



TİROİD KANSERLERİ VE DÜNYA İLE ÜLKEMİZDEKİ GÖRÜLME SIKLIKLARI

Bilge GÜRBÜZ Ebru TEPE Ege ŞİMŞEK İlayda KUĞU Kübra ÖZTÜRK

Trakya Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Dönem I, Edirne, 2017



GİRİŞ

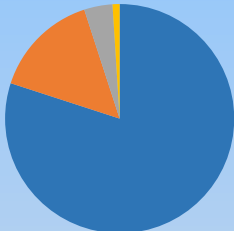
Tiroid kanseri, tiroid folikül epitelinden köken alan genellikle öldürücü olmayan bir kanser türüdür. Nadir olan medüller tipi ise folikül epitelinden değil paramedüller-C hücrelerinden köken alır. Tiroid kanseri, en sık görülen endokrin bez kanseri olmakla beraber diğer kanser türlerine nazaran daha seyrek görülür ve hastanın yaşama ihtimali daha yüksektir. Zamanında ve doğru tanı ile tedavi uygulanırsa hastalık tamamen ortadan kaldırılabılır.



Şekil 1. Tiroid Muayenesi

Tiroid kanseri birçok semptomla kendini gösterebilir. Bunlardan bazıları:

- En yaygın semptom olarak boyun bölgesinde şişme veya nodül bulgusu
- Özellikle boyunda olmakla birlikte kulaklarda da hissedilebilen acı ve ağrı hissi
- Yutkunmada güçlük
- Nefes almada zorluk ve hırıltılı solunum
- Soğuk algınlığından kaynaklanmayan uzun süreli öksürük
- Soğuk algınlığından kaynaklanmayan ses kısıklığı ve konuşurken sese boğulma



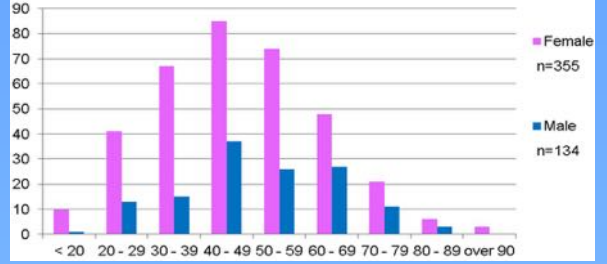
Şekil 2. Tiroid kanseri türlerinin dünyadaki dağılımı

Tiroid Kanseri

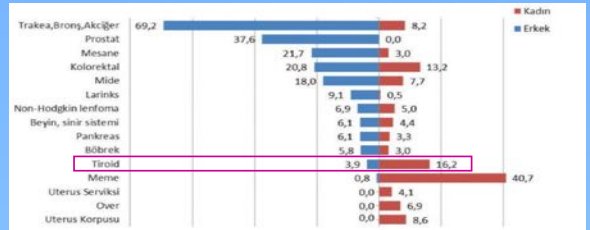
- Papiller 80%
- Foliküler 15%
- Medüller 4%
- Anaplastik 1%

Tablo 1. Tiroid Kanseri Türleri

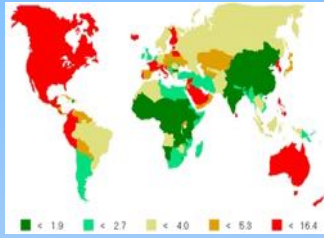
Tiroid kanserinin türü	Tanımı	Tedavi
Papiller Tip	En sık görülen ve en iyi prognozlu tiptir. En sık 3. ve 4. dekatta kadınlarda görülür. Sıklıkla lenfatik invazyon yapar ama bu prognozu fazla etkilemez.	•Cerrahi Operasyon •Radyoaktif İyot •Kemoterapi •Moleküler Tedavi (Kinaz İnhibitörü) •Radyoterapi
Foliküler Tip	İyot eksikliği endemik bölgelerde ve nodüler guatr zemininde sık görülür. Papiller kansere göre daha geç yaşta 4.-5. dekatta pik yapar. Kalıtsaldır. Gen mutasyonuyla gözlenir.	•Cerrahi Operasyon •Radyoaktif İyot •Kemoterapi •Moleküler Tedavi (Kinaz İnhibitörü) •Radyoterapi
Medüller Tip	Parafoliküler C hücrelerinden gelişen nöroendokrin neoplazmalardır ve önemli bir bölümü ailesel kanser özelliğindedir.	•Cerrahi Operasyon •Radyoterapi
Anaplastik Tip	De novo olarak tiroid folikül epitelinden ya da gelişmiş olan tiroid karsinom hücrelerinin dediferansiyasyonu ile oluşabilir. Tedavi seçenekleri olmasına rağmen genellikle %100'e yakın öldürücüdür.	•Cerrahi Operasyon •Radyoterapi •Kemoterapi



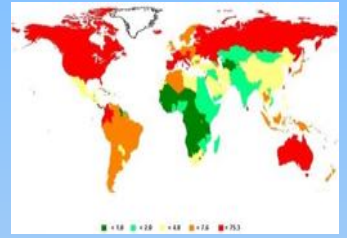
Şekil 3. Dünyada 1998-2012 yılları arasında teşhis edilen tiroid kanserlerinin yaş ve cinsiyete göre dağılımı n=489 (7)



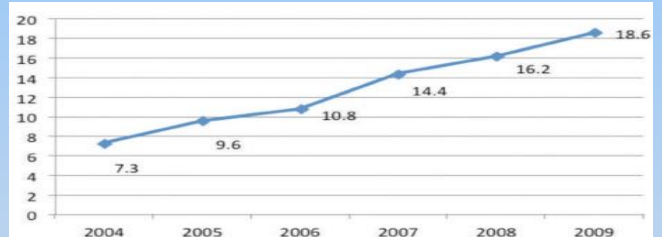
Şekil 4. Türkiye 2008 yılı cinsiyetlere göre görülen kanser insidansları (YSH,100.000'de) (9)



Şekil 5. 2002 yılı kadınlarda tiroid kanseri insidansının ülkelere göre dağılımı (5)



Şekil 6. 2008 yılı kadınlarda tiroid kanseri insidansının ülkelere göre dağılımı (6)



Şekil 7. Türkiye tiroid kanseri yıl dağılımı (9)

TARTIŞMA ve SONUÇ

Tiroid kanserleri, yapılan istatistiklere göre son yıllarda dünyada artışta olan bir kanser türüdür (Şekil 5 ve 6). Bunun nedenleri artan teknolojik alet kullanımı, sanayileşme, nükleer atıklar, yanlış ve yapay beslenme olarak düşünülmektedir. Bu kanser türü özellikle kadınlarda erkekler göre sık görülmektedir. Nedeni tam olarak bilinmemekle birlikte östrojen hormonuyla bir ilişkisi olduğu düşünülmektedir. Her iki cinsiyette de 40-49 yaşları arasında çok görülmektedir. (Şekil 3) Ülkemizde kadınlarda en çok rastlanan 10 kanser türünden biridir. Erkekler ise son yıllarda en sık görülen 10 kanser türü arasında kendine yer bulmaktadır.

Sonuç olarak tiroid kanserleri ülkemizde ve dünyada artmaktadır. Bu nedenle toplum ve sağlık kuruluşlarının bilinçlendirilmesi için çalışmalar yapılmalıdır.

KAYNAKÇA

1. Gökhan Adaş, Mine Adaş, Filiz Özüker, Adem Akçakaya. Tiroid Kanseri. Okmeydanı tıp dergisi, 28 (ek sayı 1): 26-34, 2012
2. <http://www.webmd.com/cancer/tc/thyroid-cancer-symptoms>.
3. <http://kanser.gov.tr/Dosya/Bilgi-Dokumanlari/raporlar/tiroid.pdf>.
4. <http://kanser.gov.tr>
5. anp204-snyde125.weebly.com/bioecological.ht
6. Globocan 2008 (IARC) 4.11.2013 (www.thyroidcancercanada.org)
7. <http://www.muhealth.org/services/cancer/treatment/head-and-neck/2014-outcome-study-thyroid-cancer/www.Cancer.org/content/dam/CRC/PDF/Public/8855.00.pdf>
8. http://www.iccportal.org/sites/default/files/plans/Ulusal_Kanser_Kontrol_Plani_2013_2018.pdf