

## 根治性手术治愈甲状腺髓样癌

■ 上海市第六人民医院普外科主任医师 樊友本  
上海市第六人民医院普外科 郭伯敏

甲状腺髓样癌是一种罕见的恶性肿瘤，随着医学科技进步，根治性手术的治愈率获得了显著的提升。

15年前，李先生只有49岁，他在前一年的体检中发现CEA增高，自己不放心的不厌其烦地先后完成了5次肠镜、5次胃镜、3次腹部CT检查，均未见异常。

后来无意中遇到了当时还是高年主治医师的樊友本，其想到了罕见的甲状腺髓样癌也可产生CEA上升，试做颈部甲状腺体检，触及一个10×15毫米边界欠清的肿块，立即申请甲状腺超声、降钙素检查、颈部增强CT和穿刺，果真确诊为散发性甲状腺髓样癌。迅速完成双侧甲状腺全切除和淋巴结清扫术，手术后降钙素Ctn和CEA逐渐下降到正常。15年来李先生定期随访无复发转移，生活质量良好。

甲状腺髓样癌（medullary thyroid carcinoma, MTC）是一种罕见的恶性肿瘤。1959年由Hazard等首先提出，占甲状腺癌的1%~2%左右，75%~95%的散发性MTC，为单发的甲状腺结节，其余属于遗传性MTC。

散发性甲状腺髓样癌多累及甲状腺一侧腺叶，而且不伴有其他内分泌系统疾病，早期无明显不适。而遗传性甲状腺髓样癌常累及双侧甲状腺腺体，多中心灶可达88%，除了家族性髓样癌外，其他亚型均伴随肾上腺嗜铬细胞瘤，可伴发甲状旁腺功能亢进（MEN2a）或不伴发（MEN2b），也有少数伴有皮肤苔藓淀粉样变、先天性巨结肠、粘膜神经瘤、马方样步态、频繁腹泻等。

甲状腺髓样癌生长缓慢，其恶性程度介于甲状腺分化癌与未分化癌之间，局部浸润生长，可波及喉返神经导致声音嘶哑，甚至侵犯气管、食管、喉和大血管。发病年龄一般为40~60岁，以女性为主，遗传性MTC发病可提前10~30年。

MTC来源于甲状腺滤泡细胞，即C细胞，分泌降钙素Ctn和CEA。Ctn在绝大多数MTC患者中升高，为公认的MTC肿瘤标志。对甲状腺可疑恶性结节者常规测定血清Ctn可以证实或排除MTC。中晚期髓样癌可以出现明显的CEA升高，手术后定期检测Ctn和CEA，可判断有无残留或复发。

2017年1月~2020年3月诊治了39例来自全国各地的甲状腺髓样癌患者，其中男性13例，女性26例，年龄在26~72岁，基础降钙素均升高，为正常最高值的3倍以上。肿瘤分期中I期占35.9%，II期占23.1%，III期占25.6%，IV期占15.4%。中央区淋巴结转移比例为53.8%，侧颈区淋巴结转移比例为43.6%，与术前降钙素水平 $\geq 200\text{ng/L}$ 密切相关。

在对手术后患者进行的10个月的随访中，生化治愈率（即彻底治愈，Ctn和CEA恢复正常）达66.7%，其余均为解剖治愈（影像学检查无异常病灶，但Ctn未完全恢复正常）达

33.3%，暂时性喉返神经麻痹、暂时性和轻度永久性甲状旁腺功能低下分别为2.6%、23%、2.6%。无术后出血、感染、乳糜漏，无死亡病例。

甲状腺髓样癌（MTC）对化疗、放疗和碘131治疗均不敏感，不适合射频或姑息手术。早中期MTC建议采用双侧甲状腺全切除术，加至少同侧中央区淋巴结清扫，如术前影像学怀疑侧颈区或降钙素水平 $\geq 200\text{ng/L}$ ，需要进行侧颈淋巴结清扫，可获得较高的生化治愈率。

曾有几例甲状腺髓样癌，在其他医院手术切除全部甲状腺，中央区淋巴结清扫也彻底，但是术后Ctn仍然较高，在六院追加双侧颈侧区清扫而治愈。但局部晚期难以手术切除或发生肺、骨远处转移时，需考虑较贵的靶向药物治疗。

随着医学科技的进步，谈癌色变的年代已经过去，癌症也是慢性疾病的理念正在逐渐普及。根治性手术治疗甲状腺髓样癌（MTC）是一种行之有效的办法，早诊早治、专业化规范诊治的治愈率明显提高，尤其是初次准确诊断后进行的根治性手术。



## 第二波寒潮来袭，年轻人应谨防心血管疾病

■ 记者 吴会雄

小寒过后，今冬第二波寒潮来袭，气温再度骤降至零下，寒冷的天气往往是心血管疾病高发的诱因之一。研究表明，心血管疾病的发病率存在明显的季节性变化特征，秋冬季节的发病率占全年的80%，气温每低1℃，心脏病发病率就会增加2%。近期媒体也报道了多起心肌梗死案例，而且越来越有年轻化的趋势。专家指出，年轻人也要注意防范心血管疾病。

1月6日一早，在上海市第八人民医院心内科门诊外，患者络绎不绝，心内科的医生们在近期更是忙得没有时间休息。最近两波寒潮的侵袭让不少心血管疾病患者的

血压波动增大，与以往在我们通常的认知中心血管病患者都是老年人的印象不同，现在患者中年轻人的比例开始增多。小李才21岁，别看他年龄不大，血压却很高。虽然知道自己血压高，但仗着年轻也一直没当回事，这几天忽然感到不适，就来求医问诊了。

他坦言，自己之前体检过，知道血压高，最近气温突降，而且因为上夜班比较多，感觉有点头晕，自己一测血压又升得很高，所以就赶紧来就诊。

不量不知道，一量吓一跳。小李的舒张压达106毫米汞柱，收缩压达156毫米汞柱，远超正常标准。医生要对小李做进一步

检查，必要时要进行相关降压治疗。其实像小李这样的年轻患者并不在少数，气温骤降导致血压异常波动，往往年纪大的患者都比较重视，而年轻患者却常常忽视。

上海市第八人民医院心内科副主任王占成建议广大患者，尤其是知道自己平时就有血压高的患者，在这个寒冷的季节，一定要勤快地监测自己的血压，一天最少测量三次血压，而且要在相对固定的时间进行测量，并对比自己的血压是否比平时有明显升高。

血压的忽高忽低会加重心脏与脑血管负担，并诱发心脑血管疾病。专家指出，不论年龄大小，

如果是家族史的或者在体检中检查出有心血管相关问题的重点人群，都应该在平时注意自己身体发出的危险信号。如心慌、胸闷、头晕和乏力，这些大多数人都会感觉到有明显的身体不适。此外，还有一些不典型的症状，如心脑血管病患者到了天气寒冷时突然出现胃痛加重、牙痛、肩膀酸痛等，要及时就诊，通过医生来排查是否存在心血管方面的问题。

专家建议广大心脑血管患者在天气寒冷时要注意保暖，健康饮食，适当锻炼，控制体重，避免熬夜，戒烟限酒，保持良好的生活习惯。