

# 甲状腺腫瘍 エコー検査のポイント

広島市立広島市民病院  
耳鼻咽喉科頭頸部外科

# 内容

## 1. 甲状腺の超音波検査のポイント

操作方法

甲状腺結節の評価項目

悪性を疑うエコー所見は？

超音波検査で結節をみつけたらどうする？

(超音波所見による甲状腺結節の精査基準)

## 2. 症例提示

# 1. 甲状腺の超音波検査のポイント

## 甲状腺の超音波検査

適応：甲状腺疾患が疑われる全ての患者

- 目的：
- ①結節、びまん性腫脹の有無
  - ②結節の場合は形状から組織型の推定
  - ③エコーガイド下生検の適応決定
  - ④びまん性腫脹の場合には体積の測定
  - ⑤ドプラ法により血流の有無と多寡の観察

## 操作方法

検者は被検者の右側からプローブを操作

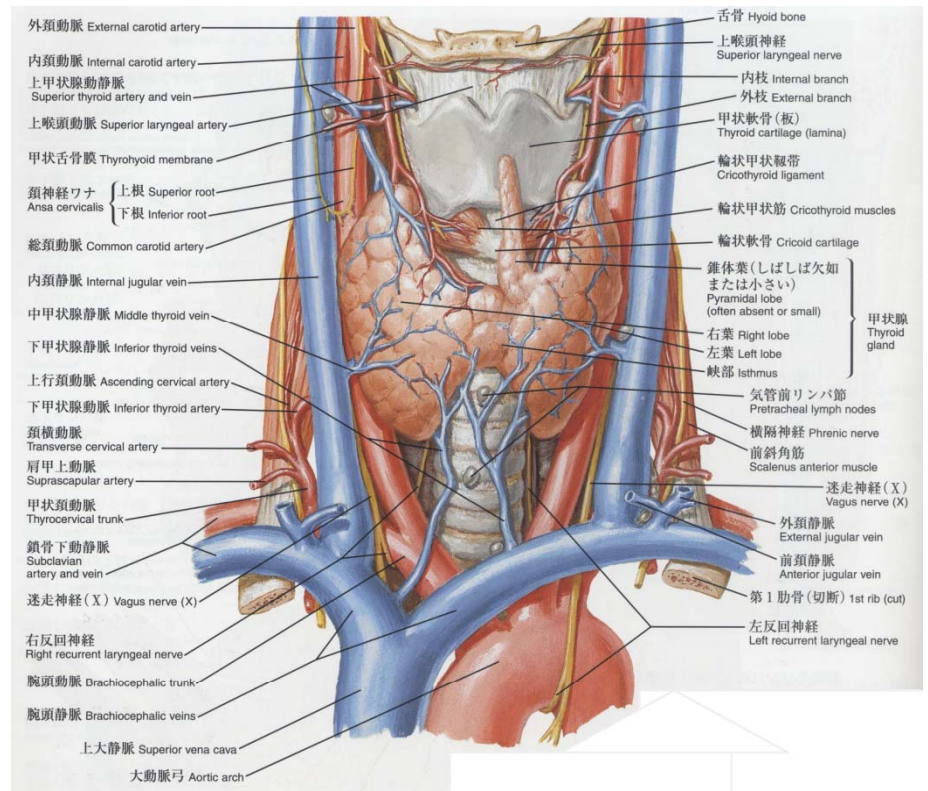
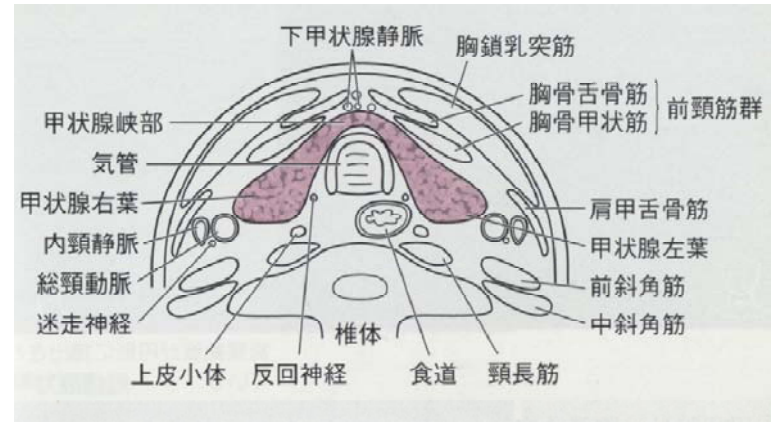
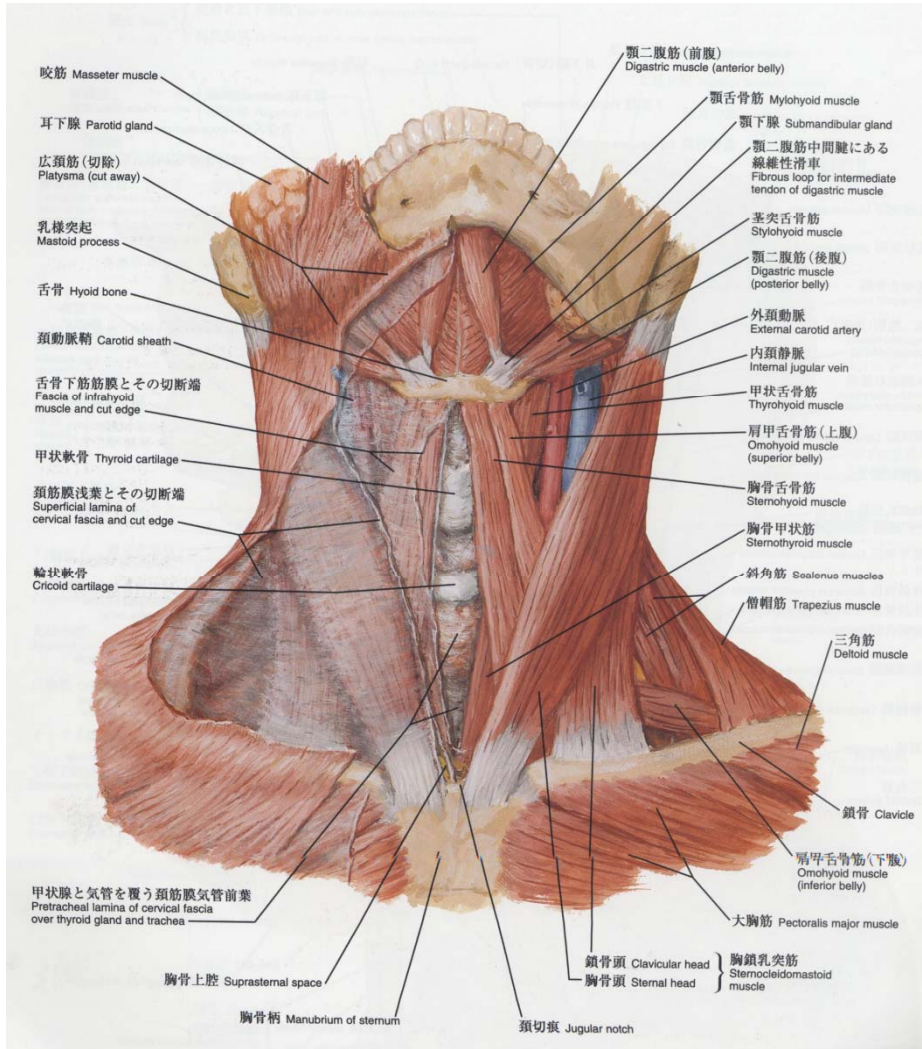
### 記録方法

横断像：被検者の尾側から観察する像

縦断像：画面の左側が頭側になる像

正常超音波画像（動画提示）

# 解剖



# 甲状腺結節の評価項目

項目	評価		
結節のパターン	充実性	混合性	嚢胞性
形状	整		不整
大きさ	縦×横×深さ (cm)		
境界	明瞭 平滑		不明瞭 粗雑
内部エコー	低 均質 無し 無し	等   少ない	高 不均質 有り 有り
エコーレベル 性状 高エコー 内部血流			
隣接臓器との接触	無し		有り
頸部リンパ節腫大	無し		有り

# 悪性を疑うエコー所見

		良性	悪性
主	形状	整	不整
	境界の明瞭性・性状	明瞭平滑	不明瞭粗雑
	内部エコー エコーレベル 均質性	高～低 均質	低 不均質
副	微細高エコー	なし	多発
	境界部低エコー帯	整	不整/なし

## 付記

1. 超音波所見として客観的評価の中から有用性が高い（明らかなものを）を主とした。また乳頭癌について特徴的であるが、主所見に比べ有所見率の優位差が低い所見を副とした。
2. 良性所見を呈しうる悪性疾患：10mm以下の微小乳頭癌、微小浸潤型濾胞癌、髄様癌、悪性リンパ腫など。
3. 悪性所見を呈しうる良性疾患：亜急性甲状腺炎、腺腫瘍甲状腺腫など。

甲状腺結節（腫瘤）超音波診断基準(2011)より

# 甲状腺結節をみつけたらどうする？

触診で甲状腺が腫れている、CT/MRI/PET検査にて  
甲状腺内に結節を認めた時にどうすればよいか？



当院に御紹介頂ければ幸いです。超音波検査にて  
細胞診の適応があるか判断致します。

しかしながら、超音波検査で評価が可能な施設では、専門  
病院に紹介する目安は??



専門病院に紹介する目安は、細胞診を行うべきかどうか。



超音波所見による甲状腺結節の精査基準  
(細胞診を行う基準)

結節の最大径	対応
5mm以下	原則的に経過観察
6～10mm ①悪性を疑うエコー所見あり ②悪性を疑うエコー所見なし	①細胞診 ②経過観察
11～20mm ①嚢胞（充実部分なし） ②混合性もしくは充実性腫瘍	①経過観察 ②細胞診
21mm以上	細胞診

超音波検査で評価が可能な施設では、専門病院に紹介する目安は??



超音波検査にて

- ① 悪性を疑うエコー所見を認める場合
- ② ①以外の混合性・充実性腫瘍で、長径が1cm以上の場合
- ③ 2cm以上の嚢胞（充実部分がない）

症例提示（省略）