

# 冬天感冒老不好，小心伪装成感冒的亚甲炎



## 做了乳腺超声 为啥还要查钼靶?

孙卉 古瑾

李女士今年40岁，刚做完单位组织的体检，看着报告上显示的乳腺检查异常，她顿时慌了神，急忙拿着彩超报告来到江大附院甲乳外科主任医师孙振华的门诊。孙振华看完报告并询问病史后，建议李女士再做一个钼靶检查。

为什么做了彩超还要做钼靶？李女士充满疑惑。相信不少女性朋友可能也有同样疑惑。为此，孙振华为大家作详细解答。

### 什么是乳腺彩超检查

乳腺彩超是通过探头发射超声波被乳腺组织反射回来后的回声特点来判断乳房内的组织结构是否正常，是否存在异常病变等。

彩超具有便捷易行、无辐射、无痛苦、操作方便、可短期内多次反复进行的优点，对于乳腺纤维腺瘤、乳腺炎、乳腺囊肿、乳腺增生等良性疾病具有较好的辅助诊断作用。

但彩超检查也存在一定的局限性，如无肿块型的病灶难以检出，微小的乳腺钙化灶辨别不清，结构扭曲的病灶难以发现；同时彩超检查对操作者要求较高，需要较长时间的丰富经验积累；部分单纯行乳腺彩超检查的患者可能会产生疾病的漏诊，不能完全满足临床诊断的需要。

### 什么是乳腺钼靶检查

乳腺钼靶检查全称为乳腺钼靶X线摄影检查，通过钼金属产生的“软”X线穿透组织后的成像来诊断病情。它能够清晰呈现乳腺的结构，不仅可以发现乳腺内的异常肿物，还可以发现乳腺内的微小钙化灶及异常结构扭曲，是早期乳腺癌发现的有效方式。

乳腺钼靶检查为无创性检测手段，具有成像清晰、操作快捷等特点，对于部分彩超检查无法检出的乳腺疾病是有效的补充。但由于其是利

用软射线穿透乳腺软组织，从而达到对乳腺疾病诊断的目的，对于乳腺结构致密的女性，其诊断的敏感性就会降低。

### 为什么做完彩超还要做钼靶

做完乳腺彩超是否还需做钼靶检查，医生会根据患者具体情况给出个体化的检查方案。

乳腺彩超对肿块的辨别较强，而对细小钙化和结构扭曲敏感度较差，而钼靶检查对于乳腺内的钙化灶敏感，能够发现直径<2mm的钙化灶。因此，彩超和钼靶两者的关系是互补的，不可相互替代，将二者有效结合可以提高乳腺疾病筛查的敏感度和准确性。目前，乳腺彩超+钼靶检查是乳腺癌筛查的“黄金组合”。

### 哪些人群 建议钼靶检查

(1) 年龄超过40岁，且以前没有做过钼靶检查，建议每年进行一次钼靶检查，50岁之后，再根据个人情况，稍微延长检查的时间间隔；

(2) 有乳腺癌家族史；

(3) 有乳腺疾病史做超声检查后发现可疑病灶，需要进一步确诊诊断，则结合钼靶检查；

(4) 既往做钼靶检查发现有可疑病灶，但在超声下不明确，那么复查时要以钼靶检查为主。

### 钼靶检查 会对身体有影响吗

有些人对做乳腺钼靶检查存在顾虑，担心会有辐射风险。其实不必过度担心，钼靶X线检查辐射剂量很小，其波长较长，能级比普通平片X线低，为软X线。单次钼靶检查照射剂量仅2.5mGray，相当于乘坐一次国际航班旅行在空中所接受的辐射剂量，这个辐射剂量对于人体是安全的。

小贴士

(1) 如果感觉到乳房外形出现变化，或感觉乳房不适，一定要及时到正规医院做乳腺检查，及时筛查乳腺疾病；

(2) 年轻女性乳腺腺体多数较为致密，钼靶X线穿透能力较差，因此，钼靶不作为40岁以下女性的常规检查推荐；

(3) 乳腺会有生理性增生的过程，尤其是月经来潮之前会发生生理性疼痛。因此，钼靶最佳的拍片时间是在月经结束一周左右。



孙卉 古瑾

最近天气多变，刚退休不久的施阿姨出现咽喉痛、颈部疼痛等症状，凭借过往经验，她自行服用了感冒药，可一段时间下来，症状未见明显好转。来到江大附院耳鼻喉科就诊后，医生却建议她去内分泌代谢科看看。心里打鼓的施阿姨急忙来到内分泌代谢科杨玲主任诊室，杨玲告诉她，感冒老不好，可能是患上了亚甲炎。

### “感冒”服药不见好 甲状腺检查解谜题

据施阿姨自述，近一个月来她发现自己咽喉肿痛，有时颈部也伴有疼痛，以为是患上了感冒，便自行服用了感冒药，但症状未见明显好转。

来江大附院耳鼻喉科就诊后，医生查体发现其甲状腺压痛，建议她去内分泌代谢科看看。来到内分泌代谢科杨玲主任诊室就诊，杨玲详细询问病史，发现施阿姨除咽痛不适外，还有心慌、出汗等症状，查体发现甲状腺Ⅱ度肿大，质地较硬，压痛明显，检验报告提示C反应蛋白和血沉升

高，甲状腺功能检测提示TSH下降，血清T3、T4明显升高，甲状腺B超提示甲状腺内低回声。结合病史、体格查体和检验检查结果，杨玲诊断施阿姨患的是亚急性甲状腺炎（简称亚甲炎）。

### 中年女性高发 多为病毒引起

杨玲介绍，亚甲炎又称肉芽肿性甲状腺炎、巨细胞性甲状腺炎，是最常见的痛性甲状腺疾病。它是一种与病毒感染有关的自限性甲状腺炎，绝大多数可以治愈，一般不遗留甲状腺功能减退症。

亚甲炎约占甲状腺疾病的5%，女性发病率为男性的3-6倍，以40-50岁女性最为常见。一年均可发病，以春秋季节更为多见。起病前1-3周，患者常有病毒性咽炎、腮腺炎、麻疹或其他病毒感染的症状，甲状腺区发生明显疼痛，可放射至耳部，吞咽时疼痛加重，可有全身不适、食欲减退、肌肉疼痛、发热、心动过速、多汗等症状。

### 极擅伪装 常被误认为感冒

由于大多数亚甲炎患者在发病前曾有过感冒的病史，且其早期发热、颈部疼痛的症状表现又与感冒相似，因此极易被误认为感

冒。

亚甲炎病程长短不一，短则数周，长则半年，甚至更长。如若感冒长期未愈，需要考虑亚甲炎的可能性，通过“甲状腺摄碘率”的检查，就可以分辨。亚甲炎有典型表现——分离现象，即血清中甲状腺激素水平虽然是增高的，但其甲状腺摄碘水平却是下降的，再加上红细胞沉降率（血沉）检查明显增快的，就基本能够确诊。

### 可以自愈 无需过于担心

即便患上亚甲炎，患者也不必太焦虑，因为它和感冒一样，大部分患者是可以自愈的。

轻症患者可以服用解热镇痛剂，如布洛芬、双氯芬酸钠、吲哚美辛等。生活上要避免辛辣饮食，增加蛋白质、维生素摄入，禁忌烟酒，注意休息，避免剧烈运动。多数患者在治疗一段时间后，不适症状基本就会消失，机体也会恢复正常。

全身症状重的患者需使用糖皮质激素治疗，如泼尼松口服，能明显缓解甲状腺疼痛。如果有甲亢心慌症状，可以用对症的药物来缓解症状，甲状腺功能一旦恢复正常即可停用。少数患者可出现一过性甲状腺机能减退，可适当补充甲状腺激素。