

关于甲状腺癌 您知道多少(下)

甲状腺癌需要化疗吗?

甲状腺癌的具体治疗方案与其病理类型有关,一般而言,以手术为主的多学科综合治疗可以起到较好疗效,而是否需要化疗,则需要根据甲状腺癌的病理类型和病情的发展情况等因素来确定。如分化型甲状腺癌和甲状腺髓样癌对于传统化疗药物不敏感,这两类甲状腺癌细胞的分化程度和多药耐药基因高表达导致化疗无效,所以化疗并不能作为其常规的术后辅助治疗。

患甲状腺癌女性可以怀孕吗?

对于患有甲状腺癌的女性而言,如果符合手术指征,建议先进行以手术为主的综合治疗,一年后如果病情稳定,身体内各项指标正常可以考虑生育;对于仅需随访的甲状腺癌患者而言,如果病情长期无进展,体内各项指标都处于正常水平,可以在专科医生的科学评估后考虑怀孕。需要提醒的是,怀孕期间也不可以停药,备孕及怀孕3、6、9个月时要查甲状腺功能,并在临床医生的建议下按需调整药量,以免影响胎儿健康。

甲状腺癌术后饮食有何讲究?

甲状腺癌术后饮食主要以“低脂、低碘、温凉”为原则。因甲状腺癌手术中结扎甲状腺下动脉时,有损伤胸导管而导致乳糜漏的风险,而低脂饮食是防止乳糜液产生的有效措施,一般建议术后两周保证低脂饮食,如新鲜的茄子、胡萝卜、菠菜、豌豆等蔬菜,或新鲜的水果、果汁,

以及大米、面包、玉米粉等谷物。

其次,甲状腺癌术后多残留部分甲状腺,或者体内不排除有潜伏的癌细胞,长期高碘饮食可能刺激癌细胞增生,因此,紫菜、虾皮、海带、干海鱼等含碘量高的食物不要多吃。

第三,由于术后局部的炎症反应引起的水肿会让患者有不适感,而过热饮食会加重进食的疼痛感,让患者畏惧进食,因此,甲状腺癌术后进食应以温凉为主,不可过烫或过于刺激。

甲状腺癌高危人群该怎么办?

甲状腺癌高危人群是指有特定基因突变、有既往头颈部放射史、长期高TSH(促甲状腺释放激素)、甲状腺结节有进展等的患者。对于这些高危人群,应该定期做甲状腺B超检查,B超对于判断甲状腺的形态,有无结节肿块恶性征象、淋巴结是否肿大等有重要意义;部分特定基因突变的髓样癌高危患者,甚至需要预防性手术,如果发现肿块且怀疑恶性,则应进一步进行细胞学病理检查,以判断肿块的良恶性,为后续治疗作指导。

甲状腺癌早期有哪些症状?

绝大部分甲状腺癌患者往往甲状腺功能正常,只有病灶是高风险腺瘤或者并发甲亢或者甲减疾病时才会伴随出现甲亢或加减等症。甲状腺肿瘤最常见的早

期症状包括颈部无痛性肿块、声音嘶哑、呼吸困难、吞咽困难等等;髓样癌还可出现手脚抽搐及面部潮红、心悸、腹泻、消瘦等类癌综合征表现;许多分化型甲状腺癌患者在体检发现病灶之前,可能身体没有任何异样。

甲状腺结节会发展成甲状腺癌吗?

甲状腺结节是否会发展为甲状腺癌,我们强调“三个90%”的原则,即90%以上的甲状腺结节为良性;90%以上的良性甲状腺结节无需手术;90%以上的甲状腺癌预后良好。

甲状腺结节按性质可以分为良性、恶性和炎性三大类型。其中良性结节癌变的可能性非常小,这部分人群可以保守治疗,随访即可;对于肿块压迫气管、食管,或者有继发性甲亢,或肿块进入胸骨,影响形象时可以考虑手术治疗。

而炎性结节是一种由于自身免疫疾病的炎症,也称作淋巴细胞性甲状腺炎,多数会伴随终身,可根据甲状腺功能具体情况在医生的指导下用药即可。

复旦大学附属肿瘤医院头颈外科
主任医师 王宇

张医生信箱

阑尾周围脓肿 为何不宜手术?

张医生:

我一位同事因急性腹痛住院治疗,B超证实为急性阑尾炎,阑尾周围脓肿,但医生不建议手术治疗,而是给予保守治疗。请问,阑尾周围脓肿为何不宜手术治疗呢?

读者 吴先生

吴先生:

阑尾周围脓肿是急性坏疽性阑尾炎的后果之一,多是由于急性坏疽性阑尾炎所致。急性坏疽性阑尾炎时,其阑尾内腔往往形成阻塞并有积液,导致阑尾腔内压力增高使得阑尾壁血液循环障碍,造成阑尾壁坏死、穿孔,从而引起弥漫性腹膜炎或阑尾周围脓肿。

阑尾周围脓肿的病理改变特征为阑尾高度水肿、化脓、坏疽与穿孔,阑尾组织脆弱、易碎,周围组织充血水肿、化脓和粘连。在这种情况下进行手术,会因为阑尾周围组织的粘连难以分离阑尾,而阑尾本身的高度水肿、组织脆弱、易碎而难以结扎与切除,如果强行切除则易在手术后发生感染扩散、组织出血不止及肠穿孔等严重并发症,甚至严重威胁患者生命与健康。

阑尾周围脓肿的治疗原则是:①卧床休息、禁食,给予水、电解质和热量的静脉输入等;②联合应用氨基青霉素、庆大霉素与甲硝唑等,以有效控制感染,缓解病情;③加强对症处理,如镇静、止吐,必要时放置胃管进行减压;④通过中医辨证施治,给予清热解毒、理气活血的中药,并配合具有排脓散结功效的药物进行外敷。

张医生

如果您有什么疑问或有要咨询的问题,请联系本版责任编辑。
邮箱:57042518@qq.com
电话:0731-84326251

健康卡通



皮肤瘙痒 慎用“不求人”

用“不求人”(用竹或木制成长条的手型制品,民间用以搔痒的工具)搔痒,实际是增加了对皮肤的刺激,久而久之,皮表细胞就会发生增殖性变化,使皮肤变得粗糙、肥厚。止痒的关键是洗澡不要过频,要勤换内衣,少吃刺激性食物,不喝烈酒浓茶,如是患皮肤病,要及时治疗。

图/文 陈望阳

腿脚不灵活 并非年龄大了

75岁的刘爷爷自半年前开始走路走一会腿就痛,只能休息一会才可以继续走,老人家一直以为是自已年纪大了的原因,直到一个月前脚趾出现溃烂坏死才觉得不对劲,赶紧去医院看病。医生检查后排除了糖尿病足,认为老人的脚趾发黑溃烂的原因是下肢动脉硬化。

下肢动脉硬化是一种常见的老年病,在冬季很容易发作,是由于下肢动脉硬化斑块形成,引起下肢动脉硬化、闭塞,进而导致肢体慢性缺血。临床上主要表现为腿脚乏力、运动后下肢酸胀疼痛、休息时疼痛、腿部或脚部的溃疡或坏死等。

有长期吸烟史,以及患有高血脂、糖尿病、高血压的患者是

下肢动脉硬化疾病的高危人群。因此,预防下肢动脉硬化,最主要的是要严格控制血压、血糖、血脂,严格戒烟,以延缓动脉硬化进程的进展,降低下肢动脉硬化事件的发生率,并预防心脑血管不良事件的发生。

湖南中医药大学第一附属医院
微创外科中心主任医师 张文兴

相关链接:

下肢动脉硬化“四大症状”

1、腿脚乏力 下肢动脉硬化早期仅表现为患侧肢体的乏力,比如上下楼后还会出现腿脚怕冷、发麻,个别会有抽筋。这个阶段最容易被忽视,往往被误认为是人上了年纪,腿脚不

太灵活了。

2、运动后下肢酸胀疼痛 行走一段距离后觉得下肢疼痛乏力,同时伴有紧绷和束缚感,有时会有剧烈的疼痛,不得不停止行走,但再次行走一段距离后,症状又会再次出现,如此循环,医学上又称为“间歇性跛行”。

3、休息时疼痛 医学上称为“静息痛”,也就是休息的时候,患肢也会疼痛,同时伴有患肢皮温下降、颜色苍白。当下肢动脉硬化发展到静息痛阶段时,就标志已经出现了严重的肢体缺血,必须积极治疗了。

4、腿部或脚部的溃疡或坏死 患者如果长期处于缺血状态,就会出现肢体溃疡或坏死,这是病情最严重的阶段。