



PRİMER SANTRAL DİSEKSİYON YAPILMAMIŞ PAPİLLER TİROİD KANSERLİ HASTALARDA TİROGLOBULİN DÜZEYİ, REMİSYON ORANI VE RADYOAKTİF İYOD DOZU ÜZERİNE ETKİ EDEN HİSTOPATOLOJİK FAKTÖRLER

**Burçin Batman¹, Yasemin Giles¹, Fatih Tunca¹, Serdar Tezelman¹,
Tarık Terzioğlu¹, Harika Boztepe³, Yersu Kapran²**

1 İstanbul Üniversitesi, İstanbul Tıp Fakültesi , Genel Cerrahi Anabilim Dalı

2 İstanbul Üniversitesi, İstanbul Tıp Fakültesi , Patoloji Anabilim Dalı

3 İstanbul Üniversitesi, İstanbul Tıp Fakültesi , İç Hastalıkları Anabilim Dalı

5.Ulusal Endokrin Cerrahi Kongresi

Amaç

- Santral diseksiyon yapılmamış papiller tiroid kanserli hastalarda yaş ve histopatolojik özelliklerin ameliyattan sonra serum Tg düzeyi, remisyon oranı ve RAI dozu üzerine etkisini araştırmak

Materyal Metod

- Hasta sayısı= 107 (1995-2004)
- E/K= 19/88
- Ortalama yaş= 41 ± 14 yıl
- Primer santral diseksiyon yapılmamış hastalar
- Total/totale yakın tiroidektomi
- En az 10 yıllık düzenli takip
- PTK>1 cm

Materyal Metod

- Histopatolojik özellikler
 - Ameliyattan sonra 1. ayda serum Tg düzeyi
 - Remisyon oranı
 - RAI(mCi) dozu
-

Remisyon

- **Postoperatif 1. yılda serum Tg düzeyi < 2 ng/ml**
-

Istatistik

- Student's t testi
 - Chi-square testi
 - Mann Whitney U
 - ROC analizi
 - $P < 0.05$
-

Postoperatif TG düzeyi, remisyon oranı,RAI dozu

- Tg (medyan) = 7.3 (0.1-916) ng/ml
- 1. yılda remisyon oranı = % 79
- Lokal nüks = %8 (n=9)
- Ortalama RAI dozu = 155±92 mCi

ROC Analizi

- **Lokal nüks ve remisyon oranına göre;**
 - Tümör çapı cut off değeri 2 cm
 - Tg cut off değeri 11 ng/ml

Histopatolojik Özellikler

	n (%)
Tümör çapı > 2 cm	45(%42)
Tümör çapı < 2 cm	62(%57)
Agresif alt tip var	21(%20)
Agresif alt tip yok	86(%80)
Multisentrisite var	43(%40)
Multisentrisite yok	64(%59)
Lateral LM var	19(%18)
Lateral LM yok	88(%82)
Yumuşak doku invazyonu var	47(%44)
Yumuşak doku invazyonu yok	60(%56)
Damar invazyonu var	26(%24)
Damar invazyonu yok	81(%75)
Tiroid içi yayılım var	27(%26)
Tiroid içi yayılım yok	80(%74)

	Postop Tg (ng/ml)
Tümör çapı > 2 cm	61±171
Tümör çapı ≤ 2cm	22±69
p =	0.047
Lenf metastazı var	60±116
Lenf metastazı yok	33±125
p =	0.007
Multisentrisite var	48±158
Multisentrisite yok	32±95
p =	0.5

	Postop Tg (ng/ml)
Agresif alt tip var	62±197
Agresif alt tip yok	32±99
p =	0.7
Yumuşak doku invazyonu var	51±151
Yumuşak doku invazyonu yok	28±96
p =	0.4
Damar invazyonu Var	73±200
Damar invazyonu yok	27±85
p =	0.8
Tiroid içi yayılım var	54±172
Tiroid içi yayılım yok	33±102
p =	0.7

	Remisyon oranı	RAI dozu(mCi)
Tümör çapı >2 cm	31/45	178±118
Tümör çapı <2cm	53/62	138±64
p =	0.03	0.08
Tiroid içi yayılım var	18/28	193±111
Tiroid içi yayılım yok	66/79	141±81
p =	0.03	0.001
Multisentrisite var	32/43	163±102
Multisentrisite yok	52/64	150±86
p =	0.4	0.4
Lenf met. var	7/19	232±134
Lenf met. yok	77/88	138±71
p =	0.0001	0.001

	Remisyon oranı	RAI(mCi) dozu
Yumuşak doku invazyonu var	33/47	181±109
Yumuşak doku invazyonu yok	51/60	135±71
p =	0.06	0.001
Damar invazyonu var	17/26	195±115
Damar invazyonu yok	67/81	142±80
p =	0.06	0.002
Agresif alt tip var	15/21	181±122
Agresif alt tip yok	69/86	149±83
p =	0.3	0.3

-
- **Remisyon oranı ile yaş ve cins arasında anlamlı ilişki saptanmadı.**
-

Sonuç

- Primer olarak santral diseksiyon yapılmayan PTK li hastalarda tümör çapının 2 cm den büyük olması, lateral lenfatik tutulum ve tiroid içi yayılım bulunması remisyon oranını düşürmekte , lateral lenfatik tutulum ve tiroid içi yayılım remisyon için gereken RAI(mCi) dozunu anlamlı şekilde yükseltmektedir.

-
- Ablasyon dozunun anlamlı şekilde daha yüksek olmasına yol açan diğer histopatolojik özellikler yumuşak doku invazyonu ve damar invazyonudur.
-



Teşekkürler...