

1983 — 1987 Yılları Tiroid Nodüllerinin Tedavisinde Aspirasyon Biopsisinin Yeri

S. BERKADA^a, Ö. YİĞİTBASI^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

İnce igne aspirasyon biopsisi tiroid nodüllerinin tedavisindeki yeri ve önemi.

ÖZET :

1983 — 1987 yıllarında Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi Tiroid polikliniğinde ^{131}I sintigrafisi ile tespit edilen non-fonksiyonel, hipoaktif soliter nodüller ve bu tür nodüller içeren multinodüler guvatr vakalarına ince igne aspirasyon biopsisi yapıldı. Toplam 168 vakanın 163'ünde yeterli materyal alındı. Bu vakaların 148'inde atipik thyrodit görülmeli (% 88.1).

17 vakada şüpheli, diskaryotik hücre (% 10.1); 3'tünde 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 anlatmada ayırıcı bir yöntemdir. Bunun yanında ince igne aspirasyon biopsisi uygulanmasında hastaların cerrahiye seçimi açısından yararlı bir metoddur.

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 ^{131}I 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 thyrodit in 148 patients (% 88.1).

Thyrodit suspected to be atypical and diskaryotic thyrodit were established in 17 patients (% 10.1) and were atypical thyrodit in 3 patients (% 1.8).

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

The ultrasonic examination of thyroid nodules is helpful to differentiate the 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 gösterenbilen solitär hipoaktif ve non-fonksiyonel troid adenomlarının tedavilerinin planlanması önemli bir sorundur. Çünkü adenomun malign olup olmaması, hastanın tedavi için izlenecek tedavi planında birinci derecede önemlidir. Ameliyat öncesi histopatolojik tetkikin yapılmaması sonucunda hastaların büyük kısmına gerekli yere ameliyat yapılmaktadır.

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

MATERIAL VE METOD :

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

Biopsi sırasında hastalar sırtüstü yatırıldı ve boyun ekstansiyon durumund tutuldu. Biopsi için 10cc'lik 2 No'lu disponabil enjektör kullanıldı. Negatif basınç yok etmek için igne nodül içindeyken enjektör igneden 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 tirositler, atipik olmayan tirositler ve diskayotik, şüpheli hücreler olarak isimlendirildi.

BÜLGULAR :

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

TRÖİD NODÜLLERİNİN TEDAVİSİNDE ASPIRASYON BIOPSİSİ

olmayan tirositler, 3'ünde atipik tirositler (% 3,1), 10'unda diskaryotik, şüpheli hücreler (% 10,2) tespit edildi. 29 hipoaktif nodülün 26'ında (% 89,7) atipik olmayan tirositler, 3'ünde (% 10,3) diskaryotik, şüpheli tirositler; 41 multinodüler vakanın 37'inde (% 92,5) atipik olmayan tirositler, 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 güveniligi ve non-invaziv yöntem olması açısından soliter nodüllerde risk tespitinde ve прогнозunun takibinde önemli bir yer tutmaktadır. Ancak güvenilirlilik için tecrübeli bir sitolog ile birlikte çalışmak gereklidir¹.

Tedavi seçimi için anamnez, klinik muayene, sintigrafi ile inceleme yapıldıktan sonra tespit edilen soğuk nodüllerin aspirasyon biopsisi, ultrasonografi ile değerlendirilmesi gereklidir. Bu yöntemlerle benign olarak bulunan nodüllere süppresyon tedavisi uygulanabilir. Atipik veya diskaryotik, şüpheli hücrelerde ise seçilecek tedavi yöntemi cerrahi çıkarıdır⁴.

KAYNAKLAR :

1. Lowhagen T, Granberg P. O, Lundell G et al: Aspiration biopsy cytology in nodules of the thyroid gland suspected to be malignant. *Surg. Clin North. Am*; 59 : 3 — 18, 1979
2. Rosenberg I. N: Newer methods for evaluating thyroid nodule. (editoriel N Engl. J. Med. 287 : 1197 — 1198, 1972).
3. Urgancioğlu İ, Hatemi H, Kapıcıoğlu T, Seyahi V.: Endokronoloji : 94 — 97, 1982.
4. Urgancioğlu İ, Hatemi H, Öz F, Seyahi V, Kapıcıoğlu T, Uslu İ, Düren E : Tiroid nodüllerinin ayırcı tanısında ince iğne aspirasyon biopsisi (957 vakadan incelenmesi). Endocrinoloji yılı, 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 assessment and management of hypofunctioning thyroid nodule Ann Intern Med 87 : 270 — 274, 1977