

بررسی نتایج اسپیراسیون سوزنی و پاتولوژی گره‌های تیروئید در بیمارانی که به دلایلی بجز بدخیمی تیروئید، تیروئیدکتومی شده‌اند

دکتر سیدمهرداد صولتی^۱، دکتر حمیدرضا میرزانی^۲، دکتر سیدعلیرضا سبحانی^۳، ارمان اشراقیان^۴ و وحید مهنوش^۴

^۱ استادیار گروه داخلی، ^۲ استادیار گروه جراحی، ^۳ استادیار گروه پاتولوژی، ^۴ دانشجوی پزشکی، دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان

مجله پزشکی هرمزگان سال چهاردهم شماره چهارم زمستان ۸۹ صفحات ۲۷۰-۲۶۲

چکیده

مقدمه: شایعترین تظاهر بالینی بدخیمی‌های تیروئید، ندولهای تیروئید است. در مطالعات محدودی یافته‌های پاتولوژیک بدخیمی در بیمارانی که به دلایل دیگری بجز بدخیمی تحت عمل تیروئیدکتومی قرار گرفته‌اند، دیده شده است. هدف از انجام این مطالعه بررسی میزان بدخیمی در بیمارانی است که تحت عمل تیروئیدکتومی قرار گرفته و تشخیص قبل از عمل بدخیمی نبوده است.

روش کار: در این مطالعه توصیفی - تحلیلی گذشته نگر و چند مرکزی، ۷۱۵ بیمار از ۸۰۲ بیمار تیروئیدکتومی شده در بیمارستانهای بندرعباس و طالقانی تهران از سال ۱۳۷۶ لغایت خرداد ماه ۱۳۸۶، بررسی شدند. نتایج اسپیراسیون سوزنی (FNA) قبل از عمل و پاتولوژی بعد از عمل بر اساس استاندارد *ACE* به گروههای خوش خیم (گوآتر مولتی ندولار، تیروئیدیت هاشیموتو، کیست ساده یا حاوی خون، آدنوم فولیکولار، تیروئیدیت تحت حاد) و بدخیم (بدخیمی پاپیلری تیروئید، بدخیمی فولیکولار تیروئید، بدخیمی سلول هرثل، بدخیمی مدولری تیروئید، بدخیمی آناپلاستیک تیروئید، لنفوما اولیه تیروئید، ضایعات بدخیم متاستاتیک) طبقه بندی شدند. داده‌های بدست آمده با استفاده از آزمونهای *t* و کای اسکوئر و به کمک نرم‌افزار SPSS مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفتند.

نتایج: نتیجه سیتولوژی قبل از عمل ۵۷۳ بیمار نشان داد که ۴۲۳ مورد (۷۳/۸٪) خوش خیم، ۷۹ مورد (۱۳/۸٪) بدخیم، ۵۵ مورد (۹/۶٪) مشکوک، ۵ مورد (۰/۹٪) ناکافی و ۱۱ مورد (۱/۹٪) نامعلوم است. نتیجه پاتولوژی ۲۲۲ بیمار (۲۹٪) بدخیم و ۵۴۳ بیمار (۷۱٪) خوش‌خیم بود. حساسیت، ویژگی، ارزش اخباری مثبت و منفی FNA به ترتیب ۵۶/۵٪، ۹۷/۶٪، ۸۸/۶٪ و ۸۷/۲٪ بدست آمد.

نتیجه‌گیری: در این مطالعه، FNA برای تشخیص بدخیمی تیروئید حساسیت نسبتاً پایینی داشت. نتایج این مطالعه نشان داد که علیرغم وجود FNA منفی، FNAهای متعدد و پیگیری گره‌های تیروئید جهت رد وجود بدخیمی لازم است.

کلیدواژه‌ها: گره‌های تیروئید - تیروئیدکتومی - اسپیراسیون سوزنی

نویسنده مسئول:

دکتر سیدمهرداد صولتی

گروه داخلی بیمارستان شهیدمحمدی

دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان

بندرعباس - ایران

تلفن: ۰۲۴۴۵۵۰۲ ۷۱۱ ۹۸+

پست الکترونیکی:

msolati@hums.ac.ir

دریافت مقاله: ۸۸/۸/۹ اصلاح نهایی: ۸۸/۱۱/۱۱ پذیرش مقاله: ۸۹/۴/۷

مقدمه:

و به دلیل احتمال بدخیمی دارای اهمیت است. بدخیمی‌های تیروئید شایعترین بدخیمی غدد اندوکرین می‌باشد و کمتر از ۵٪ از مواردی جدید بدخیمی را تشکیل می‌دهد. علائمی که به نفع بدخیمی تیروئید هستند، عبارتند از: سابقه خانوادگی بدخیمی تیروئید، رادیاسیون گردن، گواتر عود کننده، وجود آدنوپاتی، درگیری عصب راجعه حنجره، جراحی تیروئید قبلی،

پیدایش گره‌های تیروئید مشکل بالینی شایعی است (در ۷-۳٪ بزرگسال در معاینه فیزیکی و در بیش از ۲۵٪ بزرگسالان با روشهای تشخیص حساسیتی نظیر اولترا سوند یافت می‌شود (۱) و در ۵۰٪ اتوپسی‌ها نیز تشخیص داده شده است (۲) که با وجود یک یا چند گره داخل تیروئید مشخص می‌شود