

# Metastatik Tiroid Papiller Karsinom: Olgu Sunumu

M Çağlar, F Ersoy, İA Özemir\*, MN Hepokur\*\*, SG Bozbeyoğlu\*\*\*, Ç Ulukaya Durakbaşa  
İstanbul Medeniyet Üniversitesi Göztepe Prof Dr Süleyman Yalçın Şehir Hastanesi Çocuk  
Cerrahisi AD, \* Genel Cerrahi AD, \*\*Çocuk Endokrinoloji BD, \*\*\*Radyoloji AD

## Amaç

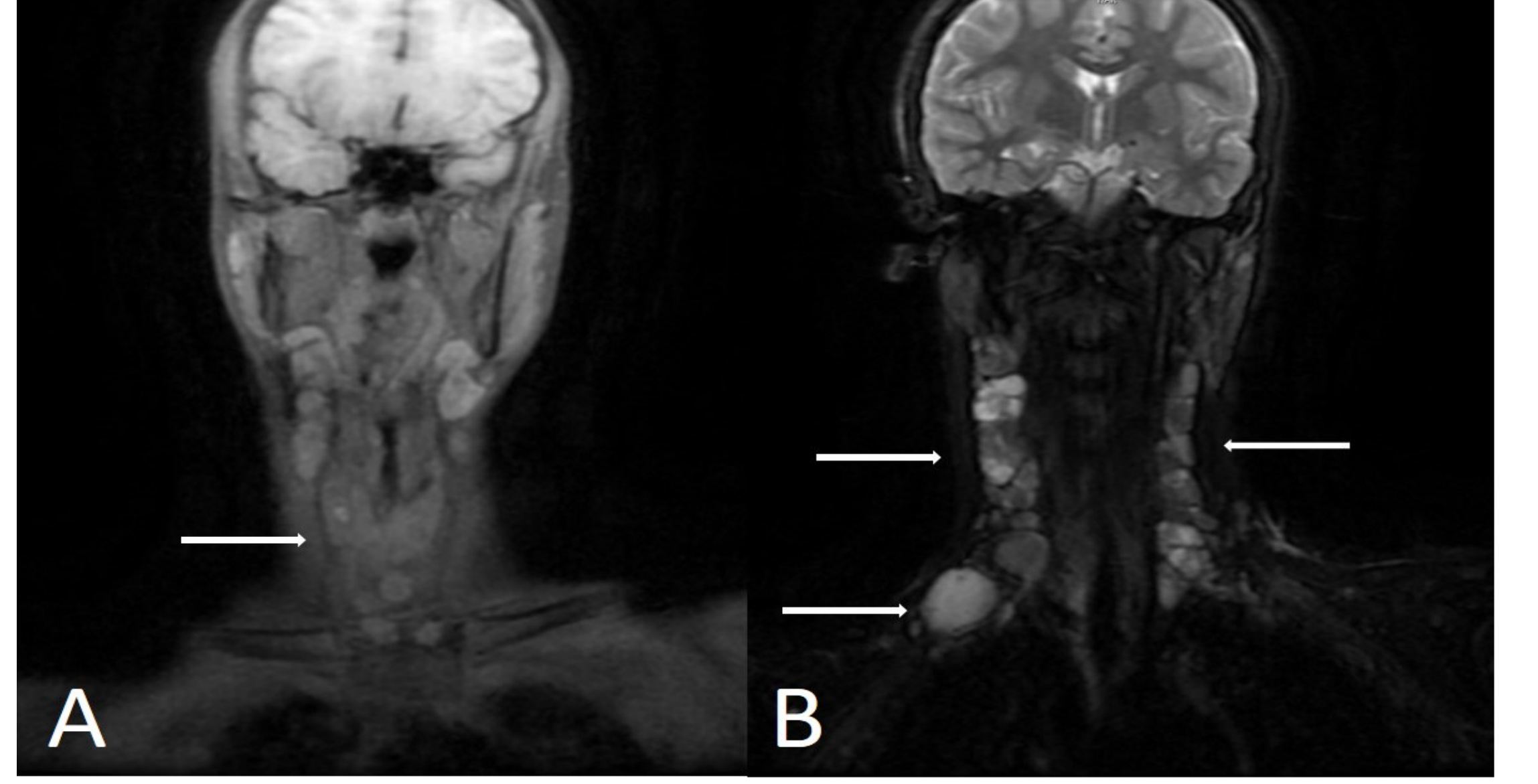
Bilinen bilateral servikal lenf nodu ve yaygın akciğer metastazları ile başvuran papiller tiroid karsinomlu (PTK) bir hastanın sunulması

## Olgu Sunumu

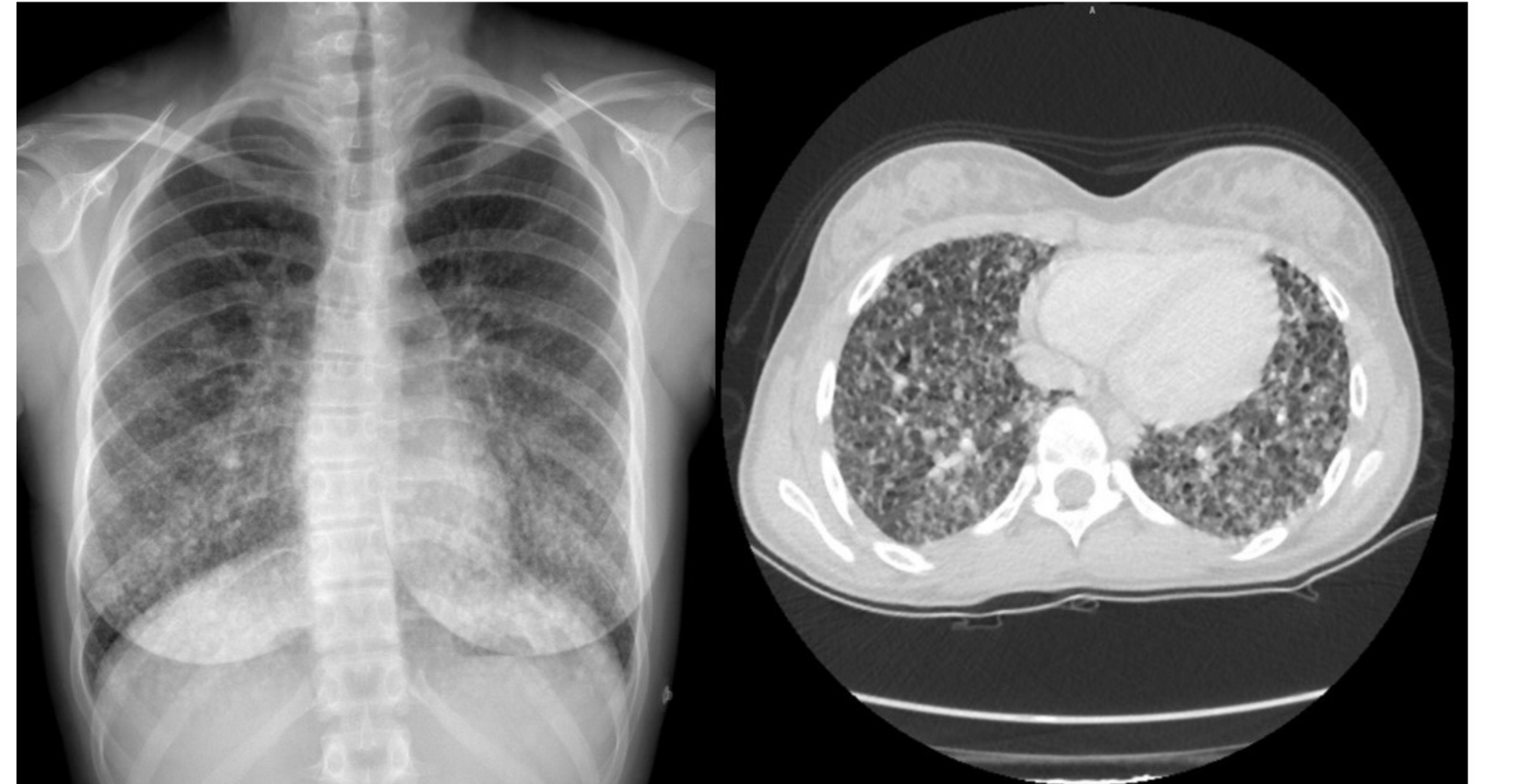
- 13.5 yaş kız hasta
- 1 ay önce farkedilen boyunda şişlik
- Fizik muayenede bilateral servikal kitle
- US: Her iki tiroid lobu ve isthmusta yaygın punktat ekojeniteler ile diffüz infiltrate görünüm ve sağ supraklavikuler bölgede 28x17 mm ve her iki anterior servikal zincirde metastatik LAP
- MR: Tiroid sol lob ve isthmusta nodüller ve multipl patolojik LAP (Resim 1)
- Akciğer grafisi ve toraks BT'de her iki akciğerde peribronşial milimetrik multipl nodül (Resim 2)
- Trucut biyopsi - tiroid papiller karsinom
- Bilateral total tiroidektomi ve boyun disseksiyonu (Resim 3)
- Sol servikal direninden şilöz içerikli getiri-TPN başlama- 27. günde diren çekilmesi
- Histopatoloji: Tiroidde bilateral multipl papiller karsinom odakları,sağ lob ile çıkarılan timüs dokusu karsinom ile invaze, lenfatik ve perinöral invazyon, çıkarılan toplam 107 lenf nodunun 52'sinde metastaz, 1'inde ise mikrometastaz
- Postop 1. ayda iyot taramada sağ orta juguler bölgede, tiroid loju solunda ve her iki akciğerde difüz yoğun I-131 tutulumu
- Radyoaktif iyot (RAİ) tedavisi
- Postop 4. ayda PET BT'de tiroid lojunda FDG tutulumu yok, her iki akciğer parankiminde multipl makro/mikro nodüllerde hafif FDG tutulumu
- Hasta ameliyat sonrası 7. ayında ve tiroglobulin düzeyi yüksek olduğu için 2. seans RAİ tedavisi planlanmakta

## Sonuç

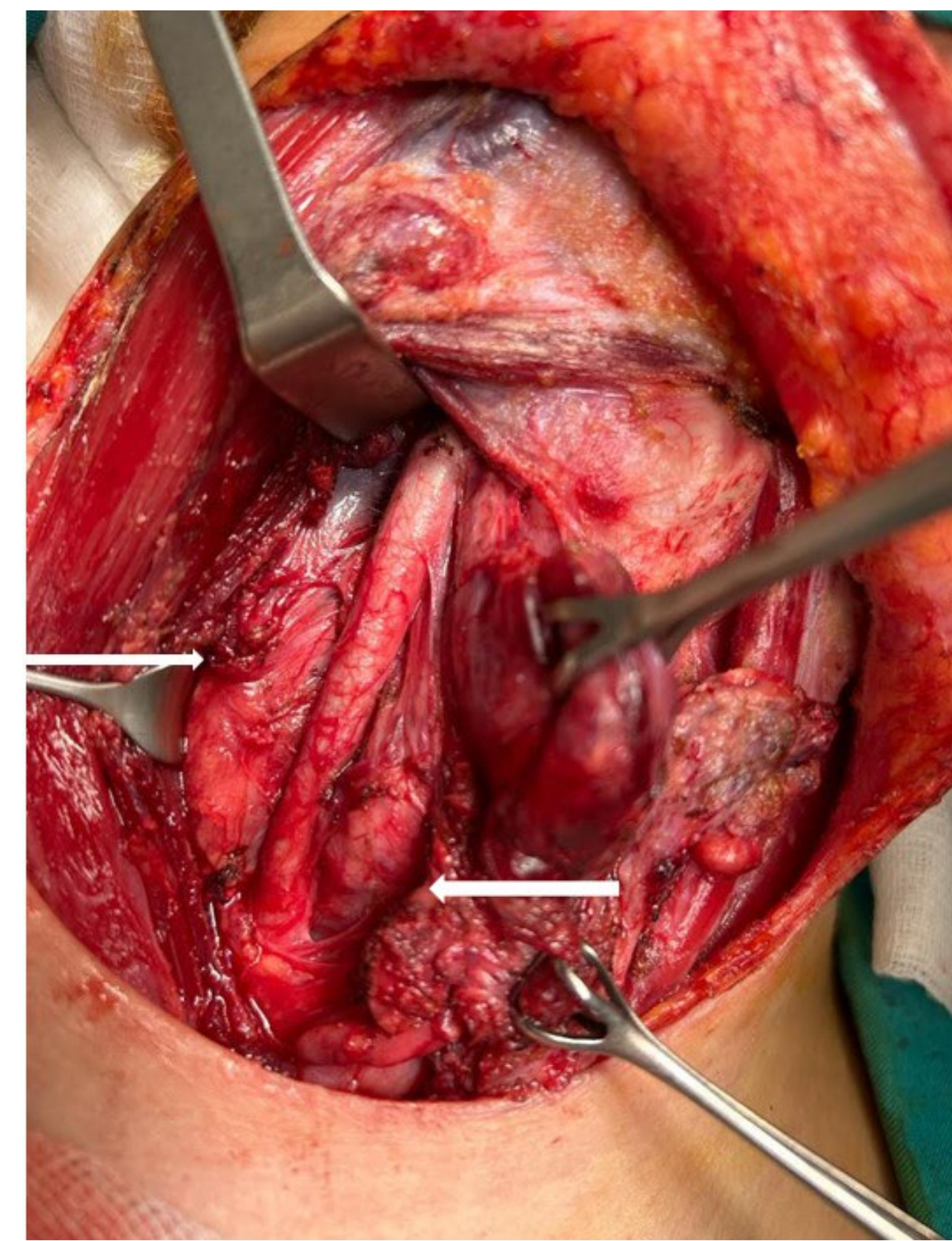
- PTK en sık servikal lenf nodlarına metastaz
- Eşlikçi akciğer metastazı (çocuklarda akciğer metastazı % 4,8 civarında) ve rekürren hastalık olasılığında artış
- Yaygın servikal metastazların cerrahi yaklaşımında yüksek komplikasyon oranları
- Agresif tedavi protokolleri gerekli
- RAİ tedavisinin sağ kalım üzerinde anlamlı etkileri gösterilmiş
- Hastamızda da 2. seans RAİ tedavisi planlanmakta



**Resim 1:** MR'da tiroid sol lob ve isthmusta nodüller (A), sağ supraklavikuler ve bilateral servikal LAP (B)



**Resim 2:** PA akciğer grafisi ve Toraks BT'de milimetrik multipl nodül



**Resim 3:** Ameliyatta sağ karotis arter komşuluğunda patolojik LAP görüntüleri