



单纯甲状腺结节和甲状腺炎一般没有关系



桥本甲状腺炎和甲状腺炎有什么区别？甲状腺炎的并发症有哪些？7月9日上午9:30~10:30，本报健康热线0551-62623752，邀请了安徽中医药大学第二附属医院内分泌科主治医师葛侠与读者交流。
■ 记者 马冰璐 文/图

大多数甲状腺炎的甲功在不同阶段是变化的

读者：患甲状腺炎时的甲状腺功能是怎么样的？
葛侠：总体来讲，大多数甲状腺炎的甲功在不同阶段是变化的。早期因为甲状腺滤泡破坏，过多甲状腺激素释放入血表现为甲状腺功能亢进（甲亢）；之后储存的甲状腺激素释放殆尽，表现为甲状腺功能降低（甲减）；最后通过自身修复，甲状腺功能恢复正常或者发展为永久性的甲减。

桥本甲状腺炎和甲状腺炎的区别

读者：桥本甲状腺炎和甲状腺炎有什么区别？
葛侠：桥本氏甲状腺炎是甲状腺炎的一种类型。多见于女性，好发年龄30-60岁。常见症状为全身乏力，大多数病人没有颈部不适，但有少部分病人会有局部压迫感和颈部隐痛。体检甲状腺多为双侧对称性肿大，峡部也同时增大。质地坚韧，表面多光滑或呈结节状。少数病人可伴颈部淋巴结肿大，但质软。

甲状腺功能检查，疾病初期血T3、T4、FT3、FT4和TSH一般正常，但随着病情的发展，TSH逐渐增高，最后T3、T4、FT3、FT4逐渐降低出现甲减。甲状腺球蛋白抗体(TGAb)或甲状腺过氧化物酶抗体(TPOAb)始终增高。B超发现甲状腺弥漫性肿大或结节性肿大，回声不均匀，呈网格状或片状回声改变。腺体血供一般较丰富。

桥本氏甲状腺炎的治疗手段比较有限。如甲状腺明显肿大或出现甲减时可以服用甲状腺素制剂治疗。甲状腺局部免疫治疗对延缓该病病情发展效果较好，同时中医中药对该病亦有较好的临床疗效。如果桥本氏甲状腺炎致甲状腺肿大出现压迫症状或甲状腺内出现结节且结节高度怀疑恶性时要考虑外科治疗。

甲状腺炎的并发症有这些

读者：甲状腺炎的并发症有哪些？
葛侠：甲状腺炎可能引起甲状腺肿大，压迫周围组织比如气管引起相应的并发症。甲状腺炎可以使甲状腺滤泡破坏，释放过多的甲状腺激



名
医
简
介

葛侠 医学硕士，从医10多年，擅长治疗内分泌科各种常见病多发病，尤其擅长中西医结合治疗糖尿病及其并发症、甲状腺疾病、骨质疏松症、痛风、骨关节病等。长期致力于研究围绝经期综合征、月经病、肥胖、色斑痤疮等内分泌紊乱疾病的中医诊疗。

素入血引起一过性甲亢的症状。正常的甲状腺组织因破坏而减少后，产生的甲状腺激素减少会引起一过性的甲减。如果被破坏的甲状腺组织经自我修复和代偿也没能恢复正常的功能，就会残留永久性的甲减。对于妊娠的女性甲状腺炎患者，甲状腺功能的异常还可能会导致流产等不良妊娠结局的发生。

单纯甲状腺结节和甲状腺炎一般没有关系

读者：甲状腺炎与甲状腺结节有没有关系？
葛侠：甲状腺结节是指在甲状腺内的肿块，可随吞咽动作随甲状腺而上下移动，是临床常见的病症，可由多种病因引起。临床上有多种甲状腺疾病，如甲状腺退行性变、炎症、自身免疫以及新生物等都可以表现为结节。甲状腺结节可以单发，也可以多发，多发结节比单发结节的发病率高，但单发结节甲状腺癌的发生率较高。

甲状腺超声检查检出无症状甲状腺结节的比例很高，大概1/3。虽然有些甲状腺炎的甲状腺有结节样改变，或者残留炎症性甲状腺结节，但是单纯甲状腺结节和甲状腺炎一般没有关系。发现单纯甲状腺结节，应该定期复查，或者行放射性核素扫描以及细针穿刺细胞学检查明确结节性质。



读者：孩子身高增长是否正常有什么衡量标准吗？
专家：正常孩子从出生开始，1岁身高约75cm，2岁身高约86cm，三岁时约94cm左右，3岁到青春期每年身高增长不低于5cm，进入青春期后每年身高增长约7cm左右，直至骨骺闭合。如果发现孩子每年的生长速度小于5cm，就需要到正规医院儿科内分泌门诊就诊，明确原因。
■ 记者 马冰璐

健康提醒

注意用眼卫生 预防眼部疾病

星报讯(苏洁 记者 马冰璐) 最近，因麦粒肿前往医院就诊的患者增多。据合肥市滨湖医院眼科医生江江介绍，麦粒肿是眼睑腺的急性化脓性炎症，俗称偷针眼。其表现为眼皮有小疔，微痒，局部红肿、热、痛。小疔成熟时，可自行溃破流脓。麦粒肿多由葡萄球菌感染所致，患者以青少年多见，体质虚弱，或有近视、远视及不良卫生习惯者最易发病。因发病部位不同，可分为外麦粒肿和内麦粒肿两种。

江江提醒市民，预防麦粒肿要做到以下五点：首先要注意用眼卫生，杜绝用脏手或脏手帕擦眼等不良习惯。其次要注意休息，不熬夜、不要使眼睛过度疲劳。第三，要忌食辛辣食物，如大蒜、花椒、辣椒等，上火也易诱发麦粒肿。第四，不宜多吃油腻厚味菜肴，多吃蔬菜、少吃糖。第五，急性发作期不宜受油烟热气薰灼。

一针见效！超声引导穿刺15分钟搞定巨大假性动脉瘤

星报讯(程丹青 记者 马冰璐) 一针见效，超声引导穿刺15分钟搞定巨大假性动脉瘤。昨日，记者获悉，安医大四附院为一位高龄患者成功施行超声实时引导下的凝血酶注射封堵。据悉，该院已成功开展5例同类手术，该项目技术水平省内领先。

患者余某今年77岁，家住合肥。前段时间在外院接受心内介入手术治疗时，左侧股总动脉不小心被穿破，形成动脉瘤。家人将其送到安医大四附院接受治疗。

超声检查显示，患者左侧股总动脉旁有一个大小约53mm×23mm的假性动脉瘤，瘤颈宽约2.5mm，长约4.5mm，体积巨大。考虑到余某为高龄患者，经过充分的术前评估，由该院超声科主任詹小林对股总动脉近端的动脉瘤进行超声实时引导下的凝血酶注射封堵。

超声引导下假性动脉瘤凝血酶封堵术对穿刺精度、凝血酶用量及推注速度要求较高，手术总耗时约15分钟，取得圆满成功。

据了解，假性动脉瘤是指动脉管壁被撕裂或穿破，血液流出后被主动脉邻近的组织包裹而形成血肿。如果瘤内有附壁血栓形成，有可能发生血栓迁移，引起远侧动脉栓塞；瘤体一旦破裂出血，容易引发感染。

“以往临床治疗假性动脉瘤的常规方法为外科手术切除瘤体重建血管或内科局部加压，前者创伤性大、并发症多、费用高，后者局部加压耗时、疼痛剧烈且治疗效果不佳。”詹小林介绍道，超声实时引导下穿刺注射凝血酶是目前最立竿见影且经济实惠的治疗方法，具有创伤小，耐受性好，并发症少等优势，效果非常确切。

健康新闻

眼部顽疾困扰98岁老人数十年 专家提醒：高龄老人要警惕泪囊炎

星报讯(王松 刘理扬 记者 马冰璐) 98岁高龄的邓奶奶来自安徽太和，患有久治不愈的慢性泪囊炎。昨日，记者获悉，邓奶奶在安医大二附院通过手术告别了纠缠自己数十年的顽疾。专家提醒，高龄老人要警惕泪囊炎。据安医大二附院眼科主任医师许育新介绍，邓老患有慢性泪囊炎多年，眼睛长期有流泪、分泌物多的症状，前不久，老人眼部突发红肿疼痛，遂来到安医大二附院眼科就诊，被诊断为右眼急性泪囊炎，结合老人以往的病情，需要做手术才能根治。在 multidisciplinary 的全面保障下，许育新团队为

老人进行了全身麻醉下经鼻内镜下鼻腔泪囊吻合术，由于术前的周密准备和术中各学科团队的通力合作，手术过程十分顺利。术后第二天，老人眼部红肿疼痛症状已明显好转。目前老人恢复情况良好已出院。据许育新介绍，高龄老人泪囊炎高发的主要原因在于两方面：一是老人免疫力弱，易成为强致病菌的侵袭对象；二是老年人睑缘炎等眼表病多发，分泌物、病原微生物易聚集于不通畅的下泪道及泪囊区，加上老人多行动不便、就诊迟缓，造成病原菌大量滋生繁殖，最终爆发急性感染。