

# 甲狀腺結節及甲狀腺癌

林樹福

林口長庚新陳代謝科

估計約 4-7% 的人有觸摸得到的甲狀腺結節，20-30% 的人有影像檢查可發現的甲狀腺結節。這些結節只有少部分是甲狀腺癌，其他屬於良性病變。正確診斷及治療甲狀腺惡性及良性腫瘤非常重要。

美國甲狀腺學會於今年(2016)發表新版甲狀腺結節及甲狀腺癌的診斷及治療指引，提供臨床醫師重要的診療參考。

對於新發現的甲狀腺結節，診療指引建議做詳細的病史詢問(頭頸部放射線暴露史及甲狀腺癌家族史等)，理學檢查(固定不動的結節，頸部淋巴結腫大及聲帶麻痺等)及測 TSH 值。甲狀腺超音波提供重要的影像特徵協助區別惡性腫瘤的可能性。細針穿刺細胞學檢查提供病理資料協助醫師做判斷。

對於甲狀腺分化癌(乳突癌及濾泡癌)的治療，建議根據病人的風險因子(年齡，單一或多發腫瘤，腫瘤大小，局部組織侵犯，淋巴結侵犯，遠端轉移，腫瘤基因異常等)做綜合判斷，以決定手術方式(甲狀腺單葉切除或全切除，淋巴結切除)及放射碘治療必要性及治療劑量。後續甲狀腺補充及抑制 TSH 的目標值也須根據這些風險因子做適當的判斷。

甲狀腺分化癌的後續追蹤方式包括測量血中的 thyroglobulin 及 thyroglobulin Ab, 頸部超音波檢查，放射碘全身掃描，電腦斷層掃描及正子掃描(PET)等，須根據個別病人的臨床需要選擇適當的追蹤檢查方式。