

TİROİD NODÜLLERİNE UYGULANAN ASPİRASYONLU VE ASPİRASYONSUZ İNCE İĞNE BİYOPSİSİNİN NONDİYAGNOSTİK SONUÇLAR AÇISINDAN BETHESDA SİSTEMİNE GÖRE KARŞILAŞTIRILMASI

Cevdet AYDIN¹, Muhammed SAÇIKARA², Eda DEMİR ÖNAL², Ahmet DİRİKOÇ¹, Aylın KILIÇ YAZGAN³, Reyhan ERSOY¹ Bekir ÇAKIR¹

¹Yıldırım Beyazıt Üniversitesi Tıp Fakültesi, Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları Kliniği, Ankara

²Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları Kliniği, Ankara

³Yıldırım Beyazıt Üniversitesi Tıp Fakültesi, Patoloji Kliniği, Ankara

GİRİŞ

➤ Çalışmalarda yaşam boyunca tiroid nodülü gelişme riski %5-10 arasında olduğu bildirilmektedir. Genel popülasyonda ise tiroid nodül prevalansı %67'ye kadar çıkmaktadır.

➤ İnce iğne aspirasyon biyopsisi tiroid nodüllerinin değerlendirilmesinde basit, cost-efektif, daha az invaziv ve sık kullanılan bir yöntemdir. Ultrasonografi eşliğinde ince iğne biyopsisi tanı doğruluk oranlarını artırmakta ve gereksiz cerrahi girişimleri önlemektedir. Bütün bu uygulamalara rağmen nondiyagnostik sonuç oranları yayınlarda %5-17 oranında bildirilmektedir.

➤ Aspirasyonsuz ince iğne biyopsi tekniğinde vakum uygulanmadığı için aspirasyona bağlı hücre hasarı azalmaktadır. Son zamanlarda bu tekniğin nondiyagnostik sonuçları azalttığını bildiren yayınlar bulunmaktadır.

➤ Bu prospektif çalışmanın amacı Bethesda sistemine göre değerlendirilen aspirasyonlu ve aspirasyonsuz ince iğne biyopsi sonuçlarını nondiyagnostik sonuçlar açısından karşılaştırmaktır.

MATERYAL VE METOD

➤ Ultrasonografi eşliğinde aspirasyonlu ve aspirasyonsuz ince iğne biyopsisi 100 nodüle rastgele uygulandı. Biyopsiler sırasında 22 gauge enjektör kullanıldı.

➤ Aynı nodüle her iki teknik de uygulandı. Preparatlar aynı patolog tarafından değerlendirildi. Patolog kendisine gelen preparatların hangi yöntemle alınmış olduğundan habersizdi.

➤ Sitopatolojik bulgular Bethesda kriterleri kullanılarak raporlandı. Herbir grupta en az 10 hücre bulunan minimum 6 gruptan oluşması yeterlilik kriteri olarak kullanıldı.

BULGULAR

➤ Çalışmaya Mayıs 2013 ile Haziran 2013 arasında Yıldırım Beyazıt Üniversitesi Tıp Fakültesi, Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi Endokrinoloji Kliniğinde biyopsi yapılan 100 nodül çalışmaya alındı.

➤ Nodül boyutu 6-59 mm arasında idi. Aspirasyonlu ve aspirasyonsuz biyopsiler arasında nondiyagnostik sonuçlar açısından anlamlı fark bulundu (sırasıyla, %42 ve %22, p=0.02). Her iki teknik arasında ekojenite, sonografik kriter, kalsifikasyon ve nodül boyutu açısından fark yoktu (Tablo-1)

Tablo1: Sitopatolojik Sonuçlar

	Aspirasyonlu	Aspirasyonsuz	p
Nondiyagnostik	42	22	0,02
Benign	55	75	
Malignite şüphesi	1	0	
Önemi belirlenemeyen sitolojik atipi	2	2	
Malign	0	1	

SONUÇ

➤ Aspirasyonsuz uygulanan ince iğne biyopsisinin kolay, daha az nondiyagnostik sonuçları olan, nodülün istenilen yerinden örnek alınmasına olanak sağlayan ve daha iyi hasta uyumu olan bir teknik olduğu görülmüştür.