

脖子腫腫的、聲音沙啞—甲狀腺癌

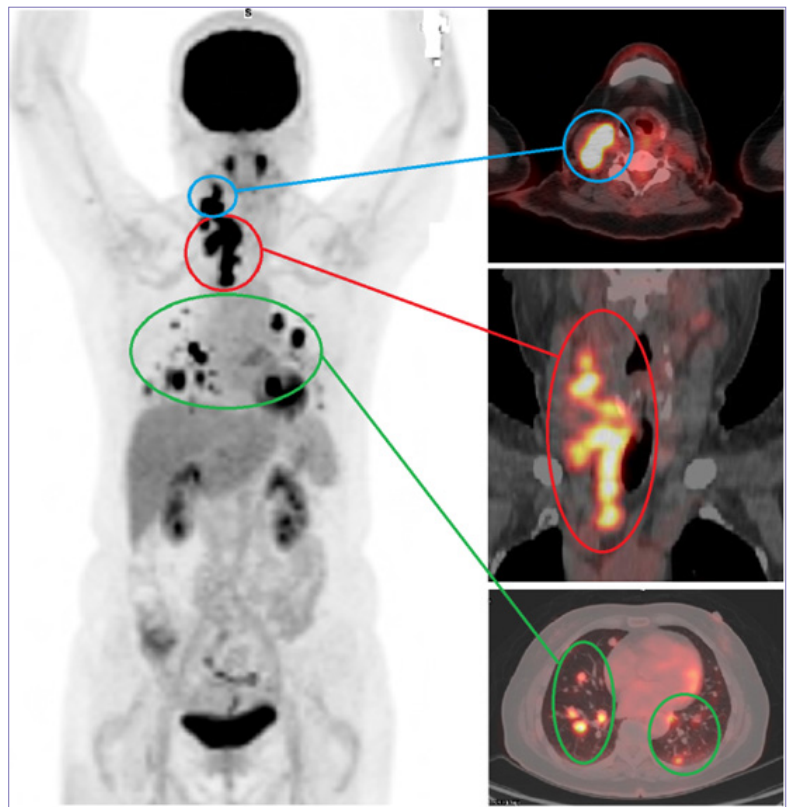
患者為 66 歲女性，右下頸部腫塊已持續一年多，近 4 個月出現乾咳和咳血的症狀，並伴隨聲音沙啞和容易嗆咳約 1 個月，前來中醫門診就診。門診身體檢查發現右下頸部有質地較硬的腫塊，胸部 X 光片顯示雙肺多發性結節，於是進一步執行胸部電腦斷層 (CT) 檢查，影像顯示右側甲狀腺腫塊並有鈣化，大小約 5.2cm；右側頸部及右側氣管旁淋巴結腫大，最大約 1.7cm；雙肺瀰漫性結節，最大約 2cm。初步考慮為甲狀腺癌並且肺轉移，於是轉診至耳鼻喉科門診進一步評估。醫師安排相關檢查以及全身性 PET/CT 來確認原發腫瘤的位置以及是否有轉移到其他器官，評估腫瘤侵犯的程度和範圍。

此患者進行全身性 PET/CT 檢查後發現除了右側甲狀腺 (紅色圈選處) 葡萄糖代謝異常外，還有頸部多處淋巴結 (藍色圈選處)、雙側肺部 (綠色圈選處)。經甲狀腺切片化驗後確診為右側甲狀腺乳突癌伴隨多發性頸部及肺部轉移，醫師採取甲狀腺全切除及頸部淋巴結清除，並給予口服標靶藥物治療，病情得到控制持續追蹤。全身性 PET/CT 檢查能夠一次從頭部掃描至腳底，除了評估有無淋巴轉移或遠端轉移，協助臨床醫師分期以及安排治療計畫外，亦能協助臨床評估治療效果。

根據衛生福利部最新癌症登記資料統計，2023 年台灣罹患甲狀腺癌人數為 6,045 人，居台灣十大癌症發生率第 7 名 (女性第 4 名)，女性發生率顯著高於男性，約為男性的 3 倍，發生率呈現上升趨勢。甲狀腺癌的症狀以「頸部觸摸到腫塊」最常見，其他如吞嚥困難或有異物感、聲音沙啞等。臨床上最常見類型為「乳突癌」，是預後很好的癌症，大多數病人經過積極完整的治療後都可以得到良好的控制，不過仍可能復發，所以積極配合治療及追蹤亦是關鍵。

重視癌症的徵兆，為了降低癌症發生率和死亡率，早期發現，把握黃金治療期為不二法則，不要忽略身體

給我們的警訊，並且定期安排身體健康檢查，保持良好的生活還有飲食習慣，規律運動，增加自己的免疫力。若身體不適擔心罹癌，或是有癌症家族史，或許可以考慮安排接受非侵入性的全身 PET/CT，不只能夠檢查單一器官，可以同時檢查全身其他器官有無罹患癌症的疑慮。(圖文/正子造影中心 部定講師 侯曉琪)



【附圖】66 歲女性受檢結果：
【紅色圈選處】：右側甲狀腺癌。
【藍色圈選處】：頸部多處淋巴結轉移，
【綠色圈選處】：雙側肺部轉移。