



易受忽视的女性甲状腺癌

与遗传因素及生活方式密切相关，应有效规避

▲北京协和医院核医学科 林岩松

研究进展

甲状腺病与乳腺癌关系微妙

乳腺癌即乳腺恶性肿瘤，是女性常见的恶性肿瘤之一，且发病率随着年龄的增长而呈上升趋势。遗传、不育、生活方式不健康和精神压力过大是引发乳腺癌的几种常见因素。近来，研究发现甲状腺疾病与乳腺癌的发病率存在相关性。

甲亢或增加乳腺癌风险

研究发现，患甲状腺功能亢进症（甲亢）的妇女患乳腺癌的风险增加。另外，甲亢与降低乳腺癌的风险相关。（Eur J Endocrinol.2016;174）

研究纳入 4177 429 名女性，入组 61 873 例甲亢患者（平均 71 岁）和 80 343 例甲减患者（平均 70 岁）。两组大部分女性都无合并症（65.8% 和 74.8%）。两组肥胖者比例分别为 8.5% 和 13.5%。两组中位随访为 4.9 年和 7.4 年。相较于普通

人群，甲亢女性乳腺癌标准化发病率（SIR）在 5 年随访中从 1.11 增至 1.13。甲减女性乳腺癌 SIR 为 0.94，在整个随访中无变化。

Mette Sgaard 博士指出，该研究结果强调了甲亢女性提高乳腺癌意识的重要性，从而进一步增进了对这一潜在危险因素的理解。另外，高水平甲状腺激素可能具有雌激素样作用，这或可解释为什么甲亢与乳腺癌风险增高相关。

甲状腺癌与乳腺癌常“相伴相生”

一项研究显示，甲状腺癌和乳腺癌发生于同一女性的可能性大于两种癌症单独发生的概率。（Thyroid. 2015;25:1330）

研究发现，4.3% 的甲状腺癌患者后发生乳腺癌，2.6% 的乳腺癌患者后来患有甲状腺癌。二者同时发生的概率较单个癌症在普通人群中预期发病率高 2 倍多。

研究纳入 4243 例首诊为原发性甲状腺乳头状癌或滤泡状癌并接受甲状腺全切术的患者，以及 6833 例已接受根治性手术的原发性乳腺癌患者。其中，181 例患者在 40 年的研究中再次患有其他类型的癌症，其中甲状腺癌人群再次患癌比例为 4.3%，乳腺癌人群再次患癌比例为 2.6%。

先诊断为甲状腺癌后诊断出乳腺癌人群中，乳腺癌更有可能为导管内原位癌，比例为 29%。这一比例显著高于先诊断为乳腺癌后诊断出甲状腺癌人群

（导管内原位癌比例为 10%）和甲状腺癌/乳腺癌并发人群（导管内原位癌比例为 10%）。相较于后两组人群，先诊断为甲状腺癌后诊断出乳腺癌人群中发生浸润性导管癌的比例较小（三组分别为 69%、86.5% 和 80%）。

甲状腺癌和乳腺癌并发组（82%）和先出现甲状腺癌后出现乳腺癌组（89%）中，雌激素和孕激素受体的表达显著高于先出现乳腺癌后出现甲状腺癌组（68%）。

诊断为甲状腺癌后发生乳腺癌的平均时间为 5.2 年。甲状腺癌患者发生乳腺癌的可能性显著高于普通人群，SIR 为 2.45。乳腺癌后发生甲状腺癌的平均时间为 5.9 年。与普通人群相比，SIR 为 2.18。在排除乳腺癌随访过程中偶然筛查出甲状腺癌因素后，SIR 下降但仍达到 1.73。研究表明，乳腺癌后发生甲状腺癌缺少临床预测因子。



林岩松 教授

近年来甲状腺癌以其发病率逐年增高而日益引人关注，甲状腺癌中 90% 以上为分化型甲状腺癌（主要包括甲状腺乳头状癌和滤泡癌）。如果能早期发现、及时规范治疗，80% 以上的甲状腺癌经过手术、术后选择性碘-131 治疗及促甲状腺激素（TSH）

抑制治疗可达到完全缓解的状态。由于甲状腺癌高发于女性，女性需特别警惕其发生。

针对已发现甲状腺结节的患者，应注意甲状腺结节的筛查及随访。现代高度的精神紧张、焦虑的工作生活状态更容易引发女性甲状腺疾病及甲状腺结节的发生。

虽然甲状腺结节通常缺乏特征性临床表现，但如甲状腺结节增长迅速，尤其是伴随声音嘶哑、吞咽或呼吸困难等表现，或超声提示结节形态不规则、边界欠清，伴有微钙化等特征，都应建议其积极就诊，避免耽误治疗时机。

如何预防甲状腺癌？



★ 电离辐射尤其是幼年期接受辐射照射有可能导致甲状腺肿瘤的发生，且年龄越小发生甲状腺癌的风险越大。因此，预防甲状腺癌应从远离辐射做起。在临床工作中，针对接受过辐射治疗或意外受到辐射的患者，需要关注并随访其甲状腺功能及超声变化。



★ 虽然碘摄入量与甲状腺癌之间的关系尚不明确，但研究显示，碘摄入过高或过低都会导致甲状腺疾病的增加。碘缺乏导致甲状腺激素合成减少、TSH 水平增高，碘摄入量过高则会引发甲状腺滤泡细胞凋亡及甲状腺炎症的发生，这些都会导致 TSH 变化及甲状腺自身免疫性炎症的发生，进而刺激甲状腺滤泡增生、增加甲状腺癌的发生几率。因此，更提倡碘的适量摄入，目前建议成人的每日碘摄入量为 50~100 μg。



★ 此外，目前已有研究证实，肥胖引起的代谢紊乱会增加甲状腺癌发生的风险。因此，改善饮食结构、增加新鲜蔬菜水果等的摄入，同时适当运动、控制体重、减少肥胖，对甲状腺癌的预防也有一定的积极作用。

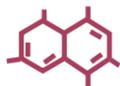
01

02

03

04

05



★ 甲状腺滤泡有聚碘和合成甲状腺球蛋白的功能，TSH 可通过 cAMP 介导的信号传导途径调节甲状腺滤泡细胞的生长、刺激甲状腺组织增生、诱发结节性甲状腺肿。

给予诱变剂和 TSH 刺激后可诱导甲状腺癌的发生，而通过抑制 TSH 水平可有效地降低分化型甲状腺癌患者的术后复发，这些都提示高 TSH 水平刺激与甲状腺癌发生之间的关系。因此，积极纠正良性甲状腺疾病如甲状腺功能减退症（甲减）可能有助于预防甲状腺癌的发生。



★ 甲状腺癌具有一定的家族遗传倾向，因此，直系亲属中如有甲状腺癌的女性更应注意定期进行甲状腺结节的超声筛查。



制图 / 张雨萌