

KLİNİK ÇALIŞMALAR

Tiroid Karsinomları

Kişisel bir serinin analizi

Carcinoma of the Thyroid

An analysis of a personal series

Dr.Mete DÜREN*, Dr.Metin ERTEM*, Dr.Yusuf BÜKEY*,
Dr.M.Ateş ÖZYEGİN*, Dr.Feriha ÖZ**, Dr.Erol DÜREN***

İstanbul Üniversitesi Cerrahpaşa Tıp Fakültesi,
* Genel Cerrahi Anabilim Dalı,
** Patoloji Anabilim Dalı,
*** İstanbul Alman Hastanesi,
İSTANBUL

ÖZET: Bu çalışmada yazarlardan E.D. tarafından 1978-1993 yılları arasında tedavi ve takip edilen 17169 kişisel tiroid hastasının medikal kayıtları retrospektif olarak incelenmiş, tüm hastalar içinde saptanan ve cerrahi tedavisi yapılan 182 tiroid karsinomu (TK) (%1) morbidite, nüks ve mortalite açısından değerlendirilmiştir. Multinodüler guatr hastaları içinde karsinom oranı %6'dır. Hastaların 158'i kadın, 24'ü erkek olup ortalama yaş 38.3'dür. TK tanısı hastaların %33'ünde salt ince iğne aspirasyon biopsisi (İİAB) ile, %49'unda İİAB+frozen section yöntemi ile konmuştur. Patolojik inceleme sonucu papiller karsinoma (PK) %71, foliküler karsinoma %21, medüller karsinoma %4, anaplastik karsinoma %4 oranda rastlanmıştır. 45 hastaya postoperatif I 131 tedavisi uygulandı. Kalıcı hipoparatiroidi hastalarının %2.2'sinde, kalıcı superior laringeal sinir zedelenmesi %1.6'sında görülmüştür. Kalıcı inferior laringeal sinir yaralanması olmamıştır. Ortanca takip süresi 62 ay (2-178 ay) olup nüks oranı %9, mortalite oranı %6'dır.

Sonuç olarak, güvenli yapıldığı takdirde preoperatif tanısı konan tiroid karsinomlarında seçkin tedavi yöntemi olarak total veya totale yakın tiroidektomi önermekteyiz.

Anahtar Kelimeler: Tiroid, Karsinom, Tiroidektomi

SUMMARY: In this study the medical records of 17.619 patients with various thyroid disorders have been reviewed retrospectively who have been treated and followed up personally by the senior author E.D. between 1978-1993. Among these patients there were 182 patients with thyroid carcinoma (TC) (1%) who have been treated surgically and analyzed for morbidity, recurrence and mortality. The incidence of thyroid carcinoma among patients with multinodular goiter was 6%. There were 158 women and 24 men with a mean age of 38.3 years. The diagnosis of TC was established by fine needle aspiration biopsy (FNAB) alone in 33%, by FNAB+frozen section examination in 48%. The final pathological

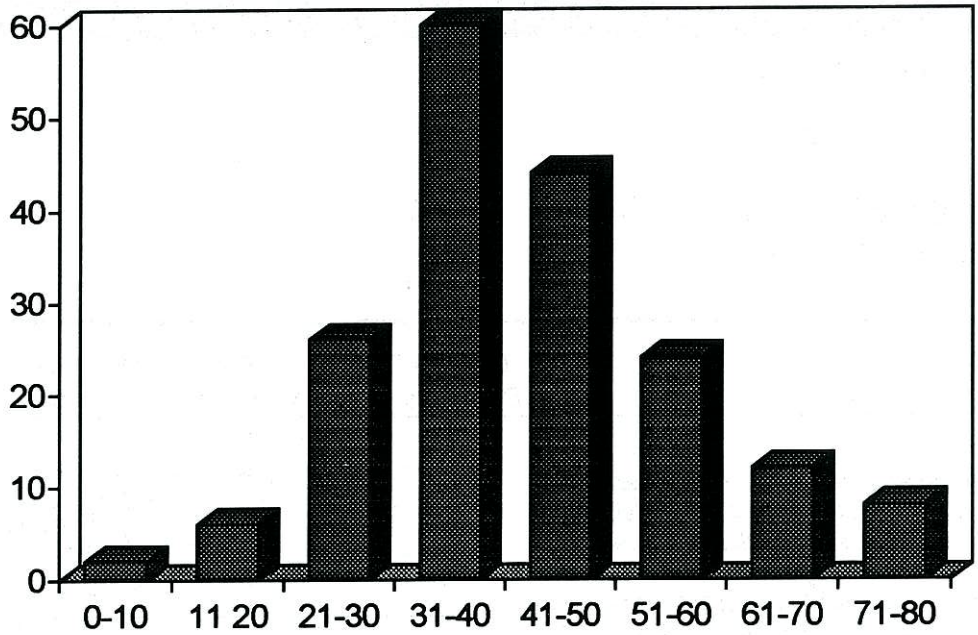
examination revealed papillary cancer (PC) in 71%, follicular cancer (FC) in 21%, medullary cancer (MC) in 4% and anaplastic cancer in 4%. 45 patients were referred for postoperative I 131 treatment. Permanent hypoparathyroidism occurred in 2.2%, permanent superior laryngeal nerve injury occurred in 1.6%. There was no permanent inferior laryngeal nerve injury. The recurrence rate was 9%, the mortality rate was 6%. The median follow up time was 62 months (2-178 months).

In conclusion, if performed safely, total or near total thyroidectomy is the method of choice in patients with preoperatively diagnosed thyroid carcinoma.

Key Words: Thyroid, Carcinoma, Thyroidectomy

Tiroid karsinomları tüm malign tümörler arasında %1'lik bir yer kaplamakla beraber over kanserleri hariç tutulduğunda en letal seyreden endokrin organ kanseridirler.¹ Tiroid kanserleri rastlantısal olarak bulunan mikroskopik papiller kanser odaklarından son derece agresif seyreden letal anaplastik karsinoma kadar geniş bir biyolojik davranış farklılığı gösterirler ve gerek tanı, gerek evreleme ve yeterli cerrahi tedavi yöntemi açısından halen üzerinde görüş birliğine varılmamış birçok tartışmalı hususu kapsarlar.^{1,2} Tiroid karsinomlarının preoperatif dönemde tannabilmesi için deneyimli bir sitopatoloğa gereksinim olduğu gibi, cerrahın da hastanın ve hastalığın prognostik özelliklerini bilerek bilinçli bir cerrahi yöntemi seçmesi ve güvenle uygula-

YAZIŞMA ADRESİ: Dr.Erol DÜREN
Spor Caddesi 96/6,
80680 Beşiktaş, İSTANBUL



ŞEKİL 1: Olguların yaş gruplarına göre dağılımı

yabilmesi gerekir. Birçok karsinomdan farklı olarak tiroid karsinomlarında prognozun değerlendirilebilmesi için göreceli olarak uzun takip dönemlerine gereksinim vardır.

Bu çalışmada tek cerrah tarafından primer cerrahi tedavisi yapılan 182 tiroid karsinomu olgusu retrospektif olarak incelenmiş ve takip süresi içinde morbidite, nüks ve mortalite oranları araştırılmıştır. Primer cerrahi tedavisi başka bir kurumda yapılan 12 hasta çalışma kapsamına alınmamıştır.

GEREÇ ve YÖNTEM

1978-1993 yılları arasında yazarlardan E.D. tarafından 17.169 tiroid hastası tedavi ve takip edilmiş, bu hastalar içinde 182 (%1) tiroid karsinomu bulunmuştur. Olguların 158'i kadın, 24'ü erkektir (6:1). Ortalama yaş 38.3 olarak bulunmuştur (8-78 yaş) (Şekil 1). Hastalarda preoperatif dönemde rutin olarak kanda T₃ ve T₄ değerleri ölçülmüş, tiroid bezi sintigrafik ve/veya ultrasonografik olarak görüntülenmiştir. Hastaların gerek anamnez gerek klinik muayene ve radyolojik bulgularına dayanarak İİAB ve/veya frozen section yöntemi uygulanmış, peroperatif beklenenin dışında karşılaşılan ve frozen section yapılması mümkün olmayan tümörlerde makroskopik kriterlere göre karar verilmiştir. Uygu-

lanan cerrahi yöntemler Tablo 1'de gösterilmiştir. Pre veya peroperatif differansiye tiroid karsinomu tanısı konan hastalarda total veya totale yakın tiroidektomi uygulanmış, lenf bezi metastazı saptanması halinde santral boyun disseksiyonu, juguler venin lateralindeki lenf bezi tutulumlarında modifiye radikal boyun disseksiyonu ve medüller karsinom olgularında bir olgu dışında total tiroidektomi ile birlikte santral boyun ve aynı tarafta modifiye radikal boyun disseksiyonu uygulanmıştır. Anaplastik tiroid karsinomlarında kitleyi küçültmeye yönelik palliyatif girişimler denenmiştir. Postoperatif dönemde parafin kesitlerde beklenenin dışında karşılaşılan tiroid karsinomlu hastalar tümörün cinsi, boyutları, hastanın cinsi ve yaşı, cerrahi girişimin boyutları açısından yeniden değerlendirilmiş, 1 cm.'nin altındaki papiller karsinom ile minimal kapsül invazyonu gösteren foliküler karsinomlu 40 yaşından genç erkek ve 50 yaşından genç kadın hastalara sınırlı girişim halinde dahi rezeksiyon önerilmemiştir.

SONUÇLAR

Tüm tiroid hastaları içinde %1 oranında tiroid karsinomu görülürken bu oran multinodüler guatr olguları içinde %6'dır. Soliter tiroid nodüllerinde %16 oranında karsinom saptanmıştır. Tümör 182 olgunun 104'ünde sağ lobta, 68'inde so-