

Muhammed SAÇIKARA¹, Cevdet AYDIN¹, Ahmet Dirikoç¹, Fatma Dilek Dellal², Aysin Kılıç Yazgan³, Reyhan ERSOY¹, Bekir ÇAKIR¹

¹Yıldırım Beyazıt Üniversitesi Tıp Fakültesi, Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları Bilim Dalı, ANKARA

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

³Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Patoloji Kliniği, ANKARA

Amaç:

➤ Tiroid ince iğne aspirasyon biyopsisi (TİAB) tiroid nodüllerinin değerlendirilmesinde basit, maliyet etkin, 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.

➤ Tiroid ince iğne biyopsi işlemi teknik olarak aspirasyonlu ve aspirasyonsuz yöntemle yapılabilmektedir. Aspirasyonlu teknik kullanımı daha yaygındır. Aspirasyonsuz ince iğne biyopsi tekniğinde vakum uygulanmadığı için aspirasyona bağlı hücre hasarı azalmaktadır. Son zamanlarda bu tekniğin nondiyagnostik sonuçları azalttığını bildiren yayınlar bulunmaktadır.

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

Tablo 1. Aspirasyon Uygulanan ve Aspirasyon Uygulanmayan Gruplara Göre Olguların Demografik Özellikleri

Değişkenler	Toplam (n=656)	Aspirasyonsuz (n=337)	Aspirasyonlu (n=319)	p-değeri
Yaş	52,0±13,2	52,0±12,9	52,1±13,6	0,966
Cinsiyet				0,734
Erkek	129 (%19,7)	68 (%20,2)	61 (%19,1)	
Kadın	527 (%80,3)	269 (%79,8)	258 (%80,9)	
Nodül Sayısı				0,671
Tek	113 (%17,2)	56 (%16,6)	57 (%17,9)	
Multiple	543 (%82,8)	281 (%83,4)	262 (%82,1)	
İlaç Kullanan	159 (%24,2)	84 (%24,9)	75 (%23,5)	0,673

Tablo 2. Aspirasyon uygulanan ve aspirasyon uygulanmayan gruplara göre nodül özellikleri

Değişkenler	Toplam (n=975)	Aspirasyonsuz (n=501)	Aspirasyonlu (n=474)	p-değeri
Ön arka çap	9,7 (1,1-38,8)	9,6 (3,2-38,8)	9,8 (1,1-33,6)	0,301
Transvers çap	12,5 (1,3-54,0)	12,5 (1,3-54,0)	12,5 (4,4-51,1)	0,157
Uzun çap	14,5 (1,6-96,2)	14,9 (1,6-95,0)	14,3 (5,3-96,2)	0,801
En büyük çap	14,7 (4,4-96,2)	14,9 (4,4-95,0)	14,4 (5,3-96,2)	0,738
Nodül içeriği				
Solid	275 (%28,3)	149 (%29,8)	126 (%26,8)	0,292
Mikst	644 (%66,3)	317 (%63,4)	327 (%69,4)	0,047
Kistik	52 (%5,4)	34 (%6,8)	18 (%3,8)	0,039
Nodül Sınırı				
Düzenli sınırlı	121 (%12,4)	71 (%14,2)	50 (%10,6)	0,089
Düzensiz sınırlı	17 (%1,7)	4 (%0,8)	13 (%2,7)	0,020
Net olmayan sınır	589 (%60,5)	302 (%60,3)	287 (%60,7)	0,899
Hipoekoik halolu	247 (%25,4)	124 (%24,8)	123 (%26,0)	0,653
Kalsifikasyon				
Yok	696 (%71,4)	359 (%71,7)	337 (%71,1)	0,847
Mikro	53 (%5,4)	17 (%3,4)	36 (%7,6)	0,004
Makro	74 (%7,6)	57 (%11,4)	17 (%3,6)	<0,001
Mikro+Makro	149 (%15,3)	67 (%13,4)	82 (%17,3)	0,089
Yumurta kabuğu	3 (%0,3)	1 (%0,2)	2 (%0,4)	0,614

Sonuç: Aspirasyonsuz uygulanan ince iğne biyopsisinin kolay, daha az nondiyagnostik sonuçları ve daha iyi hasta uyumu olan bir teknik olduğu görülmüştür.

Materyal ve Metod: Bu çalışmada Aralık 2013 ile Mayıs 2013 arasında biyopsi yapılan 975 nodül retrospektif olarak değerlendirildi. Biyopsiler sırasında 22 gauge enjektör kullanıldı. Sitopatolojik bulgular Bethesda kriterleri kullanılarak raporlandı. En az 10 follikül hücresinden oluşan, minimum 6 grup olması yeterlilik kriteri olarak kullanıldı.

Bulgular: Çalışmaya alınan hastalar arasında yaş, cinsiyet, nodül boyutu, tiroid fonksiyonları ve tiroid otoantijenleri arasında fark yoktu. (Tablo 1). Kistik nodül (aspirasyonsuz: 34 aspirasyonlu: 18 p<0,001) ve makrokalsifiye nodül (aspirasyonsuz: 57 aspirasyonlu: 17 p=0,039) aspirasyonsuz biyopside daha fazla idi. Mikrokalsifikasyon (aspirasyonsuz: 17 aspirasyonlu: 36 p=0,004) mikst nodül (aspirasyonsuz: 317 aspirasyonlu: 327 p=0,047) ve düzensiz sınırlı nodül (aspirasyonsuz: 4 aspirasyonlu: 13 p=0,020) aspirasyonlu biyopside daha fazla idi. (Tablo 2). Aspirasyonlu ve aspirasyonsuz biyopsiler arasında nondiyagnostik sonuçlar açısından anlamlı fark bulundu (sırasıyla; %38,0 ve %29,3 p=0,004) (Şekil 1).

Şekil 1. Aspirasyonlu ve aspirasyonsuz biopsilerdeki nondiyagnostik ve diğer sonuç yüzdeleri

