

Ayten Oğuz¹, Hüsniye Başer¹, Dilek Tüzün¹, Alper Cemil Usluoğulları¹, Ali Abbas Tam¹, Reyhan Ersoy², Gülnur Güler³, Bekir Çakır²

¹S.B. Ankara Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları Kliniği
²Yıldırım Beyazıt Üniversitesi Tıp Fakültesi, Sağlık Uygulama ve Araştırma Hastanesi, Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları Kliniği
³Yıldırım Beyazıt Üniversitesi Tıp Fakültesi, Sağlık Uygulama ve Araştırma Hastanesi, Patoloji Kliniği

GİRİŞ

- Tiroid piramidal lobu ve tiroglossal kanal kistlerinin tiroid kanseri için artmış risk oluşturduğuna dair raporlar mevcuttur.
- Bu çalışmadaki amacımız piramidal lob ve tiroglossal kanal kistlerini US eşliğinde uyguladığımız ince iğne aspirasyon biyopsilerinin (İİAB) sitolojik sonuçları ile değerlendirmektir.

GEREÇ VE YÖNTEM

- Tiroid polikliniğimize başvuran ve US ile boyun orta hattında piramidal lob veya tiroglossal kanal kisti saptanan hastalar çalışmaya alındı.
- Hastalar tiroid fonksiyon testleri, tiroid otoantikörleri, Tc 99m tiroid sintigrafisi ve US eşliğinde uygulanan İİAB sonrası sitoloji sonuçları ile değerlendirildi.

BULGULAR

- Hastaların 79'u (97,5%) erkek 2'si (2,5%) kadın, yaş ortalaması 52,0 ± 12,3 (20-82) yıl idi.
- 26 hastada (32,1%) tiroglossal kanal artığı, 55 hastada (67,9%) piramidal lob saptandı.
- 74 hasta (91,4%) daha önceden tiroid operasyonu geçirmişti ve hiçbirisinde malignite yoktu.
- 7 hastada (8,6%) ise geçirilmiş tiroid operasyon öyküsü yoktu.
- TFT'i incelendiğinde ise hastaların 63 (77,8)'ü hipotiroid, 5 (%6,2)'i hipertiroid ve 13 (%16)'ü ötiroidi.
- Tiroglossal kanal ve piramidal lobdan yapılan biyopsilerin tamamı benign olarak değerlendirildi (Tablo 1).

Tablo 1. Piramidal lob veya tiroglossal kanala sahip, operasyon öyküsü pozitif veya negatif, hipotiroid, hipertiroid, ötiroid hastaların sayısı, sitopatolojik değerlendirme sonuçları ve yüzdeler

	Hasta sayısı (n)	Yüzde (%)
Tiroglossal kanal	26	32,1
Piramidal lob	55	67,9
Hipotiroidi	63	77,8
Hipertiroidi	5	6,2
Ötiroidi	13	16
Sitopatolojik değerlendirme (TİİAB)	Benign	100
Operasyon öyküsü pozitif	74	91,4
Operasyon öyküsü negatif	7	8,6

TARTIŞMA VE SONUÇ

- Piramidal lob tiroglossal kanalın embriyolojik artığıdır.
- Otopsi ve cerrahi serilerde insidansı %15-75 aralığında değişmektedir.
- Tiroid operasyonu geçiren hastalarda artan TSH'nın etkisiyle bu dokunun hipertirofiye uğradığı bildirilmiştir.
- Tiroglossal kanal kistleri ise boyun orta hattında gelişirler.
- Özellikle ektopik tiroid dokusu bulunduran solid kitlelerde okkült malignite ihtimalinin yüksek olduğu bildirilmiştir.
- Bizim serimizde hiçbir hastada sitolojik değerlendirme ile maligniteye rastlanmamıştır.
- Biz özellikle tiroidektomi operasyonu geçirmiş hastalarda boyun orta hattında saptanan kitlelerin piramidal lob veya tiroglossal kanal artığı olabileceğinin akılda bulundurulmasını ve bu kitlelerde malignite insidansının düşük olduğunu düşünmekteyiz.