



甲状腺结节的诊治 PPT课件



目录

- 甲状腺结节概述
- 甲状腺结节影像学检查
- 实验室检查与辅助诊断方法
- 甲状腺结节鉴别诊断流程
- 治疗方案制定与选择依据
- 并发症预防与处理措施

01

甲状腺结节概述



定义与分类

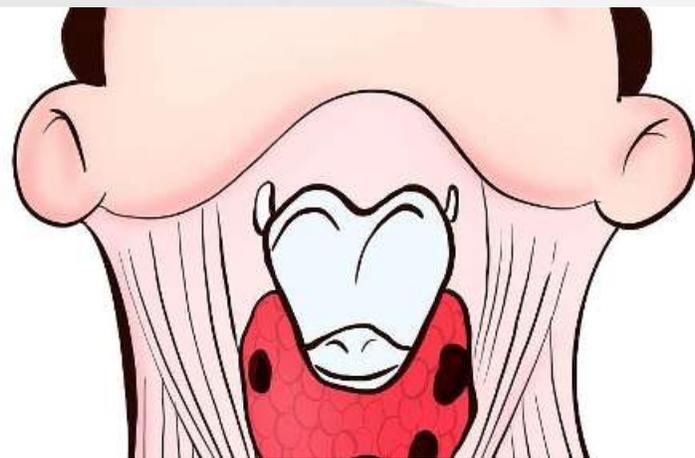


定义

甲状腺结节是指甲状腺内局部组织异常增生形成的肿块，可随吞咽动作上下移动。

分类

根据结节性质，可分为良性结节和恶性结节；根据结节功能，可分为热结节、温结节和冷结节。





发病原因及危险因素



01

发病原因

包括遗传因素、环境因素、饮食因素、免疫因素等。

02

危险因素

年龄、性别、放射线暴露史、家族史、碘摄入量等。



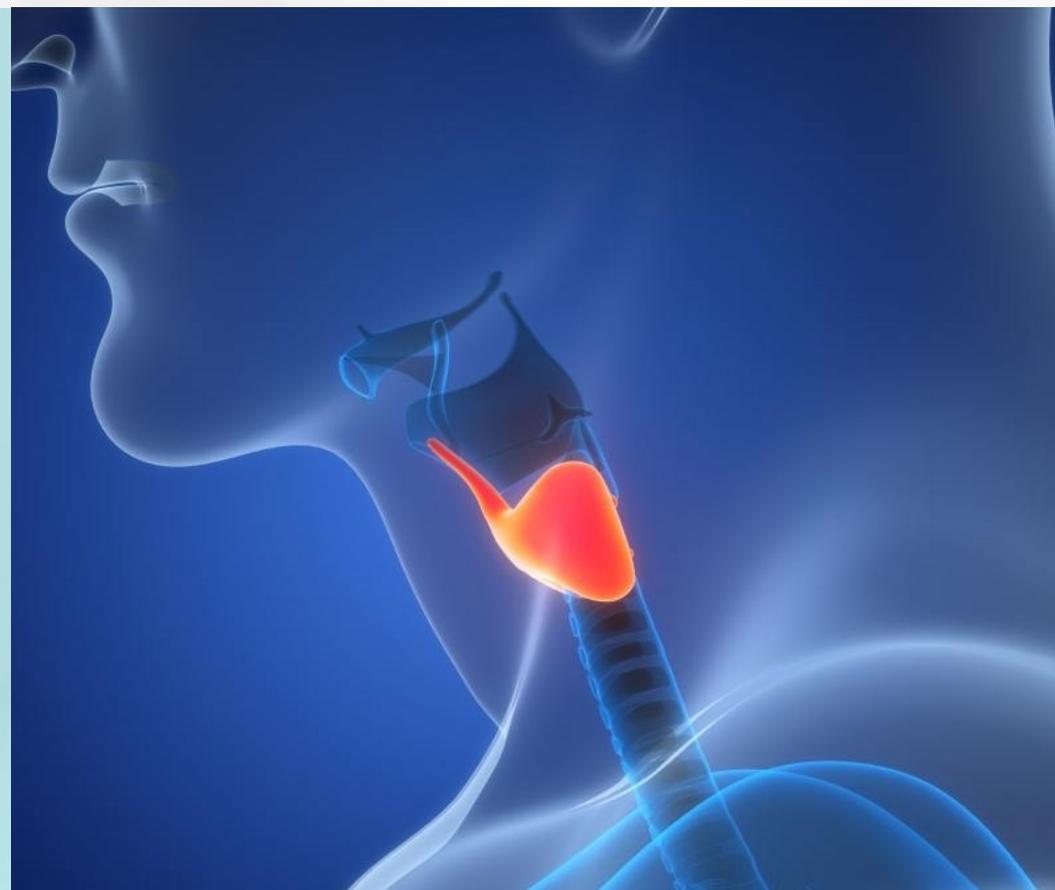
临床表现与诊断依据

临床表现

多数结节无明显症状，部分可出现颈部不适、吞咽困难、声音嘶哑等。恶性结节晚期可出现转移症状。

诊断依据

包括病史采集、体格检查、实验室检查（如甲状腺功能检测）、影像学检查（如超声、CT、MRI等）以及细针穿刺细胞学检查等。



02

甲状腺结节影像学检查



超声检查原理及应用

01 超声检查原理

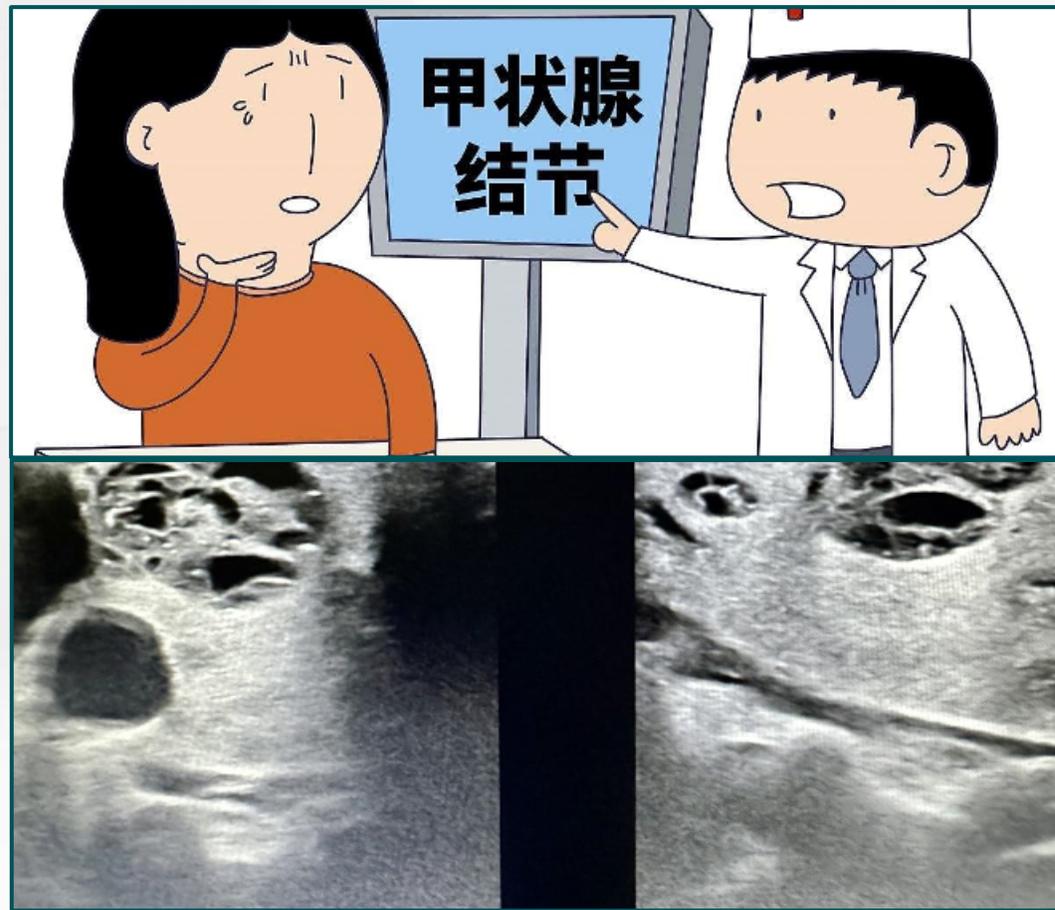
利用声波在甲状腺组织中的反射和传播特性，形成图像以显示结节的位置、大小、形态和回声特征。

02 超声检查应用

是甲状腺结节的首选影像学检查方法，可用于结节的筛查、诊断和鉴别诊断。

03 超声引导下细针穿刺活检

在超声引导下进行细针穿刺活检，提高诊断准确性和安全性。





CT与MRI在诊断中价值

01

CT检查价值

显示结节的钙化、出血、坏死等特征，评估结节与周围组织的关系，对手术方案的制定有重要价值。

02

MRI检查价值

对软组织分辨率高，可清晰显示甲状腺及周围组织结构，对结节的性质判断有重要价值。

03

CT与MRI联合应用

对于复杂病例，可联合应用CT和MRI检查，提高诊断准确性。

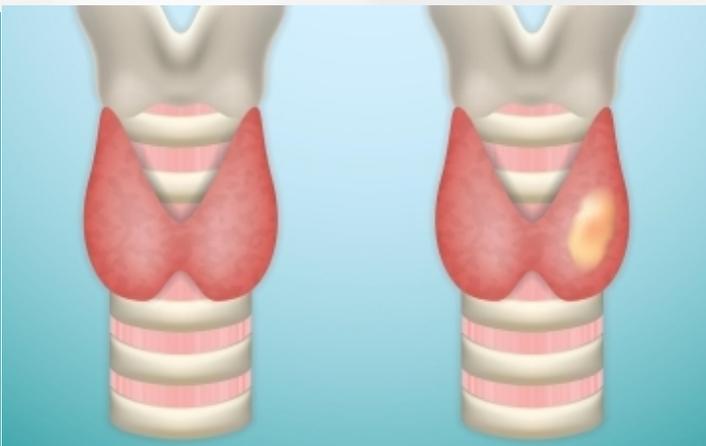
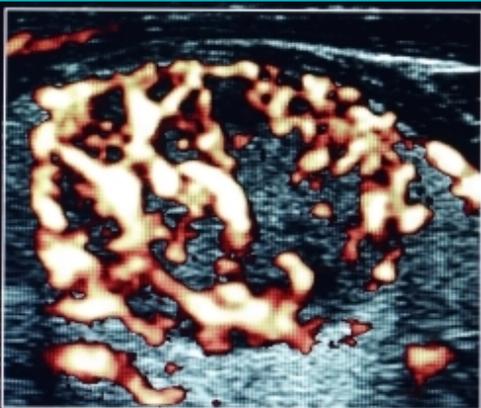




核素扫描技术介绍

核素扫描原理

利用放射性核素在甲状腺组织中的摄取和分布特性，形成图像以显示结节的功能状态。

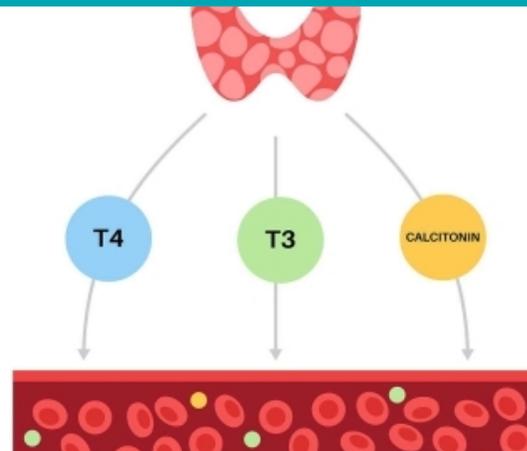


核素扫描注意事项

检查前需停用含碘食物和药物，避免影响检查结果。同时，核素扫描具有一定的放射性，需遵循相关安全规定。

核素扫描应用

主要用于高功能腺瘤和甲状腺癌的诊断和鉴别诊断，对结节的恶性风险评估有重要价值。



03

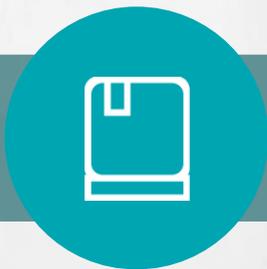
实验室检查与辅助诊断方法



甲状腺功能相关指标检测

血清甲状腺激素测定

包括T3、T4、FT3、FT4等，用于评估甲状腺功能状态。



甲状腺自身抗体检测

如TPOAb、TGAb等，用于辅助诊断自身免疫性甲状腺疾病。

血清TSH测定

是反映甲状腺功能最敏感的指标，用于诊断甲亢或甲减。



细胞学检查技术及其意义



01

细针穿刺细胞学检查 (FNAC)

是评估甲状腺结节性质的金标准，可用于明确结节的良恶性。

02

细胞学涂片检查

通过观察细胞形态、结构等特征，辅助诊断甲状腺疾病。

03

细胞块检查

将穿刺物制成细胞块，进行免疫组化等检测，提高诊断准确性。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：
<https://d.book118.com/946001155113010215>