

## UPDATE DE DIAGNOSTIC ȘI TRATAMENT PENTRU NODULUL TIROIDIAN

### DIACONESCU MR

Clinica IV-a Chirurgie, Universitatea de Medicină și Farmacie “Gr.T.Popa”, Iași, România

**Introducere:** Prevalența încă ridicată a nodulilor tiroidieni (NT) – apreciată la 4-7% din populație pentru leziunile clinic evidente și la 40-50% pentru cele eluzive depistate prin ultrasonografie (US) – plasează această patologie în cadrul problemelor de sănătate publică mai ales în zonele endemice sau cele cu aport iodat deficitar.

**Material și metode:** Demersul nostru se bazează pe experiența personală și colectivă a peste 2000 de afecțiuni tiroidiene observate și tratate chirurgical în mai mult de patru decenii de activitate confruntată cu analiza critică și sinteza principalelor ghiduri din practica internațională privind diagnosticul și managementul NT, incluzând și leziunile canceroase apreciate la 5-15% din aceștia.

**Rezultate:** Revista sistematică a ghidurilor marilor societăți de tiroidologie a relevat similitudini dar și diferențe semnificative ale acestora determinate de variațiile geografice și prezența endemiei de gușă, condițiile socio-economice, inadecvarea evaluării diagnostice, fondul cultural al medicilor curanți și absența unor studii prospective de control. Autorul propune un algoritm diagnostic și terapeutic adaptat posibilităților autohtone având ca scop primordial eliminarea sau precizarea diagnosticului de cancer tiroidian având ca rezultat indicația și aplicarea chirurgicală optimă, adaptată fiecărui caz. Succesiunea acestuia presupune obținerea unui istoric personal și familial și un examen clinic complet, esențiale pentru evaluarea oricărui pacient cu NT, eliminarea sau stabilirea malignității fiind bazată pe tandemul diagnostic rezultat din asocierea examenului US cu puncția biopsie ecoghidată care direcționează atitudinea practică în majoritatea cazurilor. Odată formulată indicația chirurgicală intervenția de principiu presupune exereza glandulară totală, lobară ori bilaterală.

**Concluzii:** Utilizarea complementară a US cu puncția-biopsie cu ac subțire constituie “standardul de aur” al diagnosticului și tratamentului adaptat al leziunilor nodulare tiroidiene.

### UPDATE OF DIAGNOSIS AND TREATMENT OF THYROID NODULE

**Introduction:** Prevalence still high of thyroid nodules (TN) – estimated at 4-7% of general population for clinically evident lesions and at 40-50% for elusive ones detected by ultrasonography (US) – places this pathology in the public health issues especially in endemic zones and areas of iodine deficiency.

**Material and methods:** Our demarche is based on personal and collective experience of more than 2000 thyroid disorders observed and treated surgically in more than four decades, confronted with critical analysis and synthesis of main guidelines from international practice for the diagnosis and management of TN including cancerous lesions estimated at 5-15% of them.

**Results:** Comprehensive search of major thyroidology societies' guides revealed their similarities but also differences, determined by geographic variations and presence of endemic goiter, socio-economical conditions, inadequacy of diagnostic

evaluation, educative background of the treating physicians and lack of prospective control studies. The author propose a proper diagnostic and therapeutic algorithm adapted to autochthonous conditions mainly aiming to eliminate or statement of thyroid cancer diagnosis resulting the indication and application of optimal surgical therapy adapted for each case. Its sequence involves getting of personal and familial history and a complete clinical examination, essential to evaluate any TN, elimination or assertion of malignancy being based by diagnostic tandem of US and echoguided needle biopsy which directed practical attitude in the majority of cases. Once the surgical indication was formulated, standard operation imposed total lobar or bilateral thyroid exeresis.

**Conclusions:** Complimentary use of US with fine needle biopsy constitutes the gold standard of diagnostic adapted treatment of nodular thyroid lesions.