ازیابی آسیپارسون سوزنی تیروئید از نظر تطبیق با یافته های پاتولوژی

نویسنده:

مژگان سنجی 

چکیده:

مقدمه: ندول تیروئید یک مشکل بالینی شایع و اولین تظاهر بدخمی می باشد. آسیپارسون سوزنی تیروئید (aspiration-FNA) جهت رد بدخمی در ندول ها به کار می رود. یک مطالعه ارزیابی بیان آسیپارسون سوزنی تیروئید (aspiration-FNA) انجام شده در بیماری میلی به ندول تیروئید بین سالهای 1385 تا 1396 نشان داد که 116 یک درصد بیمار میلی با ندول تیروئید بپرونه 1150 یک درصد بیمار که به دلیل آسیپارسون سوزنی تیروئید تحت عمل جراحی قرار گرفته بودند و یافته های پاتولوژی و پاتولوژی آنها توانا موجود بودند وارد مطالعه شدند.

یافته ها: مجموع 218 مورد آسیپارسون سوزنی پاتولوژی در 67/6 درصد خوب و 12/6 درصد بدیل شد. درصد معامله شده میزان موارد منفی کاذب از این تا 16 درصد و موارد مثبت کاذب 6 درصد بود.

بحث: محققان پاتولوژی و تندیس، تفاوت میزان موارد غیر تشخیصی بین (14/6 درصد) و مقایسه با سایر مطالعات (27/6 درصد) وجود موارد بالای منفی کاذب (9/6 درصد) در میان باشد. در مجموع به نظر می رسد که بیبیس آسیپارسون سوزنی تیروئید کامکاک یک روش دقیق و مقرن به صرفه در تبعیض ماهیت ندول تیروئید است.

واژگان کلیدی: آسیپارسون سوزنی تیروئید، ندول تیروئید، پاتولوژی

مقدمه:

چیزی در حدود 5 درصد برآورد می شود [1] با توجه به این سئل مده طبیعی این ندول تیروئید با کاردیا بردن یک روش زمانی و دقیق جهت تشخیص موارد بدیل خم و طرفه جلوگیری از انجام اعمال جراحی غیر ضروری و وسیع است [2].

اطلاعاتی که در خلاصه برای چهار زبان های تیروئید انجام می شود شامل اطلاعات گیره الزنگ خونی همراه با حمله تیروئید (TSH، اسکان رادیو ایزوتوپ، پنومتری، پویاستیک (TSH، اسکان رادیو ایزوتوپ، پنومتری، پویاستیک

آسیپارسون سوزنی نازک (FNA) و بریش سنجیده (Frozen Section) برونیت تیروئید و ارائه تورم (Section) از این میان آسیپارسون سوزنی تیروئید و عناوین دقیق تیروئید و مقرر به صرفه ترین روش مطرح است [2].

نویسنده مسئول اردرس: کرمان، مرکز آزمایش و سانسور پزشکان

mjnsanjari@yahoo.com, msanjari@kmu.ac.ir

تلفن نساجی: 5224305047، سایت: 233714237727، تاریخ اصلاح: 1388/02/10

14

148/9/14
مطالعه دانشگاه علم پزشکی چهاردانگه، دوره هشتم، شماره چهار، زمستان 89
ارزیابی اسپیریسیون سوزنی تیروئید از...
برداخته شد. این به دست 218 مورد گزارش یافت. در مورد موارد سایری، نتایج را به کمیسیون موانع و محدودیت‌های در این مطالعه به ارائه نشانده شده است. نتایج بررسی حل‌یافته در این مطالعه از ارسطه 7 تست و خی دو استفاده شد و میزان P کمتر از 0/05 بازرس تلقی شد.

یافته‌ها:

این مطالعه شامل 218 بیمار بود که معناک بیوبیسی آسیپراسیون با سوزن نازک تحت عمل جراحی قرار گرفته بودند. متوسط سن افراد در این مطالعه 53 سال بود که میانگین سن در این مطالعه 15 و حداکثر آن 77 سال بود. میانگین سن در آقاقزین 42 سال با احراز معیار P کمتر از 0/05 تفاوت معنی‌داری را نشان داد.

از 218 مورد بیوبیسی آسیپراسیون با سوزن نازک پاسخ سیتولوژی در 3 مورد (1/4 درصد) (در گروه غیر‌شخبی، 182 مورد (8/7 درصد) (در گروه خوش‌خیم، 44 مورد (2/1 درصد) (در گروه مشکوک تی‌بی‌سیمنس خصوص کرده بودند که شرح آن به تفصیل در جدول 1 آورده شده است. 1 آورده شده است. 1 آورده شده است. 

جدول 1: نتایج سیتولوژی موجود در 218 بیمار

<table>
<thead>
<tr>
<th>ستولوژی</th>
<th>تعداد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>تیروبلیدت</td>
<td>7</td>
</tr>
<tr>
<td>گوانازینولنر</td>
<td>62</td>
</tr>
<tr>
<td>کیست هپاتوپلاستیک</td>
<td>36</td>
</tr>
<tr>
<td>فولیکولار نتولازم</td>
<td>17</td>
</tr>
<tr>
<td>کارسینوم پایپلار</td>
<td>31</td>
</tr>
<tr>
<td>هارتی نتولازم</td>
<td>18</td>
</tr>
<tr>
<td>دندون کبک خوش خیم</td>
<td>105</td>
</tr>
<tr>
<td>گوانازینولنر</td>
<td>66</td>
</tr>
<tr>
<td>کارسینوم آپاپلاستیک</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>گوانازینولنر</td>
<td>105</td>
</tr>
<tr>
<td>کارسینوم آپاپلاستیک</td>
<td>17</td>
</tr>
<tr>
<td>هارتی نتولازم</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>هارتی نتولازم</td>
<td>1</td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول 1: نتایج سیتولوژی موجود در 218 بیمار

<table>
<thead>
<tr>
<th>پاتولوژی</th>
<th>تعداد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>پاتولوژی</td>
<td>618</td>
</tr>
<tr>
<td>مجموع</td>
<td>100</td>
</tr>
<tr>
<td>مجموع</td>
<td>97/7</td>
</tr>
</tbody>
</table>
جدول 3: مقایسه بین فاکتورهای پاتولوژی پایین و سیتولوژی

<table>
<thead>
<tr>
<th>گزارش پاتولوژی</th>
<th>فولیکولار (آداما) تعداد (درصد)</th>
<th>تیروئودین</th>
<th>گوانات كلون</th>
<th>کارسینوم فولیکول</th>
<th>کارسینوم مالتی ندول</th>
<th>کارسینوم پایلاری</th>
<th>گوانات مالتی ندول</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>(0/5)</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>(0/5)</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>(0/5)</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>(0/5)</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>(0/5)</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>(0/5)</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
</tr>
</tbody>
</table>

شناسی: حساسیت 23 درصد و ویژگی 57 درصد، دقیقت 48 درصد.
ارزش اخباری مثبت 28 درصد و ارزش اخباری منفی 28 درصد.
ارتباط عامل خطر بدیخی در این مطالعه:
توجه متوسط سن در گروه خیم 5/5 سال با انحراف معیار 12/6 سال و در گروه خیم 38/7 سال با انحراف معیار 12/0 بود که تفاوت معنی‌داری نداشت. از مجموع 215 بیمار، 197 بیمار مشخص بود که از این میان 10 نفر در گروه سنی 10 تا 12 سال یا بالای 70 سال قرار گرفتند. شیوع بدیخی در این گروه بیشتر از گروه سنی 20 تا 70 سال بود (P<0.05).
از بین 112/8 مورد و 106/6 نفر منفی بودند. شیوع بدیخی در جنس مذکر (44/5 درصد) و شایعتر از جنس میانی (44/5 درصد) بود (P<0.05). از 200 کودک که سابقه وجود یا عدم وجود ندول خوری داشتند 166/6 نفر دارای ندول خوری بود. افراد با افراد بیشتر از آنها دارای ندول خوری بودند.
در مورد گزارش مثبت، حتی 46 درصد از افراد با سابقه قبیلی دندان 4/5 درصد شایع بود (P<0.05).

ارزش تشخیصی: حساسیت بیوپسی آسپرسیون با سوسن زارک در این مطالعه 74/7 درصد بود و دقت تشخیصی 88/5 درصد (Accuracy) بود. در نتیجه، منفی ارزش بیوپسی آسپرسیون با سوسن زارک در این مطالعه 75 درصد و ارزش اخباری منفی 80 درصد بود. میزان موارد منفی کاذب 19 درصد و میزان موارد منفی خطا 15 درصد بود. ترتیب احتمال منفی (ratio - LR) میان در این بیمار 4/3 بود.

از 44 مورد گزارش سیتولوژی مشکوک پاتولوژی به نهایت در 27 مورد (61 درصد) به خیم و در 17 مورد (39 درصد) موارد خوری گزارش شد. از 25 مورد منفی کاذب جواب پاتولوژی نهایی در 18 مورد کارسینوم پایلاری در 6 مورد کارسینوم فولیکولار و در 1 مورد کارسینوم هرولیک بود. در نتیجه، ترتیب احتمال منفی 0/32 بود.

از میان 21 مورد مثبت کاذب جواب پاتولوژی نهایی در 11 مورد گوانات مالتی ندول، از 4 مورد کارسینوم پایلاری، در 3 مورد گوانات فولیکولار، در 2 مورد گوانات آداما و 2 مورد گوانات پایلاری گزارش شد.

از مجموع 218 مورد تحت پرسش مجید حسین عمل قرار گرفته بودند. ارزش تشخیصی این تست به ترتیب زیر تعیین

17

دانشگاه علوم پزشکی جهرم، دوره هشتم، شماره چهار، زمستان 89

Downloaded from jmj.jums.ac.ir at 13:52 +0430 on Saturday August 3rd 2019 [ DOI: 10.29252/jmj.8.4.14 ]
تعداد زایده از بیماران به دنبال سنین سنوی مبتلایان وارد این مطالعه
شدند. این شایعه بخاطر این تفاوت مربوط به تعداد و جنسیت بیماران و این مطالعه است.

ارشذ تخصصی آسیپراسیو اندام اصلی مطالعات از تغییرات سنین در این مطالعه است.

بیوپسی آسیپراسیو انسونیاز در گروه با اکسون نرمال به‌طور متوسط 95 درصد، و 87 درصد این ماده در گروه بین 1/5 و 4 سنین متر به ترتیب 87 درصد، 78 درصد و 49 درصد بود. 

بحث و نتیجه‌گیری:
این مطالعه نشان داد که اریث تخصصی آسیپراسیو در سنین سنوی متأخر گروه که برای مطالعه در 1/5 درصد، 1/3 درصد و 1/5 درصد بوده و است. 

در این مطالعه 708/5 درصد گزارش‌های سنوی در گروه

مولفه با اکسون نرمال در گروه 17/6 درصد گزارش

در گروه 12/6 درصد و 1/5 درصد گزارش نکرده گزارش. 

است میزان این مطالعه به جز دو تیپ زیر در دست است: خوش خیم

49 درصد [13]. علت میزان همایش میانگین این مطالعه

افتخام عمدت سنین سنوی این تحقیق از انتقال سرطان بایگانی و

نمایه فولیکولار است که پاتولوژی نهایی در 1/4 گزارش داده

موردی که پاتولوژی مشکوک گزارش شده کارسینوم

باکره بوده است.

میزان همانطور که ملاحظه شد میزان پاتولوژی نزی در این مطالعه از

73% (میزان متغیر بنا بر تحقیق) در این مطالعه در میانگین 40 درصد در مطالعات مشابه بوده است [17]. 

در این مطالعه میزان پاتولوژی همانطور که ملاحظه شد

در میانگین 40 درصد در مطالعات مشابه بوده است [17]. 

در این مطالعه از پاتولوژی همانطور که ملاحظه شد

در میانگین 40 درصد در مطالعات مشابه بوده است [17]. 

در این مطالعه از پاتولوژی همانطور که ملاحظه شد

در میانگین 40 درصد در مطالعات مشابه بوده است [17].
مورد منت کات پاتولوژی نهایی در ۵ مورد آدنوم فولیکولار بود. است. سایر موارد منت کات در این مطالعه شامل 11 مورد گوئن فولیکولی و 12 مورد گوئن کوئیکولی. ۲ مورد گوئنکوئیکولی و
که مورد گوئن‌کوئیکولی آدرسی داده نشده بود. در مورد
می تواند نتیجه از ارگان کات معمول آدنوم ها از طریقه تاریکی به که
مرکز این ارگان سطح سطح آورده بوده است و این مسئله

(missing bias) سوگواری و ترس ناشی از تشخیصی نادرت
در پاتولوژی نشان می گردد. همچنین سطح ایندیکه به عنوان
بندی شده است. در پایان فولیکول یاوری معمول
پیشگویی کندی نشان می دهد. این بودن یک نشانه در این مطالعه
شایعه است [۲۷] که می‌تواند در این مطالعه به جزئیات گزارش
پاتولوژی نشانهی نشده است.

در مطالعه مشابهی که در بیمارستان مسیحیان انجام شده است،
موردلی اشاره به تشخیصی همکاری شاهد Воولیکولی،
نادر بودن همکاری همکاری شاهد واکنش [۲۷] است. این مسئله
به فکر مثلثی است که به بیماران مورد اینکار کات
به دست دخالت مورد کات را باید تشخیصی ساخته
استفاده از یک طبقه‌بندی استاندارد مانند سیستم بردا
(Bethesda) [۲۵ و ۲۶] به دست از مورد کات‌زار نتیجه

References:

13. American Thyroid Association (ATA) Guidelines Taskforce on Thyroid Nodules and Differentiated Thyroid Cancer, Cooper DS, Doherty GM. Revised American thyroid association management guidelines for patients with thyroid nodules and differentiated thyroid cancer. Thyroid 2009; 19(11): 1167-1214.

Downloaded from jmj.sums.ac.ir at 13:52 04-30 on Saturday August 3rd 2019

[ DOI: 10.29252/jmj.8.4.14 ]
cytohistopathologic discordance. Diagn Cytopathol 2000;
evaluation and predictive value of fine-needle aspiration
and frozen section of thyroid nodules. J Am Coll Surg
22. Somma J, Schlecht NF, Fink D, et al. Thyroid fine
needle aspiration cytology: follicular lesions and the gray
23. Shah SS, Faquin WC, Izquierdo R, et al. FNA of
misclassified primary malignant neoplasms of the
thyroid: Impact on clinical management. Cytojournal
fine needle aspiration in the diagnosis of thyroid nodule.
Zhongguo Yi Xue Ke Xue Yuan Xue Bao 2010; 32(1):
76-80. (Chinese)
25. Ali SZ, Cibas ES. The Bethesda system for reporting
thyroid cytopathology: NCI Thyroid FNA State of the
Thyroid Cytopathology. Thyroid 2009; 19(11): 1159-
1165.
Evaluation of thyroid fine needle aspiration for pathological concordance

Sanjari M*1,2, Mahdavi A3

Received: 11/27/2008 Revised: 06/24/2010 Accepted: 12/01/2010

1. Physiology Research Center, Kerman University of Medical Sciences, Kerman, Iran
2. Dept. of Endocrinology and Metabolism, School of Medicine, Kerman University of Medical Sciences, Kerman, Iran
3. Dept. of Cardiology, School of Medicine, Kerman University of Medical Sciences, Kerman, Iran

Journal of Jahrom University of Medical Sciences Vol. 8, No. 4, Winter 2011

Abstract:

Introduction:
Thyroid nodules are a common problem and the first thyroid malignancy presentation in clinical practice. The purpose of this study was to evaluate FNABs performed in patients with thyroid nodule between years 1995 to 2006 for cytohistologic concordance.

Material and Methods:
In this study we reviewed files of 1150 patients with thyroid nodule and finally 218 patients undergone thyroid surgery following FNAB biopsy were chosen for the study.

Results:
Four cytologic diagnostic categories were used and the rates of these categories were as follows: benign, 57.8 percent; suspicious for malignancy, 20.2 percent; malignant, 19/7 percent and nondiagnostic, 1.4 percent. We obtained a sensitivity of 72.5 percent, a specificity of 83 percent and an accuracy of 76 percent. The false negative rate was 19 percent and the false positive rate was 24 percent.

Conclusion:
The results of this study showed that diagnostic value (sensitivity, specificity, accuracy) of FNAB in our region in comparison with other countries is low. The most concerning result is the low rate of nondiagnostic (1.4 vs. 17 percent) and high rate of false negative reports (19 percent) in comparison with other studies (5.2 percent). It seems that FNA is an accurate and cost effective procedure yet and it can be more accurate with better sampling and more attention to false negative and inadequate results. Considering of a standard classification and clinical data is suggested especially in suspicions results.

Keywords: Fine-Needle Aspiration, Thyroid Nodule, Cytology

* Corresponding author, Email: mijnsanjari@yahoo.com, msanjari@kmu.ac.ir