

·论著·

细针吸取细胞学检查在儿童甲状腺炎诊断中的应用

高莉莉¹, 方先勇²

(1. 徐州医学院附属医院儿科; 2. 徐州医学院附属医院细胞室, 江苏 徐州 221002)

[摘要] 目的 探讨细针吸取细胞学(FNAC)检查对儿童甲状腺炎的诊断价值。方法 采用 FNAC 检查法诊断儿童甲状腺炎。结果 经细胞学诊断为甲状腺炎共计 100 例,经临床治疗及其它实验室检查结果相符的 98 例(98%),只有 2 例(2%)在分类上出现误差,而血清学(T_3 , T_4 , TG, TM, TSH)检查敏感性则相对较低,桥本氏甲状腺炎为 63.1%~73.6%,淋巴细胞性甲状腺炎为 26.0%~84.7%,其它血清学检查均无意义。结论 FNAC 检查法吸出细胞成分充足,几乎不含血液成分,有利于甲状腺炎的诊断及分类。

[关键词] 细针吸取细胞学;甲状腺炎;儿童

[中图分类号] R518.4 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1008-8830(2001)01-0017-03

Value of the Fine Needle Aspiration Cytological Examination in Diagnosis of Child Thyroiditis

GAO Li-Li, FANG Xian-Yong

Department of Pediatrics, Affiliated Hospital, Xuzhou Medical College, Xuzhou 221002, China

Abstract: **Objective** To study the value of the fine needle aspiration in cytological examination for child thyroiditis. **Methods** The fine needle aspiration was performed in cytological examination for 100 patients with child thyroiditis. **Results** In 98 patients (98%) the clinical treatment coincided with other laboratory examinations. Two patients (2%) were misdiagnosed by typing. The sensitivity of serology (T_3 , T_4 , TG, TM, TSH) examination was lower. The hashimoto's thyroiditis diagnostic rate was 63.1%~73.6%, lymphocytic thyroiditis was 26.0%~84.7%, and other serological examinations showed no significance. **Conclusions** The fine needle aspiration can obtain enough tissues for diagnosis.

Key words: Fine needle aspiration cytology; Thyroiditis; Child

儿童甲状腺疾病是年长儿较常见的疾病,其中儿童甲状腺炎在临床上缺乏特殊的临床表现,目前认为细针吸取细胞学(Fine needle aspiration cytology, FNAC)检查是有效的诊断方法^[1],且痛苦小、诊断周期短(仅需 1 h 左右)。我院对甲状腺疾病已常例行 FNAC 检查,本文仅就其中 100 例儿童甲状腺炎症性病变的细胞学诊断结果及经验报道如下。

1 材料与方法

1.1 临床资料

选自我院细胞室 1994 年 1 月至 1999 年 1 月儿童甲状腺结节性病变 FNAC 401 例,其中 37 例因患儿不

配合而使吸出有形成分少而未作出明确诊断不计, FNAC 诊断为甲状腺炎症共 100 例,其中男性 20 例,女性 80 例,男女之比 1:4.0。年龄最大 13 岁,最小 3.5 岁,平均年龄 9.2 岁,肿块直径 0.6 cm~3.5 cm,单发 22 例,双侧肿大 78 例,声嘶 4 例,全身症状明显 6 例。

1.2 针吸方法

由细胞室诊断医生进行细针吸取细胞学检查,甲状腺肿大或明显结节(直径大于 0.5 cm),按常规局部消毒,采用一次性 10 ml 注射器,针头外径为 0.7 mm,将针头刺入甲状腺疼痛处或质变硬结节处,保持恒定负压(5 ml),进退两次抽吸后,放弃负压,立即拔出针头,将抽取物涂片 1~4 张,分别作 HE 和瑞氏姬姆萨染色,光镜观察。

1.3 FNAC 诊断报告方法

一般采用直接报告法,根据涂片上镜检所见细胞成分,形态学改变或特征性细胞出现,结合临床病史及其它实验室检查结果,直接提出疾病的诊断。

2 结果

2.1 细针吸取细胞学检查结果

急性甲状腺炎 7 例,亚急性甲状腺炎 16 例,淋巴细胞性甲状腺炎 46 例,桥本氏甲状腺炎 19 例,甲亢性甲状腺炎 11 例,结核性甲状腺炎 1 例。

在 FNAC 涂片上诊断甲状腺炎并不困难,细胞组成各具特点^[1]:急性甲状腺炎:由于该病大多由球菌感染引起,甲状腺往往在几天内忽然肿大,且局部压迫症状明显,声嘶或吞咽困难,常伴有高热等全身症状,针吸物为脓性液体,涂片见大量嗜中性粒细胞及脓细胞,少数细胞碎片及坏死组织,偶见上皮细

胞。亚急性甲状腺炎:本病常与病毒感染有关,涂片内细胞种类繁多,可见较多分化良好腺上皮细胞,大小不一,背景可见较多淋巴细胞,多核巨细胞,嗜中性细胞,少数浆细胞及纤维细胞。淋巴细胞性甲状腺炎:涂片见 90 %以上的细胞成分为滤泡上皮细胞,其间有少数散在淋巴细胞浸润,滤泡上皮细胞大小比较一致,异形增生不明显,甲状腺双侧肿大,桥本甲状腺炎:滤泡上皮间大量淋巴细胞浸润,常常聚集成团,可见少数幼稚淋巴细胞及浆细胞,部分上皮细胞增生明显,体积增大,胞浆边缘不整,嗜酸性变。甲亢性甲状腺炎:涂片见较多滤泡上皮细胞,该细胞浆丰富,嗜酸性,上皮细胞间有多少不等的淋巴细胞浸润,患儿常伴有甲亢症状或有甲亢病史。结核性甲状腺炎:临床上较罕见,若涂片中查见结核巨细胞(郎罕氏细胞),背景见大量坏死成分及少数炎症细胞,结合患儿 ESR 加快,既往有结核病史。即可提出“结核性甲状腺炎”的诊断。

表 1 100例儿童甲状腺炎血清学检查结果
Table 1 Findings of plasma T₃, T₄, TG- Ab, TM- Ab and TSH in 100 children with thyroiditis

疾 病	例数	T ₃			T ₄			TG-Ab				TM-Ab				TSH		
		降低	正常	增高	降低	正常	增高	-	+	++	+++	-	+	++	+++	-	+	++
急性甲状腺炎	7	0	6	1	0	7	0	6	1	0	0	5	2	0	0	0	7	0
亚急性甲状腺炎	16	0	15	1	1	12	3	13	2	1	0	14	2	0	0	2	11	3
淋巴细胞甲状腺炎	46	10	32	4	8	34	4	10	14	9	13	7	12	17	10	9	29	8
桥本甲状腺炎	19	8	6	5	6	5	8	7	4	4	4	5	7	4	3	11	5	3
甲亢性甲状腺炎	11	0	6	5	0	8	3	8	0	1	2	8	0	0	3	1	6	4
结核性甲状腺炎	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0
合 计	100	18	66	16	15	67	18	44	22	15	19	39	24	21	16	23	59	18

注:“-”表示阴性,“+”表示弱阳性“++”表示阳性,“+++”表示强阳性。

2.2 血清学检查结果

表 1 显示,放免法测定血清中 T₃,T₄,TSH(中国原子能科学研究院药盒北京)。正常值分别是 1.08~2.83 nmo1/L, 54.10~174.19 nmo1/L,小于 10 mU/L。放免法测定血清中甲状腺球蛋白抗体(TGAb)和甲状腺微粒体抗体(TM-Ab)(中美合资天津九鼎医学生物工程有限公司药盒),TG Ab < 30 %为阴性,30 %~45 %为弱阳性,45 %~60 %为阳性,> 60 %为强阳性;TMAb < 20 %为阴性,20 %~35 %为弱阳性,35 %~50 %为阳性,> 50 %为强阳性。

3 讨论

儿童甲状腺疾病在临床上并不少见^[2],且呈上

升趋势,和国内外文献报道一致,本组儿童甲状腺炎症中血清学检查敏感性最高的是淋巴细胞性甲状腺炎和桥本甲状腺炎,分别为 26.0 %~85.7 %和 63.1 %~73.6 %,而在其它甲状腺炎当中的均无显著意义,而在细胞学检查与其它实验室检查及临床总符合率为(98/ 100)98.0 %只有 2 例将甲状腺炎诊断为淋巴细胞性甲状腺炎。现国外已将 FNAC 作为一种常规检查,并认为这是甲状腺疾病诊断一种革新^[1]。

由于甲状腺炎血管丰富,取材时应注意避开大血管,寻找结节进行穿刺,在穿刺前告知患者及家长,消除恐惧心理,配合医生进行穿刺,尽量一次成功,如首次取材失败,一般要另找穿刺点重新进行穿刺,FNAC 报告结果,是指穿刺满意的情况下而言,

不可马虎报告。特别是桥本甲状腺炎,由于大量淋巴细胞浸润致使甲状腺组织萎缩,部分残留滤泡上皮细胞核可因进行性变而出现畸形,千万仔细观察涂片,否则容易误诊为癌。

从表 1 中可以看出,在桥本氏甲状腺炎中 63.1 %~73.6 %有诊断意义,淋巴细胞性甲状腺炎当中 26.0 %~84.7 %有诊断意义,尤以对甲状腺炎的早期诊断,对采用药物治疗的患儿,宜作血清学动态观察,方能有利于甲状腺功能状态的判断,如本组经 FNAC 确诊为桥本氏甲状腺炎患儿中,部分甲状腺功能正常,甲状腺轻度肿大,不需治疗,其中 4 例患儿出现多汗、伴有心悸、烦躁、T₃, T₄, TSH 正常,未予特殊治疗,症状消失。

血清 TGAb 和 TM-Ab 是抗甲状腺自身抗体中是重要的破坏性抗体,桥本甲状腺炎和淋巴细胞性甲状腺炎均为自身免疫性甲状腺破坏性疾病。本组 19 例桥本甲状腺炎中 TG, TM 阳性率分别为 63.2 %, 73.7 %;而 46 例淋巴细胞甲状腺炎中 TG, TM 阳性率分别为 78.3 %, 84.7 %因此 TG, TM 检测对针吸细胞学有参考意义^[3,4]。

总之, FNAC 检查应用于儿童,简单方便,安全^[5],各种条件医疗单位均适用,且痛苦小,费用低廉,诊断周期短,穿刺涂片细胞伸展良好,染色鲜艳清晰、能充分显示病变细胞的形态特点,结构及其变化,因此 FNAC 的开展,对甲状腺炎诊断及临床治疗提供了准确的依据。

[参 考 文 献]

[1] 胡大学,全云德. 细针吸取细胞学诊断甲状腺炎 [J]. 诊断病理学杂志,1997, 4(1): 22.

[2] 吴瑞萍,胡亚美,江载芳. 实用儿科学 [M]. 第 6 版,北京:人民卫生出版社,1996, 1938 - 1957.

[3] Friedman M, Shimaoka K, Rao U, et al. Diagnosis of chronic lymphocytic thyroiditis (nodular presentation) by needle aspirations [J]. Acta Cytol, 1981, 25 (5): 513 - 522.

[4] Kini SR, Miller JM, Hamburger JI. Cytopathology of Hurthle cell lesion of the thyroid gland by fine needle aspiration [J]. Acta Cytol, 1981, 25 (6): 647 - 652.

[5] 卫巧贤,黄穗生,张美德. 甲状腺细针吸取细胞学检查对儿童甲状腺疾病的诊断价值 [J]. 实用儿科临床杂志,1996, 11 (6): 326 - 372.

(本文编辑:黄榕)

· 消息 ·

2001 年全国儿科新进展新技术学术会议征文通知

由中国当代儿科杂志和中华医学会陕西分会联合举办的“全国儿科新进展新技术学术会议”定于 2001 年 10 月 10 日在西安召开,本次大会的主题是儿科及新生儿疾病的诊断与治疗进展,届时邀请国内外知名专家进行讲座。为配合本大会的召开,现征集会议论文:①内容:儿科感染性疾病、新生儿疾病的基础与临床研究及抗生素的临床应用;其它儿科疾病的临床诊断与治疗体会、经验交流等。②要求:文章内容要具有科学性和实用性,字迹工整、语句通顺、书写规范,为未公开发表过的学术论文,600 字摘要 1 份(包括目的、方法、结果、结论四部分)。全文 1 份并请加盖单位公盖或附单位介绍信。请注明作者姓名、单位、邮编、电话、传真等。③来稿请在信封上注明“会议征文”,以免与本刊稿件混淆,请自留底稿,恕不退稿。截止日期 2001 年 9 月 15 日。④联系及投稿地址:湖南长沙湘雅路 141 号中国当代儿科杂志编辑部,邮编:410008,电话:0731 - 4327402, E - mail: xyped @public. cs. hn. cn

中国当代儿科杂志编辑部
中华医学会陕西分会