% (4/283)
18 ~ 24 岁	1.41% (4/283)	2.47% (7/283)	3.88 (11/283)
25 ~ 34 岁	3.89% (11/283)	5.65% (16/283)	9.54% (27/283)
35 ~ 44 岁	9.19% (26/283)	11.66% (33/283)	20.85% (59/283)
45 ~ 54 岁	11.66% (33/283)	15.55% (44/283)	27.21% (77/283)
55 ~ 64 岁	8.13% (23/283)	10.60% (30/283)	18.73% (53/283)
65 ~ 74 岁	6.71% (19/283)	9.19% (26/283)	15.90% (45/283)
>74 岁	0.71% (2/283)	1.77% (5/283)	2.48% (7/283)
总计	42.05% (119/283)	57.95% (164/283)	100.00% (283/283)

2.2 分析甲状腺结节患者主要病理诊断组成情况

在本次研究中, 甲状腺结节患者常见的病理类型包括单纯性结节性甲状腺肿、分化型甲状腺癌、毒性结节性甲状腺肿、腺瘤、亚急性甲状腺炎、桥本病、髓样癌、转移癌、低分化癌等。其中, 在 283 例患者中单纯性结节性甲状腺肿患者占比高达 57.24% (162/283), 低分化癌占比最低为 0.35% (1/283)。具体数据如表 2 所示:

表 2 分析甲状腺结节患者主要病理组成情况

病理组成情况	占比
单纯性结节性甲状腺肿	57.24% (162/283)
分化型甲状腺癌	28.96% (82/283)
毒性结节性甲状腺肿	3.53% (10/283)
腺瘤	2.47% (7/283)
亚急性甲状腺炎	2.83% (8/283)
桥本病	2.12% (6/283)
髓样癌	1.41% (4/283)
转移癌	1.06% (3/283)
低分化癌	0.35% (1/283)
合计	100.00% (283/283)

2.3 分析患者甲状腺功能状态

在本次研究中, 283 例患者中, 有 74.91% (212/283) 患者甲状腺功能正常, 11.66% (33/283) 患者亚临床甲状腺功能减退, 2.12% (6/283) 患者临床甲状腺功能减退, 6.36% (18/283) 患者亚临床甲状腺功能亢进, 4.95% (14/283) 患者临床甲状腺功能亢进。

3 讨论

甲状腺结节主要是一种生在在患者甲状腺内的肿块, 当患者进行吞咽时, 甲状腺结节会出现上下移动的情况, 在临床上主要表现为多发结节的情况, 其结节可分为结节性甲状腺肿、结节性毒性甲状腺肿以及炎性结节等, 当病情较为严重时患者会出现吞咽困难、发声困难等症状。患者的致病原因有很多种, 在早期难以被发现, 因此需要对患者进行一定的临床诊断, 确定患者的患病类型和症状^[7]。

在临床诊断中, 通过对患者进行手术治疗后, 对患者的结节进行病理诊断, 能够有效分析患者甲状腺结节的病理类型。在本次研究, 甲状腺结节患病的高发年龄主要集中在 45 ~ 54 岁之间, 其次是 35 ~ 44 岁和 55 ~ 64 岁之间, 各个年龄断的女性患者发病率高于男性患者, 单纯性结节性甲状腺肿患者占比最高, 低分化癌占比最低, 其他病理类型还包括分化型甲状腺癌、毒性结节性甲状腺肿、腺瘤、亚急性甲状腺炎、桥本病、髓样癌、转移癌, 大部分患者甲状腺功能处于正常状态, 仅有少数患者存在亚临床甲状腺功能减退、临床甲状腺功能减退、亚临床甲状腺功能亢进以及临床甲状腺功能亢进症状^[8-9]。在本次研究中, 相关数据结果与李永红^[10]医生的研究结果基本保持一致, 证明本次研究结果在临床上具有一定的参考价值。

综上所述, 通过对甲状腺结节患者开展病理诊断, 能够有利于分析患者的患病类型和病情分布情况, 能够为医生治疗提供良好的诊断依据, 使患者能够得到及时的治疗和预防。因此, 在临床上针对甲状腺结节患者开展病理诊断具有及其重要的临床价值, 值得继续推广和研究。

参考文献:

[1] 劳丹华, 石朝绩, 林建军. 甲状腺结节良恶性诊断进展[J]. 中国医药指南, 2022, 20(28): 61-64+68.

[2] 黄雪玲. 恶性甲状腺结节的超声诊断及影像学特征分析[J]. 影像研究与医学应用, 2022, 6(19): 50-52.

[3] 匡芳芳. 高频超声对甲状腺结节良恶性的鉴别诊断分析[J]. 当代医学, 2022, 28(06): 180-182.

[4] 梁晶晶. 甲状腺结节细针穿刺液基细胞学检测的病理特征及临床诊断价值[J]. 智慧健康, 2021, 7(31): 52-54.

[5] 陈振, 王奥博, 许爱华. 甲状腺结节超声表现及诊断价值研究[J]. 哈尔滨医药, 2021, 41(05): 68-69.

[6] 许云松, 熊大喜, 赵伟. 甲状腺结节多层螺旋 CT 的诊断价值分析[J]. 影像研究与医学应用, 2020, 4(18): 222-224.

[7] 汪金, 李诺, 贾绘, 钱小凤. 不同大小及深度的甲状腺结节超声弹性成像的临床研究[J]. 影像研究与医学应用, 2020, 4(02): 37-38.

[8] 杜海燕, 刘美快, 黄督平. B 超联合促甲状腺素与甲状腺球蛋白比值检查诊断甲状腺结节良恶性价值分析[J]. 中国临床保健杂志, 2018, 21(05): 692-695.

[9] 尤力吐子阿依·吐尔逊, 马衣拉·阿比提. 超声诊断甲状腺结节的临床研究[J]. 中外女性健康研究, 2017(12): 38+40.

[10] 李永红, 周慧, 李晶. 穿刺细胞学检查在甲状腺结节诊断中的应用效果[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(83): 52-53.