

## 当前甲状腺癌预防、早期诊断和有效治疗的趋势

Демидчик ЕИ

本文报告了白俄罗斯甲状腺癌研究中心(SCTC)在甲状腺癌流行病学、诊断和治疗方面26年来的经验。目前SCTC已保存有1966~1992年治疗的3422例病人的基本资料。

白俄罗斯在切尔诺贝利事故前有关甲状腺癌的流行病学和临床特点的研究表明,在不同年龄组中,甲状腺癌的发生以儿童(14岁以下)最少(1966~1985年仅发现21例),以50~69岁者最多,达896例。在不同性别间未见明显差异。

白俄罗斯是一个自然环境中含碘量低的国家,其甲状腺癌的发生率与人们长期居住地区土壤中碘的浓度呈反比关系。这是由于人体在缺碘情况下可引起甲状腺过度增生,而甲状腺上皮的增殖可成为不可逆转的过程,是发生甲状腺肿、腺瘤和癌的根源。成年高度分化的甲状腺恶性肿瘤病人中,有10%同时伴有良性甲状腺病这一事实是支持上述观点的。另外,有6.8%的甲状腺癌病人,在发现癌前20~37年已有甲状腺良性结节。因此,认为采取预防甲状腺肿和腺瘤的方法对减少甲状腺癌的发生是很重要的。

切尔诺贝利事故后,儿童甲状腺癌的发生例数迅速增加。如事故前十年间(1976~1985年)仅有7例诊断为儿童甲状腺癌;事故后,1986~1990年分别为2,4,5,6例,1991年57例,1992年1至9月43例,即事故后6年零9个月中,共有147例儿童甲状腺癌,其年龄多为5~14岁。这些患有甲状腺癌的儿童中,分别有83例(51.5%)和22例(15%)是在事故发生时处于放射性碘高污染区的戈梅利和布雷斯特地区。

147例儿童甲状腺癌中,有139例经

SCTC治疗。其中绝大部分为乳头状癌(92.8%),滤泡性癌很少,髓样癌仅有1例。在139例手术的病人中,有65例(46.7%)肿瘤侵及甲状腺包膜及其周围的组织和器官,而且是发生在肿瘤首次诊断后的2~3个月内,并有2例发生了肺部多发性转移灶。

甲状腺癌的早期诊断是很重要的。其早期没有临床症状,但有早期体征即甲状腺结节。因此,对人群特别是儿童的定期体检,对甲状腺癌的早期诊断是必要的。

在所有可用的诊断方法中,超声(图)检查和细胞学检查方法非常重要。超声检查的优点在于它可诊断出小的癌瘤(3~5mm);确定多发性病灶和颈部淋巴结的转移,以及检验外科手术的效果;是鉴别甲状腺疾病的一个很好的方法,对甲状腺腺瘤、甲状腺肿、甲状腺炎和甲状腺癌的诊断准确率分别达84.1%,85.2%,88.3%和88.9%。细胞学检查是一有效的诊断方法,但它不能诊断全部甲状腺癌。穿刺物的诊断准确率对成人73.5%,对儿童为56.8%,后者低于前者的原因是139例手术病人中有41例的肿瘤直径小于1cm,高度分化的滤泡癌和囊性乳头状癌难以被发现。对伴有甲状腺肿和腺瘤的甲状腺癌易发生误诊。手术时肿瘤的印片和快速组织学检查的诊断准确率,可分别提高到80%以上和85%以上。

治疗方面的困难之一是切除方式的选择和附加放疗的合理应用。对于未转移的甲状腺癌采取外科手术或同时对肿瘤部位和颈部转移区进行外照射,在切除肿瘤时尽可能保留正常的甲状腺组织以防止重症甲状腺功能

(下接第120页)

点间距离 $\leq h$ 的概率可由与方程 $P(y)$ 类似： $P(y') = 8y'^3 - 9y'^4 + 2y'^6$ ，其中 $y = h/d'$ 。预期染色体内相互作用优先于染色体间相互作用，每一区域的直径 $d'$ 一定是：同一区域内染色体不同臂上两个随机选定的断裂，发现对方可能比不包含于同一区域内的两个断裂高5倍，即 $P(y') = 5P(y)$ 。当 $h/d \approx 0.34$ ，设 $d = 8\mu\text{m}$ ，则 $h \leq 2.75\mu\text{m}$ 。当 $0 < h/d < 0.34$ ，由 $P(y') = 5P(y)$ 得到 $d'/d$ 。因此，当 $h \rightarrow 0$ 时，最大限制区域达到极限，此时 $d'/d = (1/5)^{1/3}$ ，得出 $(d'/d)^3$ 的最大限制区域等于核体积的20%。

(吕玉民摘 肖佩新校)

#### 052 放射线诱发髌骨骨肉瘤〔日〕大野 司//整形外科。-1992, 43(1)。-93~96

通过2例骨以外恶性肿瘤接受放射治疗后诱发的髌骨骨肉瘤进行研究。

例1，女，50岁，1971年因子宫颈癌I期行根治术后，即对其局部淋巴结照射6 000cGy，1972年右腹股沟淋巴结肿大，又用放射线照射3 000cGy，此后感觉良好。1976年12月步行时出现右髌关节疼痛，1977年3月X线片显示右髌臼部骨硬化及边缘

不清的骨坏死，部分呈溶骨性，盆腔侧骨膜反应，ALP值43U/L，病理活检发现异型肿瘤细胞密集增殖有类骨样形成，诊断为骨肉瘤。入院后，行化疗及放疗6 800cGy，1977年8月肺转移，11月死亡。

例2，女，43岁，1981年因右腹股沟恶性淋巴瘤行化疗及髌骨部放射线照射3 920cGy，当时X线片示髌骨翼及髌臼部有不规则破坏区，CT扫描示髌内动脉所属淋巴结显著肿大及髌骨受压，侵蚀。放化疗后感觉良好，无复发。1988年又出现右髌关节疼，X线片显示右髌臼部骨破坏，行3 000cGy照射，疗效不佳，疼痛加重，同年12月入院，X线片显示骨破坏加重呈溶骨性表现，病理诊断骨肉瘤，1989年12月肺转移，1990年1月死亡。

放射线诱发的骨肉瘤潜伏期长，诊断治疗均困难，预后不良。2例照射剂量分别为9 000cGy和3 900cGy，潜伏期分别为5年和7年。

可以提出，放射线治疗能显著提高癌患者的生存期，同时也能增加射线诱发骨肉瘤的发生率，应予重视。

(刘继联摘 马玉峰 张景源校)

(上接第114页)

低下的发生。一般采用三种手术方式：半甲状腺切除术、次全甲状腺切除术或全甲状腺切除术，同时去除颈部气管旁的细胞组织。对颈部其他区域有转移的病例要同时进行治疗性的一侧或双侧淋巴结切除。转移往往侵犯内颈静脉，在这种情况下应切除这些静脉，为了不妨碍头部静脉的血流，建议在切除淋巴结的同时做内、外颈静脉近心端的吻合术。对淋巴结广泛转移和分化低的肿瘤病例采用外照射放疗，以加强外科治疗是必要的。对肺部转移病例可用放射性碘治疗。

上述治疗方法对乳头状和滤泡性甲状腺癌的十年成活率分别为96.5%和80%，其中85%具有工作能力，其效果取决于病人的年

龄和病期。15~34岁的病人成活率为100%。1986~1982年治疗的19例儿童甲状腺癌中，4例为多发性肺转移，从肺转移诊断后(包括用放射性碘治疗)活存3~5年，其余15例已活存十年以上，并能工作。切尔诺贝利事故后，儿童甲状腺癌的治疗效果有待时间的检验。

目前对病情很重的儿童甲状腺癌所进行的治疗并不是完美的，必须继续寻找既能去除肿瘤，又能保证生活质量的新的有效方法。这一问题的解决只有在各国学者的共同努力下才能达到。

(常世琴节译)