

TİROİD NODÜLLERİNE ELASTOSONOĞRAFI UYGULAMASINDA NODÜL BÜYÜKLÜĞÜ SKORLAMAYI ETKİLER Mİ?

Bekir Cakir¹, Birol Korukluoğlu², Cevdet Aydın¹, Reyhan Ersoy¹, I. Cagatay Sisman², Didem Özdemir Sen¹, Dilek Tüzün¹, Ayten Oguz¹, Gülnur Güler³

¹Ataturk Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları Kliniği,

²Ataturk Eğitim ve Araştırma Hastanesi, 2. Genel Cerrahi Kliniği,

³Ataturk Eğitim ve Araştırma Hastanesi, 2. Patoloji Kliniği, ANKARA

GİRİŞ

□ Elastosonografi (ES) benign ve malign tiroid nodüllerinin ayırıcı tanısında kullanımı yaygınlaşan bir tekniktir. Bununla birlikte nodül boyutunun ES skorları üzerindeki etkisine dair literatürde veri mevcut değildir.

□ Bu çalışmanın amacı işlemin yapıldığı nodülleri en uzun aksına göre gruplandırarak skor farkının ve histopatolojik sonucun malign ve benign nodül ayırımında faydalı olup olmadığını araştırmaktır.

GEREÇ VE YÖNTEM

□ Tiroid polikliniğimize başvuran, nodül büyüklüğü, baskı bulguları, malignite veya malignite şüphesi nedeniyle tiroidektomi kararı alınan 242 hasta çalışmaya dahil edildi.

□ Bu hastalardaki 334 tiroid nodülüne real-time ES ile aynı kişi tarafından uygulandı. ES ile belirlenen skorlara göre; skor 1-2 benign (Grup A), skor 3,4,5 malign (Grup B) olarak kabul edildi.

□ ES işlemi yapılan nodüllerde nodülün en uzun boyutu temel alınarak 4 grup oluşturuldu. Grup 1: <5 mm, Grup 2: 5-10 mm, Grup 3: 11-40 mm ve Grup 4: >40 mm.

□ Tüm nodüllere fine needle aspiration biopsy (FNAB) uygulandı. Nodüller sitopatolojik ve histopatolojik olarak değerlendirildi. Transvers(T) ve longitudinal(L) aksda nodül büyüklüğü skor ve histopatoloji açısından ilişki olup olmadığı incelendi.

BULGULAR

□ 242 hastanın 198'i kadın (81.82%), 44'ü erkek (18.18) olup yaş ortalaması 46.66±12.12 yıl (min:19;max:77) idi. Kadın olguların yaş ortalaması 45.25±12.05 yıl erkeklerin yaş ortalaması 47.65±12.48 yıl olup cinsiyete göre gruplar arasındaki fark anlamlı değildi (p=0.234).

□ Preoperatif ES ile değerlendirilen 334 nodülün 104'ünün (%31.14) malign, 230'unun (%68.86) benign olduğu histopatolojik olarak gösterildi.

□ 334 nodülün 8'i (%2.40) Grup 1, 84'ü (%25.15) Grup 2, 216'sı (%64.67) Grup 3, 26'sı (%7.78'i) Grup 4'de idi.

□ Grup 1'de T aksta Grup A'da 5 nodül (%2.75) Grup B'de 3 nodül (%1.97); L aksta Grup A'da 5 nodül (%4.42), Grup B'de 3 nodül (%4.42) saptandı.

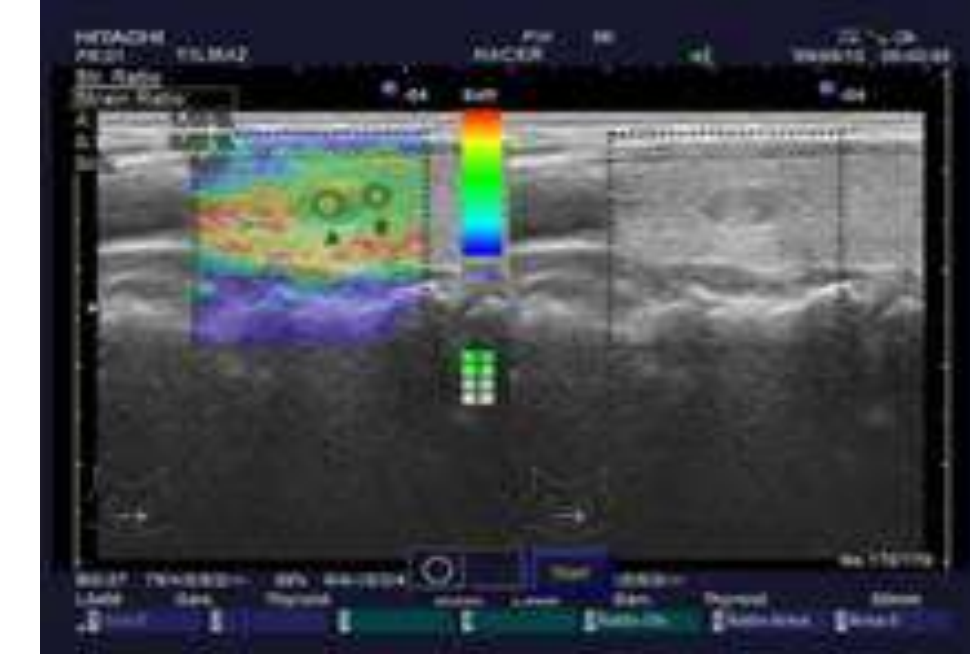
□ Grup 2'de (T) aksta Grup A'da 41 nodül (22.53), Grup B'de 43 nodül (%28.29); (L) aksta Grup A'da 24 nodül (%21.24), Grup B'de 60 nodül (%27.15) mevcuttu.

□ Grup 3'de (T) Grup A'da 112 nodül (61.54), Grup B'de 104 nodül (%68.42); (L) Grup A'da 69 nodül (%61.06), Grup B'de 147 nodül (%66.52) mevcuttu.

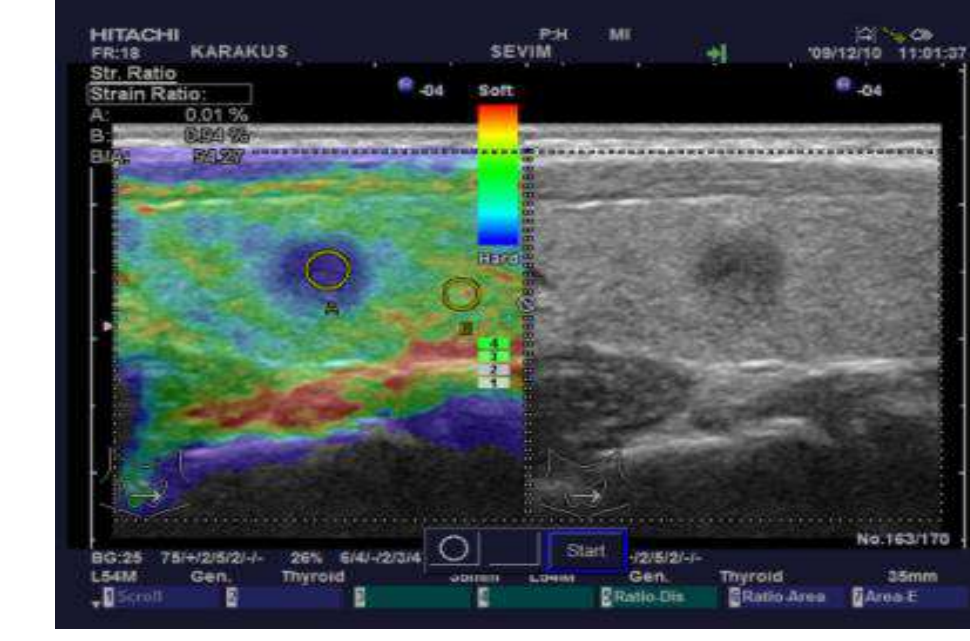
□ Grup 4'de (T) Grup A'da 24 (%13.19), Grup B'de 2(%1.32); (L) Grup A'da 15 (%13.27), Grup B'de 11 nodül (4.98) bulundu.

□ L aksda Grup A nodüllerin %4.42'si Grup 1'de iken, Grup 4'deki nodül oranı %13.27 idi. L aksda Grup B nodüllerin %1.36'sı Grup 1'de, %4.98'i Grup 4'de idi (p=0.012). T aksta Grup A'daki nodüllerin %2.75'i Grup 1'de, %13.19'u ise Grup 4'de idi. T aksta Grup B nodüllerin %1.97'i Grup 1'de, %1.32'i Grup 4'de idi (p=0.001).

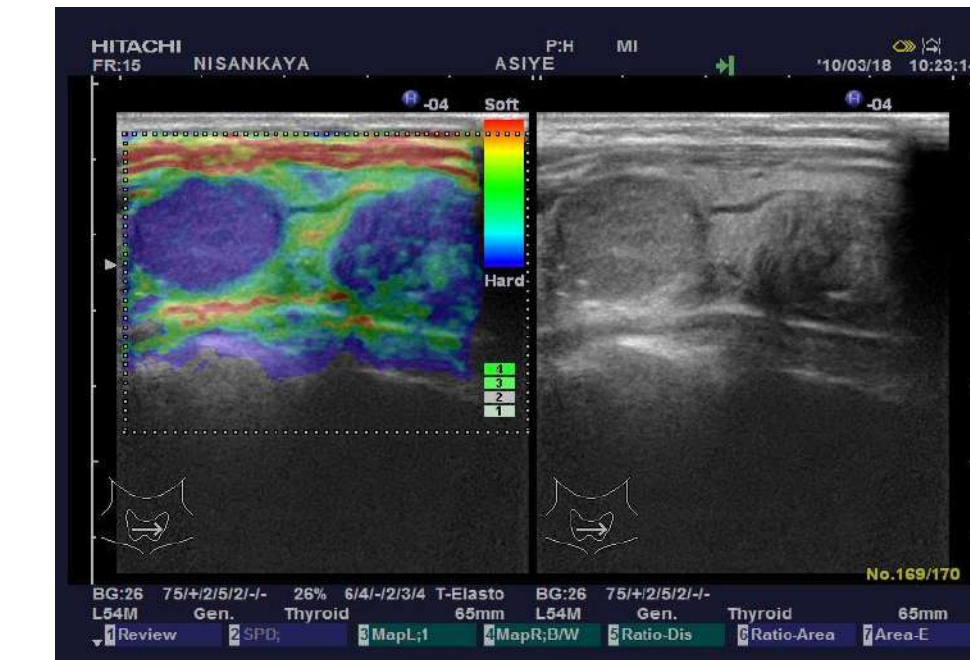
Grup 1: < 5mm



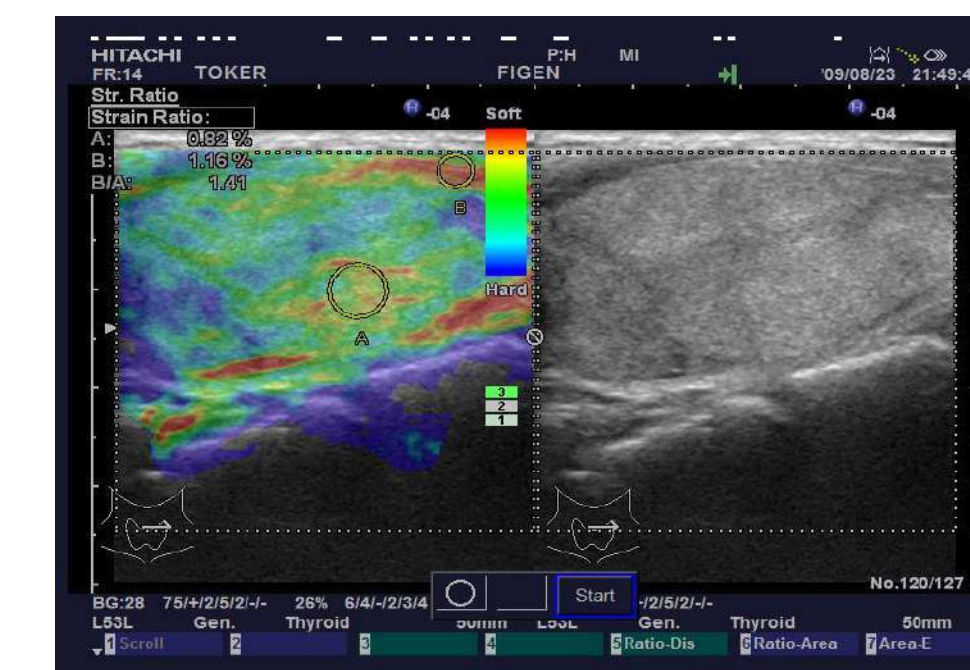
Grup 2: 5- 10mm



Grup 3: 11-40mm



Grup 4: > 40 mm



SONUÇ

□ Nodül boyutlarına göre histopatolojik dağılım anlamlı bir gruplama değilken (p=0.236) nodül boyutlarına göre skorlama anlamlı bir gruplama olarak görülmüştür (p<0.05).

□ Bu durum histopatoloji sonuçları ile nodül boyutları arasında bir ilişki olmadığını; skorlamadaki ilişkinin istatistiksel olarak anlamlı olmasına rağmen patoloji ile uyumlu olmadığını göstermektedir.