

# Tiroidin Malign Hastalıkları

Prof. Dr. Ali Uğur EMRE

## Ana Konular

- ▶ Giriş
- ▶ Tiroit Nodülleri
- ▶ Tiroit Nodüllerinin Ultrasonografik Değerlendirmesi
- ▶ Tiroit Kanseri
- ▶ İyi Diferansiye Tiroit Kanseri
- ▶ Medüller Tiroit Kanseri
- ▶ Anaplastik Tiroit Kanseri
- ▶ Lenfoma
- ▶ Tiroit Bezine Metastaz Yapan Kanseller

## GİRİŞ

Tiroit kanserleri toplumda görülme oranı açısından en sık karşılaşılan endokrin tümörlerdir. Tüm dünyada olduğu gibi Türkiye’de de tiroit kanserleri, kadınlarda erkeklere oranla dört kat fazla görülmektedir. Kadınlarda görülme sıklığı ülkemizde %1,8 olarak bildirilmektedir ve görülme sıklığı yaşla birlikte artmaktadır. Tiroit kanseri görülme sıklığı 1990’dan bu yana belirgin bir şekilde artmıştır. Yapılan çalışmalar kanser sıklığındaki artışın büyük oranda ultrasonografinin ve ince iğne aspirasyon biyopsisi (İİAB) gibi tanı yöntemlerinin yaygın kullanımını neticesinde, küçük boyutlu kanserlerin tespit oranındaki artışa bağlanmaktadır. Bu kanserlerin büyük çoğunluğu çok küçük boyutlarda, iyi diferansiye karsinomlardır ve tespit edilmemeleri halinde de sessiz bir seyir izleyecekleri düşünülmektedir. Güney Kore’de uygulanan tarama programı neticesinde yukarıda belirtildiği şekilde kanserlerin tespit edilme oranı 15 kat artmıştır. Agresif seyreden bazı tiroit kanserleri dışında prognoz oldukça iyidir ve iyi diferansiye kanserlerde mortalite oranlarında bir artış olmamıştır.

## TİROİT NODÜLLERİ

Tiroit nodülleri tiroit bezi içerisinde oluşan ve çevre parankimden yapısal ve radyolojik olarak farklılaşan lezyonlardır. Palpasyon ile bu nodüllerin %4-5’i tespit edilebilirken, ultrasonografi ile popülasyonun %40’ının üzerinde, otopsi serilerinde ise %50’yi geçen oranlarda nodül tespit edilebilmektedir. İyot yetersizliği olan coğrafi bölgelerde tiroit nodülü görülme sıklığı da artmaktadır. Nodüller hastalar tarafından genellikle boyunda şişlik veya sertlik olarak fark edilmekte, nadiren yutma güçlüğü veya nefes darlığı bulguları olabilmektedir. Klinik muayenede ise 1 cm’den büyük nodüller hekim tarafından çoğunlukla palpe edilebilmektedir.

Yapısal olarak değerlendirildiğinde tiroit nodülleri solid, kistik ve değişen oranlarda solid alanlar içeren kompleks kistik nodüller olarak sınıflandırılabilir. Tiroit nodüllerinin büyük çoğunluğu benign olup, malignite %3-7 oranında ve genellikle **solid** nodüllerde ortaya çıkmaktadır. Fonksiyonel açıdan değerlendirildiğinde tiroit nodülleri hormon sentez ve salgılama potansiyellerine göre sintigrafik incelemelerde sıcak, ılık ve soğuk nodüller olarak ayrılabilir.

## Kaynaklar

- Adnan İşgör, Mehmet Uludağ (2013) *Tiroit*. İstanbul: Nobel Tıp Kitabevi.
- Barry W. Feig (2019) *The MD Anderson Surgical Oncology Handbook 6th Ed.* Philadelphia, USA: Wolters Kluwer
- Xie, C., Cox, P., Taylor, N., & LaPorte, S. (2016). Ultrasonography of thyroid nodules: a pictorial review. *Insights into imaging*, 7(1), 77-86.
- Russ, G., Bonnema, S. J., Erdogan, M. F., Durante, C., Ngu, R., & Leenhardt, L. (2017). European Thyroid Association guidelines for ultrasound malignancy risk stratification of thyroid nodules in adults: the EU-TIRADS. *European thyroid journal*, 6(5), 225-237.
- Haugen, B. R., Alexander, E. K., Bible, K. C., Doherty, G. M., Mandel, S. J., Nikiforov, Y. E., ... & Schuff, K. G. (2016). 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. *Thyroid*, 26(1), 1-133.
- Cibas, E. S., & Ali, S. Z. (2017). The 2017 Bethesda system for reporting thyroid cytopathology. *Thyroid*, 27(11), 1341-1346.
- Schmidbauer, B., Menhart, K., Hellwig, D., & Grosse, J. (2017). Differentiated thyroid cancer—treatment: state of the art. *International journal of molecular sciences*, 18(6), 1292.
- Tuttle, R. M. (2017). *Differentiated thyroid cancer: Overview of management*. 18 Aralık 2018 <https://www.uptodate.com/contents/differentiated-thyroid-cancer-overview-of-management>
- Alves, V. A., Kakudo, K., LiVolsi, V., Lloyd, R. V., Nikiforov, Y. E., Nosé, V., ... & Thompson, L. D. (2018). Noninvasive Follicular Thyroid Neoplasm With Papillary-Like Nuclear Features (NIFTP): Achieving Better Agreement By Refining Diagnostic Criteria. *Clinics*, 73.
- Tuttle, R. M., Haugen, B., & Perrier, N. D. (2017). Updated American Joint Committee on cancer/tumor-node-metastasis staging system for differentiated and anaplastic thyroid cancer: what changed and why? *Thyroid* 27(6) 751-756 doi:10.1089/thy.2017.0102
- Konstantakos A. K. (2017) *Medullary Thyroid Cancer* 21 Aralık 2018 <https://reference.medscape.com/article/282084-overview>
- Sipos, T. L. J. A., & Mazzaferri, E. L. (2016). Medullary Thyroid Carcinoma, Anaplastic Thyroid Carcinoma, and Thyroid Lymphoma. In *Medical Management of Thyroid Disease, Second Edition* (pp. 304-336). CRC Press.
- NCCN Guidelines Version 1.2019 (2019) [https://www.nccn.org/professionals/physician\\_gls/pdf/thyroid.pdf](https://www.nccn.org/professionals/physician_gls/pdf/thyroid.pdf)
- Noble, V. V., Ermann, D. A., & Silberstein, P. T. (2019). Primary Thyroid Lymphoma: An Analysis of the National Cancer Database. *Cureus* 11(2): e4088. doi:10.7759/cureus.4088