

Gokhan Koca, Murat Sadıç, Meliha Korkmaz
Department of Nuclear Medicine, Ministry of Health Ankara Training and Research Hospital, Ankara, Turkey

Editör için,

Yetim ve ark. tarafından yazılan "Tiroid Cerrahisi Klinik Tecrübemiz" isimli araştırma makalesini ilgiyle okudum [1]. Bu makalede yazarlar tarafından bir merkezde yapılan tiroid cerrahisi sonuçları verilmiş ve bulguları literatür verileriyle karşılaştırılmış. Okuduğumuz bu güzel makaleye nükleer tıp uzmanları olarak bazı açılardan katkı yapmayı düşündük. Nükleer tıpta benign ve malign tiroid hastalıklarında radyoaktif iyot tedavisi yaklaşık 70 yıldır tüm dünyada yaygın olarak kullanılmaktadır. Benign tiroid patolojilerinde cerrahi tedaviye alternatif ve malign patolojilerde ise adjuvan olarak kalan tiroid dokusunun yok edilmesinde güvenilir bir tedavi modalitesi olarak yer almaktadır. Özellikle cerrahi operasyonun riskli olabileceği düşünülen benign hasta gruplarında radyoaktif iyot-131 tedavisinin alternatif olarak mutlaka göz önünde tutulması gerektiğini düşünmekteyiz [2]. Yine malign tiroid diferansiye kanserlerinde ablasyon tedavisi günümüzde halen eşsiz bir seçenek olarak tedavide kullanılmaktadır. Ablasyon tedavisi alan hastalarda serum tiroglobulin (tg) değerleri takipte kullanılabilir olmaktadır [3,4].

Yine rekürren/nüks cerrahilerde özellikle cerrahi alanda mevcut yapışıklıklar nedeniyle komplikasyon oranı artmaktadır. Tamamlayıcı tiroid cerrahisi için mevcut tiroid dokusunun bulunması için hem daha uzun süre geçmekte ve hem de daha geniş insizyon gerekebilmektedir. Bu vakalarda cerrahi ve nükleer tıp kliniklerinin birlikte çalışmaları durumunda halen yaygın olarak Radioguided occult lesion localisation (ROLL) tekniği ile diferansiye tiroid kanserlerinin servikal bölgeye olan rekürrensleri daha kolaylıkla tedavi edilebilmektedir [5]. Teknesyum 99m (Tc 99m) makroagregat albumin (MAA) kullanılarak cerrahi olarak çıkarılacak dokunun ameliyat öncesi işaretlenmesi ile cerrahi başarının arttığı literatürde birçok yayında belirtilmiştir [6]. Ayrıca tiroid lojunda kalan bakiye dokunun ve rekürrens tedavisi için de çeşitli radyofarmasötikler kullanılarak gama prob kılavuzluğunda cerrahi tedavi yapılabilmektedir [7-9].

Nükleer tıbbın tiroid hastalıklarının ayırıcı tanısında değerli bilgiler veren fonksiyonel ve moleküler görüntüleme yöntemi olması yanı sıra tiroid hastalıklarının tedavisinde de yardımcı ve alternatif olarak sıklıkla kullanılan ve akılda tutulması gereken bir klinik bölüm olarak göz önünde tutulması gerektiğini düşünmekteyiz.

Kaynaklar

1. Yetim I, Kardeş K, Karaca S, Saçın A. Our Thyroid Surgery Clinic Experience. J Clin Anal Med 2011;2(3):43-5.
2. Basıbuğuk M, Elboga U, Celen Y.Z., Kalender E, Demir HD, Sahin E, et al. The Evaluation of Patients with Hyperthyroidism Treated with Radioactive Iodine-131. J Clin Anal Med 2015; DOI: 10.4328/JCAM.3317
3. Sadıç M, Korkmaz M. Tiroid Hastalıklarında Radyonüklid Tedavi. Türkiye Klinikleri J Endocrin-Special Topics 2014;7(3):99-106.
4. Çınar A, Baskın A, Sadıç M, Korkmaz M. Diferansiye Tiroid Kanserinde Radyoaktif Tedavi Yaklaşımı. S.B Ankara Eğitim ve Araştırma Hastanesi Tıp Dergisi 2013;46(3):142-8.
5. Borsò E, Grosso M, Boni G, Manca G, Bianchi P, Puccini M, et al. Radioguided occult lesion localization of cervical recurrences from differentiated thyroid cancer: technical feasibility and clinical results. Q J Nucl Med Mol Imaging 2013;57:401-11.
6. Machado RH, Oliveira AC, Rocha AC, Landesmann MC, Martins FP, Lopes SA, et al. Radioguided occult lesion localization (ROLL) and excision of breast lesions using technetium-99m-macroagregate albumin and air injection control. J Exp Clin Cancer Res 2007;26(3):323-7.
7. Rubello D, Salvatori M, Casara D, Piotta A, Toniato A, Gross MD, et al. 99mTc-sestamibi radio-guided surgery of loco-regional 131 Iodine-negative recurrent thyroid cancer. Eur J Surg Oncol 2007;33(7):902-6.
8. Gültekin SS, Saylam G, Delibaşı T, Korkmaz H. The contributions of gamma probe to lesion detectability and surgical safety in recurrent thyroid cancer at risk. Mol Imaging Radionucl Ther 2013;22(2):56-9.
9. Aras G, Gültekin SS, Küçük NO, Demirel S, Tuğ T. Intraoperative gamma probe guidance with 99mTc-pertechnetate in the completion thyroidectomy. Ann Nucl Med 2009;23(5):421-6.