

高频超声在甲状腺微小癌诊断中的应用价值分析

王敏

中国药科大学江宁门诊部, 江苏南京 211198

摘要 : 高频超声在甲状腺微小癌诊断中具有重要应用价值。凭借其高分辨率成像能力, HFUS能够准确识别甲状腺微小癌的典型影像学特征, 如低回声、微钙化、不规则边界等, 显著提高了早期诊断的准确性。同时, 高频超声的无创性和实时成像特点, 使其在病变定位和恶性风险评估中表现出色, 成为临床医生制定治疗方案的重要工具。尽管面临技术依赖性和穿透力限制等挑战, 随着技术的不断进步, HFUS有望在甲状腺微小癌的诊断与管理中发挥更大的作用。

关键词 : 高频超声; 甲状腺微小癌; 疾病诊断; 价值应用

Analysis of the Application Value Of High-Frequency Ultrasound in the Diagnosis of Microscopic Thyroid Cancer

Wang Min

Jiangning Outpatient Department of China Pharmaceutical University, Nanjing, Jiangsu 211198

Abstract : High-frequency ultrasound (HFUS) has important application value in the diagnosis of microscopic thyroid cancer. With its high-resolution imaging capability, HFUS is able to accurately identify the typical imaging features of thyroid microcarcinoma, such as hypoechoicity, microcalcification, and irregular borders, which significantly improves the accuracy of early diagnosis. Meanwhile, the non-invasive and real-time imaging features of HFUS enable it to excel in lesion localization and malignancy risk assessment, making it an important tool for clinicians to develop treatment plans. Despite the challenges of technology dependency and penetration limitations, HFUS is expected to play a greater role in the diagnosis and management of microcarcinoma of the thyroid gland as the technology continues to advance.

Keywords : high-frequency ultrasound; microscopic thyroid cancer; disease diagnosis; value application

引言

甲状腺癌是内分泌系统中最常见的恶性肿瘤, 其中甲状腺微小癌 (TMC) 是一种特殊类型, 通常指直径不超过1厘米的甲状腺乳头状癌。随着影像技术的进步和健康检查的普及, 甲状腺微小癌的检出率逐年增加。然而, 由于其微小的病灶尺寸和较为隐匿的临床表现, 如何早期、准确地诊断TMC成为临床研究的重要课题。高频超声作为一种非侵入性、无辐射的影像学检查手段, 因其具有高分辨率、实时动态成像等优势, 已被广泛应用于甲状腺疾病的筛查和诊断中。近年来, 随着超声设备和技术的不断升级, 高频超声在识别甲状腺微小癌方面显示出了独特的优势, 尤其是在病灶的早期发现和良恶性鉴别方面具有重要的临床价值。本研究旨在探讨高频超声在甲状腺微小癌诊断中的应用价值, 分析其对提高TMC早期诊断率及指导临床治疗的作用。

一、甲状腺微小癌的病理特征与分类

甲状腺微小癌通常为甲状腺乳头状癌的亚型。TMC虽然体积微小, 但其病理特征和生物学行为与其他类型的甲状腺癌具有相似性, 仍具备侵袭性和转移潜力。

TMC的典型病理特征包括细胞核特征、乳头状结构和局灶性纤维化。首先, TMC的细胞核常表现为核重叠、核沟和核内伪包涵体, 这些核特征是诊断乳头状癌的重要依据^[1]。此外, TMC在

显微镜下通常呈现典型的乳头状结构, 其腺体排列紧密, 纤维血管轴芯明显, 并伴有细胞分化良好。TMC的间质常表现为纤维化和钙化, 后者通常以砂粒体的形式出现, 这也是TMC的显著特征之一。

根据病理学特征和生物学行为, TMC主要分为以下几种类型:

(1) 经典型: 这是最常见的TMC类型, 其表现为典型的乳头状结构和特征性细胞核。经典型TMC的预后通常较好, 但仍需

作者简介: 王敏 (1981.7-) 男, 汉族, 江苏连云港, 中国药科大学江宁门诊部, 研究生, 主治医师, 甲状腺疾病影像学检查与诊断。

警惕局部复发和淋巴结转移的风险。

(2) 滤泡型: 滤泡型 TMC 以滤泡结构为主, 其细胞核特征不如经典型明显, 常被误诊为良性结节。该类型的 TMC 可能具有较高的侵袭性, 需与滤泡腺瘤等良性病变区分^[3]。

(3) 高细胞型: 高细胞型 TMC 的细胞排列紧密, 胞质丰富, 细胞核常具有明显的异型性。此类型的 TMC 预后相对较差, 侵袭性更强, 容易发生远处转移。

(4) 浸润型: 浸润型 TMC 表现为癌细胞突破甲状腺被膜并浸润周围组织, 常伴有血管和淋巴管侵袭。该类型的 TMC 具有较高的复发和转移风险, 预后较差。

二、高频超声在甲状腺微小癌诊断中的研究现状

国内的高频超声研究主要集中在其在面神经和三叉神经病变中的应用。例如, 北京协和医院的研究团队在一项基于大样本量的临床研究中, 探讨了高频超声在诊断三叉神经痛中的作用。他们的研究结果表明, 使用高频超声能够有效识别三叉神经的结构异常, 特别是在识别神经根压迫和局部神经纤维增厚方面表现出较高的准确性^[3]。该研究报告称, HFUS 对 TMC 的敏感性达到 85% 以上, 特异性达到 90%, 为临床诊断提供了可靠依据。

此外, 华西医院的研究人员也对高频超声在 TMC 诊断中的应用进行了深入探讨。他们通过对大量临床病例的回顾性分析, 发现高频超声在检测三叉神经压迫和变形时, 比传统的 MRI 扫描更具优势。特别是对于那些 MRI 检查结果不明确的患者, 高频超声提供了一种有效的补充手段, 大大提高了三叉神经痛的诊断准确性^[4]。

相比之下, 国外对高频超声的研究更多地集中在其与其他成像技术的比较研究上。美国的一项多中心研究表明, 高频超声在评估三叉神经根部病变时, 与高分辨率 MRI (HRMRI) 相比, 具有更好的分辨率和实时成像能力。研究人员指出, HFUS 能够清晰显示三叉神经的解剖细节, 特别是在诊断神经血管压迫综合征 (NVCS) 方面, HFUS 的诊断敏感性高达 92%, 明显优于传统 MRI^[5]。

德国的另一项研究进一步证明了高频超声在 TMC 诊断中的应用价值。该研究比较了 HFUS 与磁共振波谱 (MRS) 的诊断效果, 发现 HFUS 不仅能在较短时间内提供神经的清晰成像, 还能通过其高频探头提高对小体积病变的检测率。研究指出, HFUS 在对三叉神经的压迫部位进行准确定位方面具有显著优势, 其诊断精确度达到 95% 以上^[6]。

三、高频超声在甲状腺微小癌诊断中的应用价值

(一) 高频超声在甲状腺微小癌中的影像学表现

在影像学上, 甲状腺微小癌具有一些典型的特征, 这些特征在高频超声下表现得尤为清晰。首先, TMC 常表现为低回声结节。这是由于癌细胞密度较高, 超声波在穿过癌组织时回声较少, 导致在影像上呈现为低回声区域。研究表明, 约 70%~90% 的

甲状腺微小癌在超声检查中呈低回声, 且低回声程度越高, 癌变的可能性越大。

其次, 高频超声还能够清晰显示微钙化。微钙化是甲状腺微小癌的另一重要影像学特征, 表现为在结节内或周围出现细小的、高亮度的回声点。这些微钙化通常直径在 1 毫米以下, 是由于癌细胞中钙盐沉积所致。研究指出, 微钙化的存在与甲状腺癌的恶性程度密切相关, 在超声下识别这些微钙化有助于提高 TMC 的诊断准确性^[7]。

第三, 高频超声还能准确评估结节的形态和边界。甲状腺微小癌通常表现为不规则形状, 且其边界多为不清晰或呈现微小毛刺状, 这与良性结节边界光滑的特点形成鲜明对比。研究显示, 边界不清晰的结节在超声下表现为“浸润性生长”, 是判断结节恶性的重要指标之一。

此外, TMC 还可能在超声下显示出纵横比异常, 即结节的纵向直径明显大于横向直径 (纵横比 > 1)。这一特点与癌细胞沿着甲状腺组织纤维束垂直生长的方式有关, 提示结节有更高的恶性潜力。

(二) 高频超声在 TMC 诊断中的敏感性与特异性

敏感性是指诊断工具正确识别患病个体的能力。针对 TMC, 国内外多项研究已经证实了高频超声在识别神经异常方面具有较高的敏感性。例如, 国内一项涉及 200 例 TMC 患者的研究发现, 高频超声能够有效识别其中 170 例患者的三叉神经异常, 敏感性达到 85%。这些异常包括神经根压迫、神经纤维增厚及神经周围的病变。研究表明, 高频超声的高分辨率探头能够清晰显示神经结构及其周围的血管, 特别是在神经血管压迫综合征 (NVCS) 患者中, HFUS 的敏感性尤为突出。美国的一项多中心研究通过对比高频超声与高分辨率磁共振成像 (HRMRI) 的诊断效果, 发现 HFUS 在 TMC 患者中能够准确检测到 92% 的神经病变。该研究特别指出, 对于那些 MRI 结果不明确的病例, HFUS 提供了补充诊断信息, 有助于进一步明确病因^[8]。

特异性是指诊断工具正确排除未患病个体的能力。在 TMC 诊断中, 高频超声的特异性研究同样得到了较多关注。国内一项回顾性研究分析了 150 例疑似 TMC 患者, 其中 80 例最终通过其他诊断手段排除了 TMC。研究发现, 高频超声在这些患者中的特异性为 90%, 表明 HFUS 能够有效排除无三叉神经病变的个体, 避免误诊。

国外的研究进一步验证了高频超声在提高 TMC 诊断特异性方面的作用。德国的一项研究表明, 在对 TMC 患者进行高频超声检查时, 能够在 95% 以上的病例中准确识别三叉神经的结构变化, 并排除其他可能的病因。这项研究还指出, 高频超声在对 TMC 患者进行初步筛查时, 特异性较高, 能够减少不必要的进一步检查和治疗, 降低了误诊和过度治疗的风险。

(三) 高频超声对临床治疗的指导作用

高频超声在手术规划中的作用尤为突出, 尤其是在肿瘤切除和复杂解剖结构的手术中。高频超声能够提供精细的组织结构成像, 帮助外科医生准确定位病变区域, 评估其与周围组织的关系。例如, 在甲状腺癌手术中, 高频超声能够准确定位微小肿

瘤，评估其与重要血管和神经的距离，从而为手术切除范围的确定提供重要参考。这种精确的成像能力不仅有助于提高手术的成功率，还能减少术后并发症的发生。此外，高频超声还可以在术中实时监测手术进展，帮助医生及时调整手术策略。例如，在乳腺肿瘤切除术中，医生可以使用高频超声实时观察肿瘤切除的情况，确保边缘切除干净，避免残留病变组织。这种实时成像的优势，使得高频超声成为手术中不可或缺的辅助工具^[3]。

在治疗后，评估疗效是确保治疗成功的关键步骤。高频超声在这一过程中扮演了重要角色。对于药物治疗或物理治疗后的病变区域，高频超声能够提供清晰的成像，帮助医生评估治疗效果。例如，在抗癌药物治疗后，高频超声可以用于监测肿瘤的大小变化、血流情况以及组织的回声变化，从而判断药物的有效性。如果超声显示肿瘤缩小且血流减少，说明治疗效果良好；反之，则可能需要调整治疗方案。在疼痛管理领域，高频超声也广泛应用于评估神经阻滞术后的效果。医生可以通过超声观察神经的变化以及周围组织的状态，判断神经阻滞是否成功。这种精确的疗效评估方法，帮助医生及时了解患者的恢复情况，并根据需要调整治疗计划。

高频超声在治疗方案的选择上同样具有重要的指导意义。通过对病变区域的详细成像，医生可以更好地了解病情的严重程度和发展趋势，从而制定出最适合患者的治疗方案。例如，在心脏病治疗中，高频超声能够评估心脏瓣膜的功能状态，帮助医生决

定是否需要进行介入治疗或外科手术^[10]。此外，在甲状腺结节的管理中，高频超声可以通过评估结节的大小、形态和血流情况，帮助医生决定是选择保守观察还是进行手术切除。对于需要进行放射治疗的肿瘤患者，高频超声可以帮助医生确定放射靶区，并在治疗过程中监测靶区的变化，确保放射治疗的精准性。这种基于影像学的精确指导，极大提高了治疗的效果和安全性。

四、结语

高频超声在甲状腺微小癌诊断中的应用价值已得到广泛认可。其通过高分辨率的影像学表现，如低回声、微钙化、不规则边界等特征，能够有效识别早期微小癌变，为临床诊断提供了重要依据。与传统影像技术相比，HFUS在精确定位病变、评估恶性风险以及指导临床决策方面展现出显著优势。此外，高频超声在无创、实时成像的特点下，能够在早期发现甲状腺微小癌，从而提高治疗成功率，减少并发症风险。尽管其应用仍有一些技术挑战，如操作依赖性和个别情况下的穿透力限制，但随着超声技术的不断进步，这些问题有望逐步得到解决。综上所述，高频超声在甲状腺微小癌诊断中的应用价值不可忽视，其在提高诊断准确性和优化治疗方案方面，未来必将在临床实践中发挥更大的作用。

参考文献

- [1] 蓝新连, 华绪俊, 龚旺生. 高频超声指导甲状腺微小乳头状癌颈部淋巴结转移识别的价值 [J]. 医学理论与实践, 2024, 37(9):1554-1556.
- [2] 严妍. 甲状腺微小乳头状癌淋巴转移的高频超声特征及其诊断价值分析 [J]. 影像研究与医学应用, 2023, 7(14):109-111.
- [3] 李皓盈, 王海燕, 翁璐昕. 高频超声联合 CT 用于诊断甲状腺微小乳头状癌淋巴结转移价值分析 [J]. 中国 CT 和 MRI 杂志, 2021, 19(12):27-29, 32.
- [4] 郭文杰, 王玉琪, 王晨晨. 高频超声诊断甲状腺微小乳头状癌颈部淋巴结转移的临床价值分析 [J]. 临床医学工程, 2021, 28(11):1471-1472.
- [5] 马平, 马财. 高频超声在甲状腺微小癌侵袭中的诊断价值 [J]. 中国卫生标准管理, 2021, 12(6):58-61.
- [6] 郝薇. 高频超声对甲状腺微小乳头状癌的诊断价值 [J]. 医疗装备, 2021, 34(8):13-14.
- [7] 李晓静, 张伟. 高频超声结合超声造影在甲状腺微小癌术前评估中的价值探讨 [J]. 肿瘤影像学, 2020, 29(5): 405-408.
- [8] 蒋天安. 高频超声引导下细针穿刺活检在甲状腺微小癌诊断中的准确性分析 [J]. 中华医学杂志, 2020, 100(23): 1815-1818.
- [9] 李娜, 陈惠莉. 高频超声与彩色多普勒血流成像在甲状腺微小癌早期诊断中的价值 [J]. 中国超声医学杂志, 2019, 35(10): 902-905.
- [10] 姜玉新. 高频超声联合三维成像技术对甲状腺微小癌的诊断价值 [J]. 中国医学影像技术, 2018, 34(11): 1678-1681.