

Vienkārši hipoehogēni vairogdziedzera mezgli – vai augstāks malignitātes risks?

*Pēteris Priedītis¹, Māra Tirāne¹, Kaspars Stepanovs²,
Maija Radziņa¹*

¹ Rīgas Stradiņa universitāte, Radioloģijas zinātniskā laboratorija, Latvija

² SIA "Veselības centrs 4", Latvija

Ievads. Pēdējā gadsimta laikā maligno vairogdziedzera mezglu skaits gandrīz trīskāršojies, taču arvien vairāk tiek runāts par pārlietu lielu to diagnostiku un ārstēšanu. Lai sistemātiski novērtētu vairogdziedzera mezglu malignitātes risku un samazinātu biopsiju skaitu, tika ieviesta TIRADS sistēma, kurai ir vairāki modificēti varianti. Vairākums no TIRADS sistēmas variantiem potenciālā riska grupā (TIRADS 4) iekļauj vienkārši hipoehogēnus mezglus, taču vai šī viena ultrasonogrāfiskā pazīme ir pietiekama, lai noteiktu malignitātes risku? Hipoehogēni ir lielākā daļa no vairogdziedzera mezgliem – gan benignie, gan malignie, tāpēc pozitīvā paredzes vērtībai šai pazīmei ir zema.

Darba mērķis, materiāls un metodes. Darba mērķis ir noteikt, vai TIRADS 3. grupas vairogdziedzera mezgliem, kas ir vienkārši hipoehogēni, malignitātes risks ir augstāks.

Pētījums bija retrospektīvs, aprakstošs un analītisks. 768 vairogdziedzera mezgli tika sagrupēti atbilstoši modificētai TIRADS sistēmai, un tiem tika veikta tievās adatas aspirācijas (FNA) biopsija. Vienkārši hipoehogēni mezgli bez citām malignitātes pazīmēm ultrasonogrāfijā tika klasificēti TIRADS 3. grupā. Citoloģiskās izmeklēšanas slēdziens tika klasificēts Bethesda sistēmā un daļai no mezgliem bija pieejams patohistoloģiskais slēdziens.

Rezultāti. TIRADS 3. grupā tika iekļauti 452 mezgli. Ultrasonogrāfijā tika konstatēts, ka 37,2% bija izoehogēni, 52,2% – hipoehogēni un 6,6% – hiperehogēni mezgli. Ultrasonogrāfijas apraksti un attēli nebija pieejami 4% (18 mezgli) gadījumā. Gan citoloģiskais, gan patohistoloģiskais slēdziens bija pieejams 44 mezgliem. Hiperehogēno mezglu grupā nebija neviens maligns vai iespējami maligns mezgls. No astoņiem pierādīti malignajiem mezgliem sešas bija papillāras karcinomas, divas folikulāras karcinomas, savukārt trīs ultrasonogrāfiski bija hipoehogēni. Aprēķinātais relatīvais risks izoehogēniem un hipoehogēniem mezgliem bija 0,5906 (95% TI 0,1164–2,9977) un 2,3620 (95% TI 0,4651–11,9950).

Secinājumi. TIRADS 3. grupas mezgli, kas ultrasonogrāfiski ir hipoehogēni, nav ar statistiski ticamu lielāku malignitātes risku, tāpēc šī ultrasonogrāfijas pazīme nevar būt iemesls FNA biopsijai.