

Papiller Tiroid Karsinomu

Papillary thyroid carcinoma

Senay Molvalılar

İstanbul Üniversitesi, İstanbul Tıp Fakültesi, Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları Bilim Dalı, İstanbul

On üç yaşında kız çocuğu. Boynunda yeni fark edilen bir şişlik nedeni ile başvurdu. Tiroidde 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 yaş 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 şekilde etkilemediğine ilişkin gözlemler var. Akciğer tutulmasının olduğu vakalarda dahi "survive"nin 15 - 20 yıl üzerinde %90'a ulaşabildiği de bildiriliyor.

Soru 2 - Ek bir tedavi düşünelim mi?

Hastaya 100 mCi I¹³¹ verildi. Arkasından da tiroksin tedavisine başlandı. TSH düzeyi süpresyonda 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 13 yaşında olması kararı zorlaştırıyor.

Hastaya 100 mCi I¹³¹ verdik. İzlemede akciğerdeki görüntülerde bir değişiklik olmadı. Tiroglobülin yüksekliğini korudu. Ancak, hastanın genel durumu iyiydi.

Bu durum 5 yıl daha devam etti. Sonra hasta boyunun 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. Menseslerin çok düzensiz olduğunu söylüyordu ve çocuk sahibi olmak istiyordu... Tiroid lojundaki kitle çıkarıldı. Histolojik tanı papiller tiroid karsinomu idi. Akciğer görüntülemesi tekrarlandı ve nodül sayısında artma olduğu anlaşıldı. Hastaya 150 mCi I¹³¹ verildi.

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

Bu karmaşa içindeki en ilginç nokta sanırım bebeğin dünyaya gelmesi idi.

Radyoaktif iyod 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.

Yazışma Adresi | Correspondence: Senay Molvalılar

İstanbul Üniversitesi, İstanbul Tıp Fakültesi, Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları Bilim Dalı, İstanbul