

20岁姑娘长出“喉结” 原来是先天性甲状舌管囊肿

医生:发现颈部包块要及时就诊

“明明是女生，脖子上却长了个像喉结的包，伸舌头时还会跟着动，太尴尬了！”近日，20岁的大学生李同学（化名）在宁波市第二医院甲状腺外科解决了困扰她半年的“心病”。经过检查，这个“喉结”，实际是一种名为甲状舌管囊肿的先天性良性病变，通过手术已成功摘除。



吴贤江(左)为患者手术。资料图片

1 “喉结”不痛不痒却会上下移动

半年前，李同学在洗澡时偶然发现自己颈前正中位置长出一个鹌鹑蛋大小的包块。起初她并未在意，以为只是普通的“上火疙瘩”，但这个包块不仅没有自行消退，反而随着时间推移保持稳定大小。更让她困扰的是，这个包块不痛不痒，却会在伸舌头时跟着喉咙上下移动。“你怎么长‘喉结’了？”同学的一句玩笑话，深深地刺痛了李同学，她这才把这件事告诉了家人。

在家人的催促下，李同学找到宁波市第二医院甲状腺外科二病区主任吴贤江主任医师就诊：“医生，我是不是

得了什么怪病？为什么女生会长‘喉结’？”吴贤江一边安抚她的情绪，一边用手轻轻触摸包块，仔细询问发病时间和症状，随后安排了颈部B超检查。

“别担心，这不是喉结，是甲状舌管囊肿，一种先天性良性病变。”拿到B超报告，吴贤江耐心解释，真正的喉结是男性青春期后甲状软骨发育的结果，“你摸的这个位置在舌骨水平，是囊性的，还会随伸舌头动作移动，这些都是甲状舌管囊肿的典型特征。它和甲状腺是‘同源兄弟’，早在你还是妈妈肚子里的胎儿时，就已经埋下了‘种子’。”

2 形成与胚胎发育异常密切相关

“那为什么我小时候没有，反而长大了才出现？”李同学还是百思不得其解。吴贤江介绍，甲状舌管囊肿的形成与胚胎发育异常密切相关。在胎儿发育早期，甲状腺会从舌根部的舌盲孔处向下迁移，迁移过程中形成的甲状舌管本应在妊娠5周-10周自行萎缩闭合。如果该管道未完全退化消失，就会残留形成潜在腔隙，上皮细胞分泌的液体不断积聚，最终形成囊性肿物。

“多数甲状舌管囊肿患者无明显不适，但一旦继发感染，就会出现红、肿、热、痛，甚至破溃流脓，形成难以愈合的瘘管。”吴贤江表示，由于药物无法消除这类先天性囊肿，手术完整切除是唯一的根治方法。为降低术后复发率，手术不仅要摘除囊肿，还需切除相连的残留管道及部分舌骨体。

针对李同学的情况，吴贤江团队制定了个性化手术方案，实施“甲状舌管囊肿切除术”。手术过程十分顺利，凭借精细操作实现了微创切除，仅在颈部留下一道隐蔽的美容缝合

切口。术后第二天，李同学的吞咽、发声功能均未受影响，状态稳定后顺利出院。

吴贤江特别提醒，颈前部出现不明包块，除了较少见的先天性甲状舌管囊肿，也有可能是甲状腺结节在作祟。两者在位置和活动特点上有所区别，普通人也能初步判断：从位置上看，甲状舌管囊肿一般位于喉结正上方，其中舌骨水平最为常见；而甲状腺结节作为甲状腺组织的一部分，通常长在喉结下方的甲状腺区域，也就是颈前中下部，位置可能偏左或偏右。触发两者“位移”的方式也有所不同：甲状舌管囊肿因为与舌根部的残留管道相连，会跟随伸舌头动作上下移动；甲状腺结节则遵循甲状腺组织的运动规律，只随着吞咽动作上下活动。

“颈部出现不明包块，无论是哪种，都建议及时到正规医院的甲状腺专科或口腔颌面外科就诊，通过B超等检查明确诊断，避免延误治疗。”吴贤江强调。

记者 庞锦燕 通讯员 乐琪

六旬阿姨直肠癌位置极低 专家团队为其“极限保肛”

“他们不仅救了我的命，还保住了我的肛门，让我今后能活得有尊严！”在宁波市第九医院肛肠外科病房里，即将康复出院的叶女士紧握医护人员的手，激动地说。

此前，63岁的叶女士因忽视便血，险些错过直肠癌的最佳治疗时机。幸运的是，在多学科团队的努力下，一场“极限保肛”手术让她重获健康与生活质量。专家提醒，便血不是小事，切莫掉以轻心，务必及时到正规医院就诊。

保命还是保肛成难题

1个月前，叶女士发现自己在排便后经常出现便血。起初她以为是痔疮，忍忍就好了。然而，她的便血症状不但没有缓解，反而偶有坠胀感。意识到情况不妙，她在家人的陪伴下，来到宁波市第九医院肛肠外科就诊。

接诊的彭联明主任医师凭借丰富的临床经验第一时间为叶女士做了肛门指检。检查中，彭主任在其直肠下段触及异常肿块，结合便血表现，高度怀疑为低位直肠恶性肿瘤，立即安排她住院做进一步检查。入院后的肠镜检查显示，叶女士直肠内存在占位性病变，病理活检结果证实为直肠癌。更棘手的是，肿瘤位置极低，距离肛门仅3厘米-4厘米。叶女士面临一个艰

难的抉择：若彻底切除肿瘤，传统手术往往需要切除肛门并做永久性造口；若想保留肛门，则可能面临肿瘤切除不彻底，复发风险增高的困境。

为寻求“保命又保肛”的最佳方案，宁波九院迅速联系了合作专家、广州中山大学附属第六医院肛肠外科主任林宏城教授。林教授在仔细查阅叶女士的检查报告并评估其身体状况后明确告诉叶女士：“可以保住肛门，请放心！”这句话瞬间缓解了叶女士的焦虑。

随后，林宏城教授与宁波九院肛肠外科团队反复研讨，最终决定为叶女士施行ISR手术，即超低位直肠癌经括约肌间根治术。

“极限保肛”实现“两全其美”

手术当天，林宏城教授带领宁波九院肛肠外科团队，凭借精湛的技术与对盆底解剖的深刻理解，为叶女士实施了“极限保肛”手术。术中，团队精准分离肿瘤组织与周围正常结构，在完整切除肿瘤的同时，最大限度地保留了肛门括约肌功能。术后叶女士恢复顺利，未出现严重并发症，肛门功能逐渐恢复。

林宏城教授指出，超低位直肠癌保肛手术的关键在于平衡肿瘤根治与功能保留，ISR手术正是

实现这一目标的常用精准术式之一。该手术通过精细分离括约肌间隙，在彻底切除肿瘤的同时，尽可能保留肛门功能，帮助极低位直肠癌患者避免永久性造瘘。

林教授提醒，便血是直肠癌等肛肠疾病的常见信号，如出现持续便血、排便习惯改变、腹部坠胀等症状，切莫掉以轻心，务必及时到正规医院就诊，做到早发现、早诊断、早治疗，为后续治疗争取更多机会，避免错过最佳治疗时机。

记者 程鑫 通讯员 郑诚 文/摄



林教授(中)和九院肛肠外科团队手术中。