

第8回表在エコー勉強会 Q&A

1. 甲状腺動脈の血流のコツ

ご質問の動脈血流解析のコツは、技術面で私ではお答えしにくいですが、甲状腺の血流分布は、辺縁に優位(peripheral/perinodular)と、内部に優位(internal/intranodular)に分類されます。

2. 甲状腺の内部エコー表記について

内部エコーは、エコーレベルと均質性を表記します（日本超音波学医学会用語）。均質性は、「均質」「不均質」の表記です。

3. 腫瘍の大きさの記載について

びまん性か、結節性かを判断し、結節は、縦・横・高さを記載いただきたいです。

4. 甲状腺萎縮の基準

萎縮した甲状腺は、内部エコーレベルは低下か著明な低下がみられることがほとんどと存じます。

5. 副甲状腺の腫大なのか甲状腺内の結節か迷ったときの見極め

副甲状腺は甲状腺背側、甲状腺被膜外に位置しますので、多くの場合、接している甲状腺と腫大した副甲状腺間に甲状腺被膜が高エコーの線として観察されると思います。甲状腺内副甲状腺などの例外はありますが。

6. 嚢胞性の乳頭癌の特徴

嚢胞内乳頭癌と、嚢胞を形成する乳頭癌がありバリエーションが多いので、一概ではないのですが。

嚢胞内乳頭癌では充実部が乳頭状の増生を呈し、充実部に点状高輝度エコーがみられることがひとつの所見としてあげられます。

7. 初診患者における異常値報告の基準について

貴施設における異常値報告がわかりませんので、ちょっと意味が違うかもしれません。各結節で所見レポートをあげてください。

8. 小児の甲状腺観察のポイント

年齢別の甲状腺サイズ、胸腺など隣接臓器の解剖等の小児の甲状腺の特徴にご留意ください。

9. バスキュラインデックスで甲状腺実質の評価

残念ながらバスキュラインデックスの学会報告は、存じておりません。

10. 小さな無エコー（嚢胞様）の記載の基準

嚢胞も結節として記載しますが、私は微小な嚢胞は最大径の計測をいただいています。

11. 嚢胞性病変内充実部か充実性病変内嚢胞変性かの鑑別診断

日本乳腺甲状腺超音波医学会の分類では、嚢胞性病変も結節として分類。内部の充実部が占める割合（50%未満、50%以上）でフローチャートが作成されています。ご参考になさってみてはいかがでしょうか。