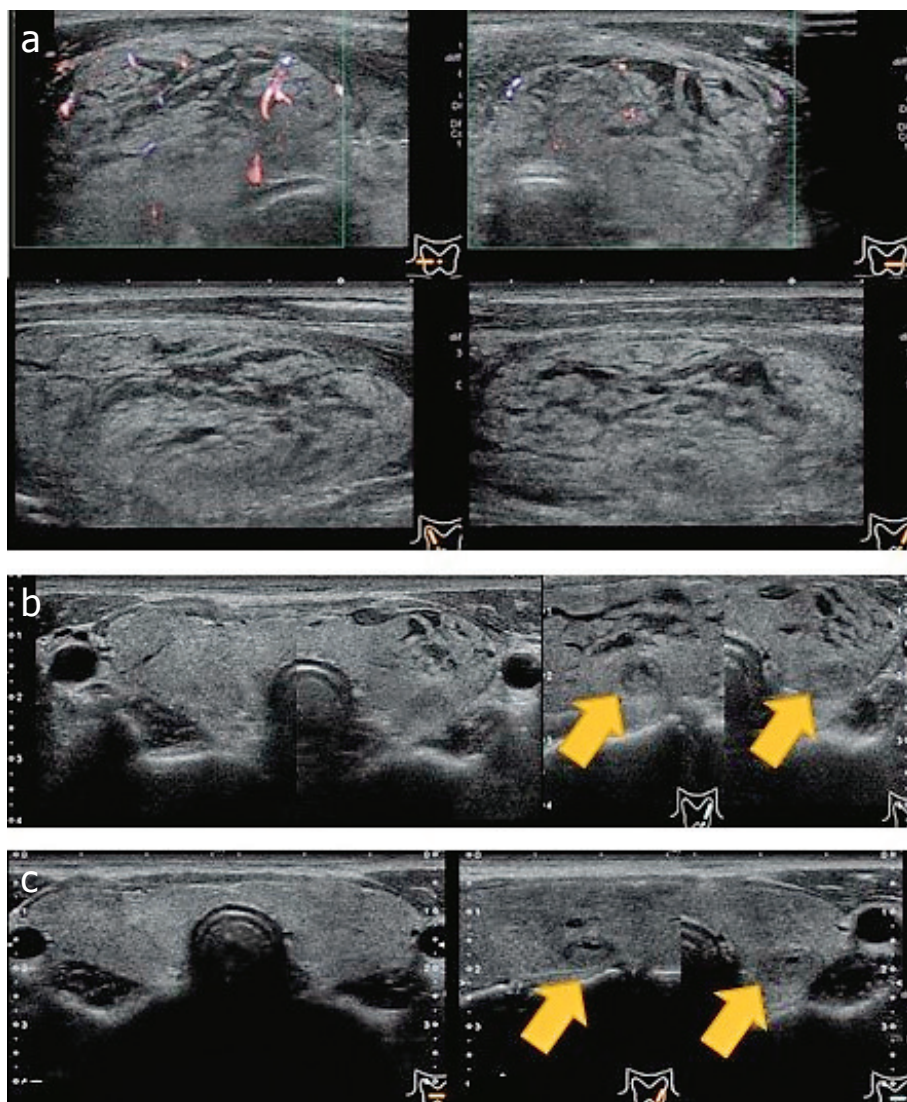


甲状腺穿刺吸引細胞診後に生じた甲状腺腫大：救急外来における超音波検査が迅速な鑑別診断に有用であった前頸部腫脹の1例

池田 悠悟¹ 阿部 一朗^{2,3} 小林 邦久²

Fig. 1 a 救急搬送時超音波像. 甲状腺は著しくび慢性に腫大, 内部構造は不均質な描出, ひび割れ状のすきまがみられる. カラー Doppler にてひび割れ状のすきまに血流は認めない. b 加療開始翌日超音波像. 左葉中部の穿刺吸引細胞診箇所と思われる結節 (矢印黄色) を認める. c 寛解後超音波像. 加療開始翌日の超音波像と同様に結節を認め, その他に結節性病変はなく, この部位が穿刺を行われた部位と考えられる



症例は 30 代, 女性. 他院にて甲状腺穿刺吸引細胞診施行. 2 時間半後, 違和感の持続とともに前頸

部の著明な腫脹と疼痛を自覚し, 当院救急外来を受診. 出血による急性の腫脹を疑い, 頸部超音波検査

Acute thyroid enlargement after fine needle aspiration cytology: a case of cervical swelling for which ultrasonography was useful for differential diagnosis in the emergency department

Keywords: thyroid cracks, acute thyroid enlargement, fine needle aspiration cytology, cervical swelling

¹福岡大学筑紫病院臨床検査部, ²同内分泌・糖尿病内科, ³Department of Cancer Molecular Pathology, School of Medicine, Griffith University Yugo IKEDA¹, Ichiro ABE^{2,3}, Kuniyoshi KOBAYASHI²

¹Department of Clinical Laboratory, ²Department of Endocrinology and Diabetes Mellitus, Fukuoka University Chikushi Hospital, 1-1-1 Zokumyoin, Chikushino, Fukuoka, 818-8502, Japan, ³Department of Cancer Molecular Pathology, School of Medicine, Griffith University, Gold Coast, QLD 4222, Australia

Received on August 25, 2020; Revision accepted on October 19, 2020 J-STAGE. Advanced published. date: November 19, 2020