

1983 — 1987 Yılları Tiroid Nodüllerinin Tedavisinde Aspirasyon Biopsisinin Yeri

Ş. BERKARDA^a, Ö. YİĞİTBAŞI^b, S. OKAY^c

^a Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi Nükleer Tıp Ana Bilim Dalı Öğretim Üyesi (Yard. Doç. Dr.) EDİRNE

^b Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi Nükleer Tıp Ana Bilim Dalı Öğretim Üyesi. (Doç. Dr.) EDİRNE

^c Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi Nükleer Tıp Ana Bilim Dalı Araştırma Görevlisi. EDİRNE

ÖZET :

1983 — 1987 yıllarında Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi Tiroid polikliniğinde ¹³¹I sintigrafisi ile tespit edilen non-fonksiyonel, hipoaktif soliter nodüllere ve bu tür nodülleri içeren multinodüler guatr vakalarına ince iğne aspirasyon biopsisi yapıldı. Toplam 168 vakanın 163'ünde yeterli materyal alındı. Bu vakaların 148'inde atipik tiroisit görülmedi (% 88.1).

17 vakada şüpheli, diskaryotik hücre (% 10,1), 3'ünde atipik hücre (% 1,8) tespit edildi.

Vakaların 139 tanesi kadın (% 83), 29'u erkek (% 17) hasta idi. 168 vakanın % 88, 3'ü 21 — 50 yaş grubunda yer almıştı.

Tiroid nodüllerinin ultrasonografik tetkiki nodülün kistik veya solid olduğunu anlamada ayırıcı bir yöntemdir. Bunun yanında ince iğne aspirasyon biopsisi uygulanmasında hastaların cerrahiye seçimi açısından yararlı bir methodur.

SUMMARY :

FINE — NEEDLE ASPIRATION BIOPSY IN THE TREATMENT OF THYROID NODULES

Between 1983 — 1987, The fine needle aspiration biopsy has been made to patients with non — functional, hypoactive thyroid nodules and multinodular goitre that were established by ¹³¹I scanning in the Thyroid Outpatient Department of Trakya University.

Enough material was taken from 163 of total 168 patients.

We repeated aspiration biopsy in 5 patients for enough material. There were no atipic thyrosit in 148 patients (% 88.1).

Thyrosit suspected to be atipical and discaryotic thyrosit were established in 17 patients (% 10,1) and were atypical thyrosit in 3 patients (% 1,8).

139 (% 83) patients were females and the other 29 patients were males. % 88,3 of total 168 patients were of 21 — 50 years age group.

The ultrasonic evaluation of thyroid nodules is a useful method of differential diagnosis between solitary and cystic nodules. Also, the fine needle aspiration biopsy is a useful diagnostic method of selecting patients for elective surgery.

GİRİŞ :

Klinikte sık karşılaşılan ve nisbeten yüksek malignite gösterebilen solite hipoaktif ve non-fonksiyonel tiroid adenomlarının tedavilerinin planlanması önemli bir sorundur. Çünkü adenomun malign olup olmaması, hastanın tedavisi için izlenecek tedavi planında birinci derecede önemlidir. Ameliyat öncesi histopatolojik tetkikin yapılmaması sonucunda hastaların büyük kısmına gereksiz yere ameliyat yapılmaktadır.

Tiroid nodüllerinin ultrasonografik tetkiki, nodülün kistik veya solid olduğunu anlamada ayırıcı bir yöntemdir. Bunun yanında ince iğne aspirasyon biopsisi uygulamasında hastaların cerrahi tedaviye seçimi açısından yararlı bir methodur ve çalışmamızın konusu olmuştur.

MATERYAL VE METOD :

Çalışmamızda Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi Tiroid polikliğine başvuran ve tiroid sintigrafisi yapılan 168 nodül vakasını aspirasyon biopsisi ile inceledik.

Biopsi sırasında hastalar sırtüstü yatırıldı ve boyun ekstansiyon durumunda tutuldu. Biopsi için 10cc'lik 2 No'lu dispozabl enjektör kullanıldı. Negatif basıncı yok etmek için iğne nodül içindeyken enjektör iğneden çıkarıldı ve 2 değişik traseden materyal alındı. Alınan materyal lam üzerine yayıldı ve sitoloji inceleme Patoloji Ana Bilim Dalında yapıldı.

Sitolojik inceleme sonucu değerlendirmeler atipik tiroisitler, atipik olmayan tiroisitler ve diskayotik, şüpheli hücreler olarak isimlendirildi.

BULGULAR :

Toplam 168 vakanın 139'u kadın (% 83), 29'u erkek (% 17) idi. Vakalarımızın % 88,3'ü 21 - 50 yaş grubunda yer almıştı. Atipik olmayan tiroisitler 148 (% 88,1) vakada görüldü. 20 vakada normalden sapsmış tiroisit tespit edildi. Bunların 17'inde diskayotik, şüpheli tiroisitler; 3'ünde atipik tiroisitler bulundu. 168 nodüllü vakanın 98 tanesi non-fonksiyonel (% 58,3), 29'u hipoaktif (% 17,3) 41'i (% 24,4) multinodülerdi. Non-fonk. nodüllerin 85'inde (% 86,7) atipi

TROİD NODÜLLERİNİN TEDAVİSİNDE ASİRASYON BIOPSİSİ

olmayan tiroositler, 3'ünde atipik tiroositler (% 3,1), 10'unda diskaryotik, şüpheli hücreler (% 10,2) tespit edildi. 29 hipoaktif nodülün 26'ında (% 89,7) atipik olmayan tiroositler, 3'ünde (% 10,3) diskaryotik, şüpheli tiroositler; 41 multinodeüler vakanın 37'inde (% 92,5) atipik olmayan tiroositler, 3'ünde (% 7,5) diskaryotik şüpheli hücreler bulundu.

5 vakada yeterli materyal alınmadığı için biopsi tekrarlandı ve materyal alındı.

TARTIŞMA :

Soğuk nodüllerin tedavisinde tiroid hormonu ile süppresyon yapılması veya cerrahi girişim kararı her vaka için değişebilecek seçimlerdir³. Sosyal ve psikolojik nedenler veya hastanın kontrendikasyon yaratacak başka bir hastalığı olması cerrahi girişim kararında güçlük yaratır⁵.

Ultrasonografi ile solid ve kistik olarak ayrılan nodüllerde solid olanların benign veya malign olabileceği düşünülebilir. Kistik olanlar ise çoğunlukla benign lezyonlardır².

Aspirasyon biopsisi güvenilirliği ve non-invaziv yöntem olması açısından soliter nodüllerde risk tespitinde ve prognozunun takibinde önemli bir yer tutmaktadır. Ancak güvenilirlik için tecrübeli bir sitolog ile birlikte çalışmak gerekir¹.

Tedavi seçimi için anamnez, klinik muayene, sintigrafi ile inceleme yapıldıktan sonra tespit edilen soğuk nodüllerin aspirasyon biopsisi, ultrasonografi ile değerlendirilmesi gerekir. Bu yöntemlerle benign olarak bulunan nodüllere süppresyon tedavisi uygulanabilir. Atipik veya diskaryotik, şüpheli hücrelerde ise seçilecek tedavi yöntemi cerrahi çıkarımdır⁴.

KAYNAKLAR :

1. Lowhagen T, Granberg P. O, Lundell G et al: Aspiration biopsy cytology in nodules of the thyroid gland suspected to be malinant. Surg. Clin North. Am; 59 : 3 — 18, 1979
2. Rosenberg I. N: Newer methods for evaulating thyroid nodule. (editoriel N Engl. J. Med. 287 : 1197 — 1198, 1972.
3. Urgancıoğlu İ, Hatemi H, Kapıcıoğlu T, Seyahi V.: Endokronoloji : 94 — 97, 1982.
4. Urgancıoğlu İ, Hatemi H, Öz F, Seyahi V, Kapıcıoğlu T, Uslu İ, Düren E: Tiroid nodüllerinin ayırıcı tanısında ince iğne aspirasyon biopsisi (957 vakanın incelenmesi). Endokrinoloji yillığı, 125 — 130, 1984
5. Walfish P. G, Hazeni E, Stawbridge H. T. G. Miskin M, Rose I. :B: Combined ultrasound and needle aspiration cytology in the assesment and management of hypofunctioning thyroid nodule Ann Intern Med 87 : 270 — 274, 1977