

钱小蔷 孙卉 杨泠

"吃什么吐什么,人都快吐没了!"一个多月来,刘霞(化名)可谓受尽了折磨,整天莫名地恶心呕吐,一个月就瘦了不止5公斤,而且全身骨骼多处畸形,在当地医院做了各种检查后,被告知可能是肿瘤晚期伴骨转移。绝望的刘霞辗转来到江苏大学附属医院,医生们抽丝剥茧,发现背后的"主谋"不是晚期肿瘤,而是一个绿豆大的器官——甲状旁腺出了问题。

病情犹如"迷雾剧场" 谁是隐藏的"幕后主谋"?

"做了各种检查却找不到病因,亲戚朋友都觉得我生了怪病,真的有些绝望了。"今年年初,59岁的刘霞开始毫无征兆地恶心呕吐,严重时几乎是吃什么吐什么,一个月就瘦了不止5公斤。当地医院做了胃肠镜检查,结果却显示均无异常,又做了全腹部CT,提示双肾结石,两侧部分肋骨、T12胸椎、右侧髂骨多发软组织密度影伴骨质破坏,医生怀疑其为晚期肿瘤伴骨转移。



晚期肿瘤?骨转移?刘霞觉得像是老天在捉弄自己,为了找到准确的病因,全家人又赶到了江苏大学附属医院。

医生先做了几个排除:患者否认进食过不洁食物,胃肠镜检查无异常,可以排除急性肠胃炎;查体没有腹部压痛、跳痛,影像学检查未见胆囊结石和阑尾周围渗出,胆石症和阑尾炎也可以排除;血淀粉酶、血脂肪酶虽然明显升高,但均未达到正常上限的3倍,且影像学检查未见胰腺炎症性改变,所以胰腺炎的诊断也不成立。

病因到底在哪?实验室检查结果给出了一条线索:其血清总钙明显升高,低血钾,医生判断问题应该出在内分泌系统。

PET-CT检查结果证实了这一推测,检查发现甲状腺左叶后方及下方软组织影伴FDG代谢轻度更高,考虑甲状旁腺来源;全身骨骼密度广泛不均匀减低伴多发骨质破坏。

甲乳外科副主任医师欧亮接诊后, 认真查看病历资料,结合影像和实验室 检查结果,判断造成刘霞频繁恶心呕 吐、骨折、骨骼畸形的"幕后主谋"就是 甲状旁腺肿瘤合并棕色瘤(棕色瘤是因 甲状旁腺功能亢进形成的骨内囊肿)。

别看它只有绿豆大小 搞起事来绝非善茬

甲状旁腺在哪儿?它是人体最小的内分泌腺体,只有3-5毫米,就和绿豆差不多大,隐藏在甲状腺的背侧,每侧各两个,主要功能是调节机体内钙、磷的代谢。

别看它小,一旦搞起事情来可绝非 善茬。当甲状旁腺功能亢进时会使甲 状旁腺激素(PTH)合成与分泌过多,导 致血钙增高和血磷降低,继而可能引发 胃肠道症状(恶心、呕吐、消化性溃疡)、 肾结石、骨质疏松、骨骼畸形、骨折、精 神状态改变等一系列问题。

甲状旁腺为何会影响骨骼? 欧亮进一步解释,PTH分泌增多使骨钙溶解释放入血,引起高钙血症,开始可为间歇性,随后可有较明显的高钙血症。持续增多的PTH,可以引起广泛骨吸收脱钙等改变,严重时可形成纤维囊性骨炎(棕色瘤)。刘霞全身骨骼多处畸形、骨质疏松及3年前的骨折,都是因为甲状旁腺出了问题。

手术是治疗甲状旁腺肿瘤的第一选择,完善术前相关检查后,欧亮团队及时为刘霞实施了左下甲状旁腺全部切除术,术中快速病理提示为甲状旁腺腺瘤样增生。欧亮解释:"甲状旁腺腺瘤体积通常很小,重0.5-5克,如果重量超过3.5克,就可以称为巨大甲状旁腺腺瘤,该患者切除的标本大小为3.5×3.5×2厘米,重10克,符合巨大甲状旁腺腺瘤标准。"

术后,刘霞恶心呕吐的症状消失,身体康复顺利,现已出院。

慢性肾病患者 需警惕甲状旁腺问题

甲状腺和甲状旁腺一字之差,热度 却是天差地别。甲状旁腺最易出现的 问题就是甲状旁腺功能亢进症(简称甲旁亢),甲旁亢包括3种类型:原发性是指甲状旁腺腺瘤、甲状旁腺增生或甲状旁腺腺癌造成的PTH自主分泌过多导致;继发性是指肾小球肾炎、糖尿病肾病、高血压肾病、维生素D缺乏引起;三发性是指在继发性甲旁亢的基础上,由于腺体受到持久和强烈的刺激,部分增生组织转变为腺瘤,伴有功能亢进,从

而自主性分泌过多PTH。

临床较常见的是继发于慢性肾病患者的甲旁亢,当患者肾功能出现障碍时,"活性维生素 D"的产生减少,肠道吸收钙减少,血钙浓度就会降低。而低血钙会刺激甲状旁腺分泌 PTH,以此来提高血钙浓度。另外,肾功能降低时,肾脏排泄磷的功能也降低,引起高磷血症,这也是刺激甲状旁腺的原因。在这样的低钙或高磷的环境下,甲状旁腺受到长期持续的刺激,自身会增生,体积增大,进而出现与血钙浓度无关的PTH过多的分泌,导致甲旁亢发生。

欧亮提醒,慢性肾病患者以及泌尿结石、骨质疏松、不明原因恶心呕吐等人群,应警惕甲状旁腺问题。甲状旁腺疾病的诊断主要为血钙、磷、PTH水平等实验室检查,以及超声、甲状旁腺显像、CT、MRI等影像学检查。

本版图片由江苏大学附属医院提供



镇江报业印务有限公司印刷

地址:丹徒区兴园路196号

医生坐诊信息 **欢亮** 甲乳外科副主任医师 专家门诊:周二下午