

DİFERANSİYE TİROİD KANSERİ VAKASINDA YAKLAŞIM VE TAKİP

24. BÖLÜM

Nilüfer ÖZDEMİR¹

DİFERANSİYE TİROİD KANSERİ

Diferansiye tiroid kanserleri (DTK), Avrupa ve Amerika Birleşik Devletleri'nde son yıllarda artan insidansı ile en sık görülen endokrin neoplazileridir. Bu artış klinik olarak anlamlı olmayan papiller mikrokarsinomların artan tanısına bağlanmaktadır^{1,2}.

Papiller kanserlerin bir alt grubu olarak sınıflandırılan ve ≤ 10 mm'den küçük tümörler olan papiller mikrokarsinomlar tüm papiller kanserlerin %30'unu oluşturmakta ve daha iyi seyirli oldukları kabul edilmektedir³.

Diferansiye tiroid kanserinde en sık görülen histopatolojik tip, papiller tiroid karsinomudur (PTK) (%90), bunu foliküler tiroid karsinomu (FTK) ve daha az sıklıkla Hürthle hücreli tiroid kanseri (HTK) takip eder^{4,5}. Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ) foliküler hücre kaynaklı primer tiroid neoplazi sınıflandırması (2017) **Tablo 1'** de gösterilmiştir⁶.

Tiroid kanseri insidansı düzenli olarak artmasına rağmen, tiroid kanserinden ölümler düşüktür ve 5 yıllık sağkalım oranı %98,1' dir. DTK, tüm tiroid kanserlerinin %90'undan fazlasını içerir⁷⁻⁸.

Diferansiye tiroid kanserlerinde kadın/erkek

oranı 3-4/1dir ve ağırlıklı olarak doğurganlık ça-ğında olan kadınları etkilemektedir⁹.

VAKA

Kırk iki yaşında kadın hasta, boyunda şişlik şikayeti ile dış merkezde yapılan boyun ultrasonografisinde tiroid sol lobda 31x26 mm izo-hafif hipoeoik nodül saptanması üzerine ileri tetkik amaçlı tarafımıza yönlendirilmiş. Özgeçmişinde özellik yok. Soy geçmişinde özellik yok. Sigara, alkol kullanmıyor. Alerjisi yok. İlaç kullanım öyküsü, boyun bölgesine radyasyon öyküsü yok.

Hastanın fizik muayenesinde; TA:100/70 mmHg, nabız: 70/dk, boy:160 cm, kilo: 72 kg, VKİ: 28,12 kg/m² idi. Tiroid sol lobda ele gelen yaklaşık 3 cm çapında nodul mevcuttu. Laboratuvar sonuçları **Tablo 2'** de gösterilmiştir.

Tiroid Doppler USG'de, tiroid parankimi genel olarak homojen ve doğal eko yapısındadır. Sağ lob 18x17x45 mm boyutunda, sol lob 17x21x48 mm boyutunda ölçüldü. Sol lob inferiorda egzofitik olarak aşağıya ve posteriora uzanan 34x30 mm'lik izo-hiperekojen, santral kanlanma da gösteren birkaç adet milimetrik kalsifikasyon içeren malignite açısından anlamlı olabilecek nodül iz-

¹ Dr. Öğr. Üyesi, Celal Bayar Üniversitesi Endokrinoloji ve Metabolizma Bilim Dalı, Manisa, nozdemirkutbay@hotmail.com

KAYNAKLAR

- Pacini F, Schlumberger M, Dralle H, et al. The European thyroid cancer taskforce. European consensus for the management of patients with differentiated thyroid carcinoma of the follicular epithelium. *Eur. J. Endocrinol.* 2006; 154, 787–803.
- Hodgson N.C, Button J, Solorzano C.C. Thyroid cancer: Is the incidence still increasing? *Ann. Surg. Oncol.* 2004; 11, 1093–1097.
- Pelizzo MR, Boschin IM, Toniato A, et al. Papillary thyroid microcarcinoma (PTMC): prognostic factors, management and outcome in 403 patients. *Eur J Surg Oncol* 2006; 32: 1144–1148. [DOI:10.1016/j.ejso.2006.07.001.]
- Cameselle-Teijeiro J.M, Sobrinho-Simões M. New WHO classification of thyroid tumors: A pragmatic categorization of thyroid gland neoplasms. *Endocrinol. Diabetes Nutr.* 2018, 65, 133–135.
- Tuttle R.M, Haugen B, Perrier N.D. Updated American Joint Committee on cancer/tumor-node-metastasis staging system for differentiated and anaplastic thyroid cancer (eighth edition): What changed and why? *Thyroid* 2017, 27, 751–756.
- Lloyd RV, Osamura RY, Kloppel G, et al. WHO classification of tumours of endocrine organs. 4th edition. Lyon (France): IARC; 2017.
- National Cancer Institute. SEER Cancer Statistics Review, 1975–2014. http://seer.cancer.gov/csr/1975_2014/. Accessed 20 Apr 2018.
- Haugen BR, Alexander EK, Bible KC, et al. 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):1–33.
- M. Moleti, G. Sturniolo, M. Di Mauro, M. Russo, F. Vermiglio Female reproductive factors and differentiated thyroid cancer *Front Endocrinol*, 8 (2017), p. 111
- Matrone A, Campopiano MC, Nervo A, et al. Differentiated Thyroid Cancer, From Active Surveillance to Advanced Therapy: Toward a Personalized Medicine. *Front Endocrinol (Lausanne).* 2020 Jan 8;10:884. doi: 10.3389/fendo.2019.00884. eCollection 2019.
- Fagin JA, Wells SA Jr. Biologic and clinical perspectives on thyroid cancer. *New England Journal of Medicine* 2016; 375: 1054–1067.
- Cho BY, Choi HS, Park YJ, et al. Changes in the clinicopathological characteristics and outcomes of thyroid cancer in Korea over the past four decades. *Thyroid.* Jul
- Çakır M, Bahçecioglu AB, Erdoğan MF. (2019). Tiroid kanserleri. Şazi İmamamoğlu, Canan Özyardımcı Ersoy (Ed.), Geçmişten Geleceğe Endokrinoloji. (s.140). Ankara: BAYT Bilimsel Araştırmalar Basın Yayın ve Tanıtım Ltd. Şti.
- Kadioğlu P, Keskin E. Tiroid Kanserinde Epidemiyoloji ve Risk Faktörleri. *Kanser Gündemi Dergisi Tiroid kanseri Temmuz* 2015;3(3):9-12
- Xing M, S. Alzahrani A, Kathryn A, et al. Association Between BRAF V600E Mutation and Mortality in Patients With Papillary Thyroid Cancer. *JAMA.* 2013 April 10; 309(14): 1493–1501. doi:10.1001/jama.2013.3190
- Kabalak T. (2012). Tiroid el kitabı 1.cilt güncellenmiş. İzmir: Ege Üniversitesi Basımevi
- Fagin JA, Wells SA Jr. Biologic and clinical perspectives on thyroid cancer. *New England Journal of Medicine* 2016; 375: 1054–1067.
- TEMED. (2019). Tiroid Hastalıkları Tanı ve Tedavi Kılavuzu (4. Baskı). Ankara: Ortadoğu Reklam Tanıtım Yayıncılık Turizm Eğitim İnşaat Sanayi ve Ticaret A.Ş. (Türkiye Klinikler)
- Özbek M. (2019). Tiroidin Papiller Kanseri. Şevki Çetinkalp, Ahmet Gökhan Özgen(Ed), Taylan Kabalak'ın Tiroid Hastalıkları kitabı.(s:280) İstanbul: Bilimsel Medikal Yayıncılık(BİLMEDYA GRUP)
- Matrone A, Campopiano MC, Nervo A, et al. Differentiated Thyroid Cancer, From Active Surveillance to Advanced Therapy: Toward a Personalized Medicine. *Front Endocrinol (Lausanne).* 2020 Jan 8;10:884. doi: 10.3389/fendo.2019.00884.
- Haugen BR, Alexander EK, Bible KC, et al. 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.* Jan 2016, 26(1): 1-133. doi: 10.1089/thy.2015.0020
- Tuttle RM, Ahuja S, Avram AM, et al. Controversies, consensus, and collaboration in the Use of. (131)I therapy in differentiated thyroid cancer: a joint statement from the american thyroid association, the european association of nuclear medicine, the society of nuclear medicine and molecular imaging, and the european thyroid association. *Thyroid.* (2019) 29:461–70. doi: 10.1089/thy.2018.0597
- Tuttle RM, Tala H, Shah J, Leboeuf R, Ghossein R, Gonen M, et al. Estimating risk of recurrence in differentiated thyroid cancer after total thyroidectomy and radioactive iodine remnant ablation: using response to therapy variables to modify the initial risk estimates predicted by the new American Thyroid Association. *Thyroid.* 2010 Dec;20(12):1341-9. doi: 10.1089/thy.2010.0178. Epub 2010 Oct 29
- Sacks W, Fung CH, Chang JT, et al. The effectiveness of radioactive iodine for treatment of low-risk thyroid cancer: a systematic analysis of the peer-reviewed literature from 1966 to April 2008. *Thyroid.* (2010) 20:1235–45. doi: 10.1089/thy.2009.0455
- Cooper DS, Doherty GM, et al. Revised American Thyroid Association management guidelines for patients with thyroid nodules and differentiated thyroid cancer. *Thyroid* 2009; 19: 1167-203.
- Momesso DP, Vaisman F, Yang SP, et al. Dynamic Risk Stratification in Patients with Differentiated Thyroid Cancer Treated Without Radioactive Iodine. *J Clin Endocrinol Metab.* 2016;101(7):2692.
- Kıvılcım T, Sezer A, Makay Ö. Ulus Cerrahi Derg 2016; 32 Amerikan Tiroid Birliği'nin 2015 kılavuzu ile neler değişti? DOI: 10.5152/UCD.2016.3500