

BÖLÜM 20

TİROİD NODÜLLERİNE GÜNCEL YAKLAŞIM

Kubilay DALCI¹

Merih ALTIOK²

GİRİŞ

Tiroid nodülleri, hastanın kendisi veya fizik muayene sırasında hekim tarafından ve radyolojik görüntüleme yöntemleri sırasında (Karotis doopler, boyun ultrason(USG) v.s.) tesadüfen tespit edilebilir. Kanser veya kanser olasılığı, çevre organlara bası oluşturması, hormonal olarak aktif olması ve kozmetik yönden klinik önemleri vardır. Bu yönlerden değerlendirilmelidir. Anamnez, fizik muayene, görüntüleme yöntemleri, laboratuvar testleri ve sitopatolojik inceleme için biopsi sırası ile kullanılan tanı yöntemlerdir. Bu yazıda, hangi nodülün fizik muayene ve/veya radyolojik olarak takip edileceği, hangisine ince iğne aspirasyon biyopsisi (İİAB) yapılacağı, ameliyat endikasyonları veya diğer tedavi yaklaşımları güncel klavuzlar eşliğinde değerlendirilecektir.

Tiroid nodülleri, klinikte farklı hastalıklarla karşımıza çıkabilir. Bazen bu hastalıklar ciddi boyuta ulaşabilir. Temel olarak benign nodüller ve malign nodüller olarak ayrılırlar. (Tablo1) Tüm nodüller içerisinde malignite % 4-6,5 oranında tespit edilir.^{1,2} Kanser prevalansı çocuklarda, 30 yaş altı erişkinlerde, boyun bölgesine radyasyon uygulanmış ve aile öyküsü olan hastalarda daha yüksektir.³ İnsidental saptananlar ile aynı boyuta sahip ele gelen nodüllerin malignite riskleri aynıdır.^{4,5} Bu neden ile tespit edilen tüm tiroid nodülleri ayrıntılı incelenmelidir. İlk değerlendirme, hikâye, fizik muayene, tiroid stimulan hormon(TSH) ölçümü ile yapılmalıdır.

Hikâye ve Fizik Muayene

Tiroid nodüllerinde, kanser ihtimalinin belirlenmesinde hikaye ve fizik muayenenin doğruluk değeri düşüktür. Nodülün büyüme hızı, radyoterapi hikayesi, ailede tiroid kanseri veya tiroid kanserine neden olacak sendrom varlığı önem-

¹ Dr. Öğr. Üyesi Kubilay Dalcı Çukurova Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Cerrahi Tıp Bilimleri Bölümü, Genel Cerrahi Anabilim Dalı, kubilaydalcı@hotmail.com

² Ar. Gör. Çukurova Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Cerrahi Tıp Bilimleri Bölümü, Genel Cerrahi Anabilim Dalı, merihaltiok@gmail.com

KAYNAKÇA

1. Werk EE Jr, Vernon BM, Gonzalez JJ, Cancer in thyroid nodules. A community hospital survey. *Arch Intern Med.* 1984;144(3):474.
2. Kwong N, Medici M, Angell TE, The Influence of Patient Age on Thyroid Nodule Formation, Multinodularity, and Thyroid Cancer Risk. *J Clin Endocrinol Metab.* 2015;100(12):4434. Epub 2015 Oct 14.
3. Belfiore A, Giuffrida D, La Rosa GL, High frequency of cancer in cold thyroid nodules occurring at young age. *Acta Endocrinol (Copenh).* 1989;121(2):197.
4. Steele SR, Martin MJ, Mullenix PS, The significance of incidental thyroid abnormalities identified during carotid duplex ultrasonography. *Arch Surg.* 2005;140(10):981.
5. Nam-Goong IS, Kim HY, Gong G, Ultrasonography-guided fine-needle aspiration of thyroid incidentaloma: correlation with pathological findings. *Clin Endocrinol (Oxf).* 2004;60(1):21.
6. Haymart MR, Repplinger DJ, Levenson GE Higher serum thyroid stimulating hormone level in thyroid nodule patients is associated with greater risks of differentiated thyroid cancer and advanced tumor stage. *J Clin Endocrinol Metab.* 2008;93(3):809. Epub 2007 Dec 26.
7. McLeod DS, Cooper DS, Ladenson PW Prognosis of differentiated thyroid cancer in relation to serum thyrotropin and thyroglobulin antibody status at time of diagnosis. *Thyroid.* 2014 Jan; 24(1):35-42. Epub 2013 Sep 4
8. Haugen BR, Alexander EK, Bible KC. 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.* 2016;26(1):1.
9. US Preventive Services Task Force, Bibbins-Domingo K, Grossman DC, Screening for Thyroid Cancer: US Preventive Services Task Force Recommendation Statement. *JAMA.* 2017;317(18):1882.
10. Reschini E, Ferrari C, Castellani M, The trapping-only nodules of the thyroid gland: prevalence study. *Thyroid.* 2006;16(8):757.
11. Shambaugh GE 3rd, Quinn JL, Oyasu R, Disparate thyroid imaging. Combined studies with sodium pertechnetate Tc 99m and radioactive iodine. *JAMA.* 1974;228(7):866.
12. Blum M, Goldman AB, Improved diagnosis of "nondelineated" thyroid nodules by oblique scintillation scanning and echography. *J Nucl Med.* 1975;16(8):713.
13. Nelson RL, Wahner HW, Gorman CA Rectilinear thyroid scanning as a predictor of malignancy. *Ann Intern Med.* 1978;88(1):41.
14. Hoving J, Piers DA, Vermey A, Carcinoma in hyperfunctioning thyroid nodule in recurrent hyperthyroidism. *Eur J Nucl Med.* 1981;6(3):131
15. Hayes FJ, Sheahan K, Heffernan A, Aggressive thyroid cancer associated with toxic nodular goitre. *Eur J Endocrinol.* 1996;134(3):366.
16. Ashcraft MW, Van Herle AJ Management of thyroid nodules. II: Scanning techniques, thyroid suppressive therapy, and fine needle aspiration. *Head Neck Surg.* 1981;3(4):297.
17. Borget I, De Pouvourville G, Schlumberger M. Editorial: Calcitonin determination in patients with nodular thyroid disease. *J Clin Endocrinol Metab* 2007; 92:425.
18. Clark OH. TSH suppression in the management of thyroid nodules and thyroid cancer. *World J Surg* 1981; 5:39.
19. Schneider AB, Bekerman C, Leland J, et al. Thyroid nodules in the follow-up of irradiated individuals: comparison of thyroid ultrasound with scanning and palpation. *J Clin Endocrinol Metab* 1997; 82:4020.
20. Kim WB, Han SM, Kim TY, et al. Ultrasonographic screening for detection of thyroid cancer in patients with Graves' disease. *Clin Endocrinol (Oxf)* 2004; 60:719.
21. Durante C, Grani G, Lamartina L, et al. The Diagnosis and Management of Thyroid Nodules: A Review. *JAMA* 2018; 319:914.

22. Tang AL, Falciglia M, Yang H, et al. Validation of American Thyroid Association Ultrasound Risk Assessment of Thyroid Nodules Selected for Ultrasound Fine-Needle Aspiration. *Thyroid* 2017; 27:1077.
23. Kwak JY, Han KH, Yoon JH, et al. Thyroid imaging reporting and data system for US features of nodules: a step in establishing better stratification of cancer risk. *Radiology* 2011; 260:892.
24. Alexander EK, Heering JP, Benson CB, et al. Assessment of nondiagnostic ultrasound-guided fine needle aspirations of thyroid nodules. *J Clin Endocrinol Metab* 2002; 87:4924.
25. Kwak JY, Koo H, Youk JH, et al. Value of US correlation of a thyroid nodule with initially benign cytologic results. *Radiology* 2010; 254:292.
26. Durante C, Costante G, Lucisano G, et al. The natural history of benign thyroid nodules. *JAMA* 2015; 313:926.
27. Cibas ES, Ali SZ. The 2017 Bethesda System for Reporting Thyroid Cytopathology. *Thyroid* 2017; 27:1341.
28. Wang CC, Friedman L, Kennedy GC, et al. A large multicenter correlation study of thyroid nodule cytopathology and histopathology. *Thyroid* 2011; 21:243.