

SİTOLOJİK DEĞERLENDİRMEDE HURTHLE HÜCRELERİ BULUNAN NODÜLLERDE MALİGNİTE ORANI

Dilek Tüzün¹, Ahmet Dirikoç¹, Neslihan Çuhacı¹, Eren Ersoy², Birol Korukluoğlu³, Gülnur Güler⁴, Reyhan Ersoy¹, Bekir Çakır¹

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

²Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi, 3. Genel Cerrahi Kliniği, Kliniği,

³Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi, 2. Genel Cerrahi Kliniği,

⁴Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi, 2. Patoloji Kliniği, Bilkent, ANKARA

GİRİŞ

➤ Tiroid follikül epitel hücrelerindeki onkositik değişiklikler (Hurthle hücre varlığı) tiroidin benign ve malign lezyonlarında izlenebilir. Bu çalışmadaki amacımız çeşitli nedenlerle operasyon kararı alınan ve tiroid ince iğne aspirasyon biyopsi (TİAB) incelemesinde hurthle hücresi bulunan nodüllerde malignite sıklığını araştırmak idi.

GEREÇ VE YÖNTEM

➤ Ocak 2009- Ocak 2010 tarihleri arasında Tiroid hastalıkları polikliniğimizde değerlendirilerek operasyon kararı alınan 44 hasta retrospektif olarak değerlendirildi.

➤ Bu hastalara nodül boyutlarının büyük olması veya takipte nodül boyutlarında büyüme olması veya bası semptomlarının bulunması veya hipertiroidi varlığında kalıcı tedavi amacı ile operasyon önerilmişti.

➤ Tüm hastaların preoperatif sitolojik incelemelerinde Hurthle hücre varlığı gösterilmişti. Hastaların tiroid ultrasonografileri (USG) ve ultrasonografi eşliğinde TİAB sonuçları kayıt edildi.

➤ TİAB sonucu malignite, malignite şüphesi, folliküler adenom, folliküler lezyon veya tanısal olmayan sitoloji olarak raporlanan hastalar çalışma dışı bırakıldı. Hastaların tamamına total tiroidektomi uygulandı.

BULGULAR

➤ Hastaların 38'i kadın 6' erkekti. Ortalama yaş 48±12 (19-70) yıl idi.

➤ Hastaların 33'ü ötiroid multinodüler guatr, 6 'sı ötiroid nodüler guatr, 1'i toksik diffüz multinodüler guatrı (TDMNG), 1'i toksik diffüz nodüler guatr (TDNG), 3' ü toksik multinodüler guatr (TMNG) idi.

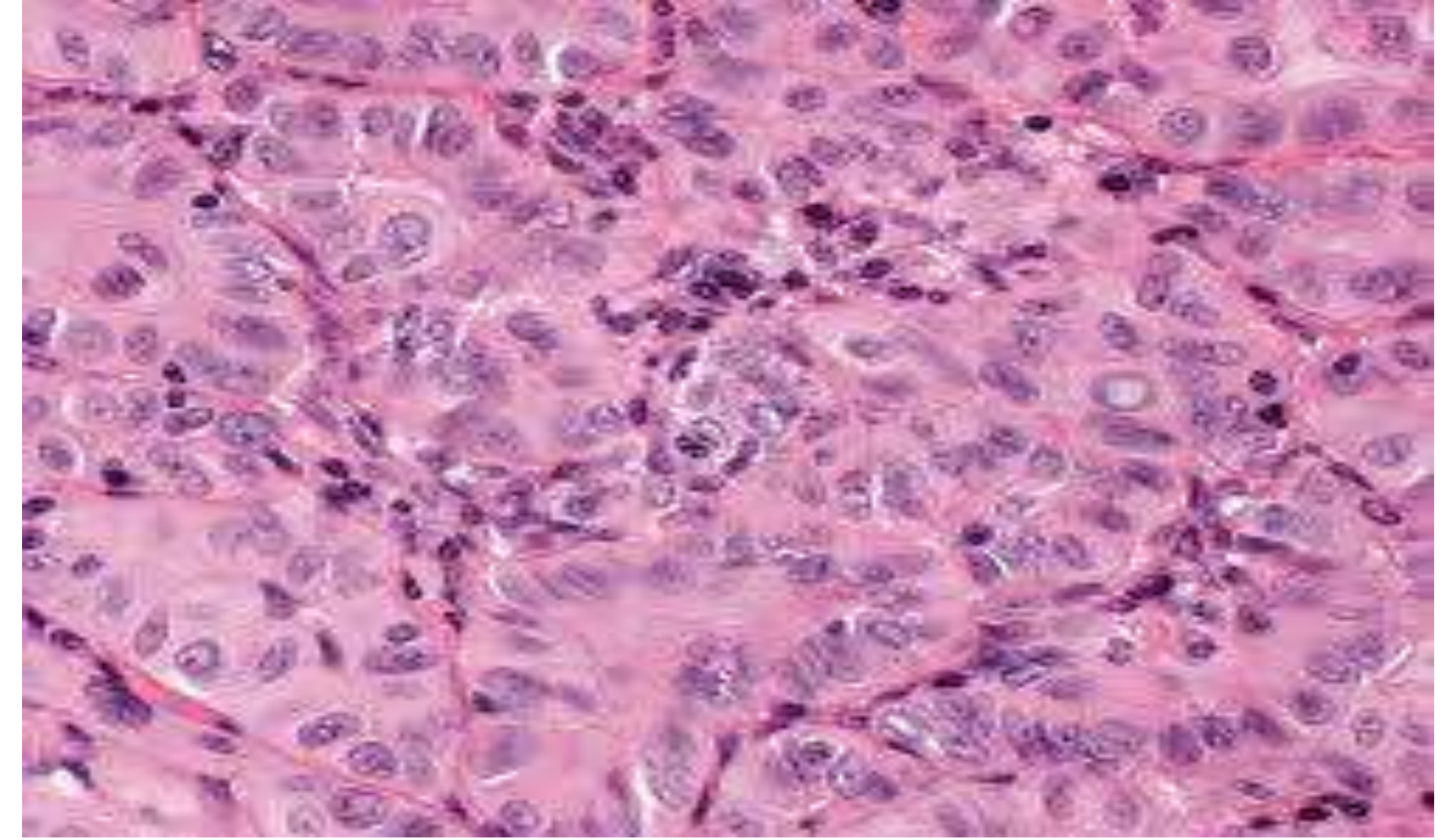
➤ Postoperatif hastaların 6'sında tiroid malignitesi tespit edildi (%18,2). Tiroid malignitesi tespit edilen hastaların 4'ünde papiller mikrokarsinoma, 2'sinde folliküler karsinoma saptandı.

➤ Histopatolojik olarak benign bulunan vakaların %38'inde, malign vakaların %87,5'unda en az bir tiroid antikorunda pozitiflik mevcuttu (p=0,019).

➤ Malign ve benign grupta postoperatif histopatolojik incelemede %25 olguda lenfositik tiroidit varlığı saptandı.

Table 1. Hastaların demografik verileri

K/E	38 / 6
Ortalama Yaş (yıl)	48 ± 12
Soliter Nodül/ Multipl Nodül	7 / 37
Ötiroid/ Hipertiroid	39 / 5
Benign/ Malign (B / M)	38 / 6 (18.2%)
Tiroid antikor pozitifliği % (B / M)	38.0 / 87.5 (p=0.019)



Resim1. Papiller karsinomada Hurthle hücreleri

SONUÇ

➤ Tiroidin hem malign hem de benign hastalıklarında görülebilen Hurthle hücre değişiklikleri histopatolojik değerlendirilmede zorluklar çıkarabilmektedir.

➤ Hashimoto tiroiditi spektrumun bir ucunda bulunurken; Hurthle hücreli adenom, Hurthle hücreli karsinom, papiller karsinomun onkositik varyantı ve medüller karsinom diğer uçta yer alır.

➤ Bu nedenle Hurthle hücreleri varlığında tiroid antikor pozitifliği bulunsa bile malignite ihtimali akılda tutulmalıdır görüşündeyiz.