

Papiller tiroid karsinomu

Papillary thyroid carcinoma

Senay Molvalilar

İstanbul Üniversitesi, İstanbul Tıp Fakültesi, Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları BD, İstanbul

On üç yaşında kız çocuğu, boynunda yeni fark edilen bir şişlik nedeni ile başvurdu. Tiroide büyük ve sert bir nodül vardı ve sternokleidomastoid kas önünde bilateral lenf ganglionları ele geliyordu. Hastaya total tiroidektomi ve modifiye boyun diseksiyonu uygulandı. Histolojik tanı lenf ganglionlarını da tutmuş olan papiller tiroid karsinomu idi.

Soru 1. Bu hastada papiller tiroid karsinomunun nasıl bir gidişi olur?

Klasik bilgilerimiz papiller tiroid karsinomunun 20 yaşın altında ve 45 yaşın üstündeki hastalarda kötü prognozu olduğunu söyler. Yirmi yaşın altındaki vakalarda tanı konulduğu zaman çoğu kez lenf ganglionlarının da tutulmuş olması ve hatta akciğer metastazlarının da bulunması bu görüşü destekler niteliktedir. Ancak, 20 yaşın altındaki bu vakalarda klinik bulguların çok ileri olmasına karşın prognozun iyi olabileceği de ortaya çıkıyor. Akciğer tutulmasının dahi prognozu pek kötü etkilemediğine ilişkin gözlemler vardır. Akciğer tutulmasının olduğu vakalarda dahi sağkalımın 15-20 yıl üzerinde %90'a ulaşabileceği de bildiriliyor.

Soru 2. Ek bir tedavi düşünülmü mü?

Hastaya 100 mCi¹³¹ verildi. Arkasından da tiroksin tedavisine başlandı. TSH düzeyi supresyonda tutuldu. Hasta altı ayda bir izlendi. Tiroglobülin düzeyi hiçbir zaman, o tarihlerde kabul edilen normal düzeylere inemedi (10 ng/mL'nin altı).

İki yıl sonra, hasta 15 yaşında iken çekilen direkt akciğer grafisinde parankim içinde daha çok bazal bölgede yer alan küçük nodüller görüldü.

Soru 3. Bu durumda ne yapalım? Hastanın henüz 15 yaşında olması kararı zorlaştırıyor.

Hastaya 100 mCi¹³¹ verdik. İzlemede akciğerdeki görüntülerde bir değişiklik olmadı. Tiroglobülin yüksekliğini korudu. Ancak, hastanın genel durumu iyiydi. Bu durum 5 yıl daha devam etti. Sonra hasta boynunun yan tarafında bir kitlenin ortaya çıkması ile tekrar incelemeye alındı. Görüntüleme tek taraflı olarak lenf ganglionlarının büyümüş olduğunu ortaya koydu. Hastaya tekrar modifiye lenf ganglionu diseksiyonu uygulandı. Histolojik tanı beklendiği gibi papiller tiroid karsinomu idi.

Hasta altı ayda bir izleniyordu. Akciğerdeki görüntüler ve tiroglobülin yüksekliği sebat ediyordu. Aradan 4 yıl geçti ve hasta 24 yaşında iken boynunda şişlik nedeni ile geldi. Yeni evlenmişti. Menslerinin çok düzensiz olduğunu söylüyordu ve çocuk istiyordu. Tiroid lojundaki kitle çıkarıldı. Histolojik tanı papiller tiroid karsinomu idi. Akciğer görüntülenmesi tekrarlandı ve nodül sayısında artma olduğu anlaşıldı. Hastaya 100 mCi¹³¹ verildi.

Bir yıl sonra tiroglobülin yüksekliği devam ediyordu. Akciğerdeki görünüm değişmemişti. Mensler daha düzensizdi. Hasta *in vitro* fertilizasyona başvurdu. Başarısız kaldı. Kendiliğinden bir kız bebeği oldu.

Radyoaktif iyot tedavisinin uzun sürede ortaya çıkabilen komplikasyonları şöyle sıralanabilir: Gonadlar, kemik iliği, akciğer üzerinde olumsuz etkileri ve başka karsinomlara yol açması. Ancak, yakından incelendiğinde bu hastaların fertilité sorunlarının normal popülasyondan çok daha farklı olmadığı anlaşılmaktadır. Gerek kadın, gerekse erkeklerde geçici hipogonadizm görülmüştür. Ancak, kalıcı hipogonadizm, daha çok erkeklerde ve az oranda bildirilmiştir.

Prof. Dr. **Senay MOLVALILAR**'ın izni ile *Vakalarla Endokrinoloji* el kitabından alınmıştır.