

# BÖLÜM 16

## TİROİD KANSERİ EVRELEMESİ

Kenan DEMİRBAKAN<sup>1</sup>

Kanser tedavisinde amaç, hastanın yaşam kalitesini ve sağlığını artırmaktır. Bu nedenle hastalığın evrelendirilmesi tedavinin etkili yapılmasına olanak tanır. Tiroid kanserlerinde evreleme; klinisyene önerilen standart tedaviyi yapabilme imkanı ve özellikle vakalarda kanıta dayalı tedavi seçeneği vermesi açısından önemlidir.

TEMĐ Tiroid Tümörleri Sınıflamasında 2004 yılı Dünya Sağlık Örgütü'nün tanımladığı klasifikasyonu önermektedir (1).

### TNM EVRELEME SİSTEMİ

American Joint Committee on Cancer (AJCC) 'in TNM sistemi tiroid kanserievreleminde en sık kullanılan yöntemdir (2).

T→Primer tümörün büyüklüğü ve komşu dokulara invazyonunu tarifler.

N→Bölgesel lenf nodlarına metastazı tarifler.

M→Tümörün vücudun diğer organlarına metastazı tarifler.

Tiroid tümörleri	Diğer tiroid tümörleri
Papiller tümör/PTK	Soliterfibröz tümör
Foliküler tümör/FTK	Primerlenfoma
Medüller tümör/MTK	Anjiosarkom
Anaplastik tümör/ATK	Ektopik timoma
Az differansiye tümör	Langerhans hc. histiyositozis
Skuamöz hücreli tümör	Düz kas tümörleri
Mukoepidermoid karsinom	Periferik sinir tümörleri
Eozinofilinin eşlik ettiği mukoepidermoid tümör	Paraganlioma
Müsinöz tümör	Teratom
Medüller-folikülermikst tümör	Foliküler-dendritik hücreli tümör
Timüs benzeri diferansiyasyonu olan iğsi hücreli tümör	
Timüs benzeri diferansiyasyon gösteren tümör	
Tiroid adenomu ve benzeri tümörler	Sekonder tümörler
Foliküler adenom	

<sup>1</sup> Dr., Dr. Ersin Arslan Eğitim ve Araştırma Hastanesi Genel Cerrahi Kliniği k.demirbakan@gmail.com

## TİROİD KANSERLERİNDE EVRELERE GÖRE TEDAVİ YAKLAŞIMI (4,5)

DTK	Tedavi Yaklaşımı
Evre- I ve II	tümör ≥1 cm Total tiroidektomi tümör <1 cm Lobektomi
Evre- III	Total tiroidektomi +SLND* +Total tiroidektomiden sonra RAİ*SLND servikal lenf nodu disseksiyonu*RT Radyoterapi* ablasyon I <sup>131</sup> alımı minimum ise RT* tedavisi
Evre-IV	I <sup>131</sup> alımını gösteren metastazlar RAİ terapötik dozlarla I <sup>131</sup> e yanıt vermeyen lokalize lezyonları olan hastalar için RT* tedavisi

\*SLND servikal lenf nodu disseksiyonu\*RT Radyoterapi

MTK	Tedavi Yaklaşımı
Evre- I ve II	Total tiroidektomi
Evre- III	Total tiroidektomi +SNLD*+ İpsilateral boyun kompartmanlarında disseksiyon,Kalsitonin değerleri 200 pg/ml üzerinde ise kontrlateral boyun disseksiyonu eklenir+RT"+KT"
Evre-IV	Boynun fonksiyonel işlemlerini koruyacak daha az agresif boyun cerrahisi yapılarak lokorejyonel hastalık kontrolü sağlanır.+RT*+KT*

\*SLND servikal lenf nodu disseksiyonu\*RT  
Radyoterapi\*KT Kemoterapi

ATK	Tedavi Yaklaşımı
Tiroide sınırlı	Total tiroidektomi RT* KT*
Tiroid dışına çıkmış ve cerrahi olarak çıkarılamıyor	Palyatif(trakeostomi) RT* KT*

\*SLND servikal lenf nodu disseksiyonu\*RT  
Radyoterapi\*KT Kemoterapi

## KAYNAKLAR

1. Türkiye Endokrin ve Metabolizma Derneği, Tiroid Hastalıkları Tanı ve Tedavi Klavuzu, 2020
2. Edge SB, Compton CC. The American Joint Committee on Cancer: the 7th edition of the AJCC cancer staging manual and the future of TNM. AnnSurgOncol 2010; 17: 1471-4. [CrossRef
3. Brierley JD, Gospodarowicz MK, Wittekind C. UICC TNM classification of Malignant Tumour, 8th Edition. Oxford: John Wiley&Sons Inc.2016.
4. 2015 American Thyroid Association Management Guidelines for Adult Patients with Thyroid Nodules and Differentiated Thyroid Cancer: The American Thyroid Association Guidelines Task Force on Thyroid Nodules and Differentiated Thyroid Cancer. Bryan R. Haugen Erik K. Alexander Keith C. Bible Gerard M. Doherty Susan J. Mandel Yuri E. Nikiforov Furio Pacini Gregory W. Randolph Anna M. Sawka Martin Schlumberger Kathryn G. Schuff Steven I. Sherman Julie Ann Sosa David L. Steward R. Michael Tuttle, and Leonard Wartofsky
5. Diagnosis and Treatment of Patients with Thyroid Cancer. Quang T. Nguyen, DO, FACP, FACE, FTOS,\* Eun Joo Lee, Melinda Gingman Huang, Young In Park, Aashish Khullar, MD, and Raymond A. Plodkowski, MD Am Health Drug Benefits. 2015 Feb; 8(1): 30-40.