

ROLUL IMUNOHISTOCHEMIEI ÎN DIFERENȚIEREA CANCERULUI TIROIDIAN

Valeria Pînzaru^{1,2}, Andrei Țibîrnă^{1,2}, Cristian Pînzaru^{1,2}

Conducător științific: Lilian Șaptefrați¹

¹Catedra de histologie, citologie și embriologie, USMF „Nicolae Testemițanu”,

²Institutul Oncologic.

Introducere. Diagnosticul majorității neoplasmelor tiroidiene este simplu, dar uneori diferențierea între leziunile de tip papilar, medular și folicular poate fi o sarcină dificilă. Studiile auxiliare, cum ar fi markerii imunohistochimici, pot fi utilizați pentru a diferenția tipurile de neoplasmelor tiroidiene. **Scopul lucrării.** Studiarea literaturii cu privire la morfologia și exprimarea markerilor imunohistochimici în diagnosticul diferențial dintre neoplasmelor glandei tiroide. **Material și metode.** S-au studiat datele literaturii științifice de specialitate, identificate de motorul de căutare Google Search, din bazele de date: PubMed, Cochrane, Scopus, protocoalele clinic internaționale. **Rezultate.** Biopsia cu ac core specific cu prelevarea țesutului și evaluarea imunohistochimică permite aprecierea malignității, tipului și subtipului morfologic al carcinomului tiroidian. Un studiu a demonstrat că 1/3 din costuri poate fi evitată cu biopsia cu ac core în comparație cu efectuarea tiroidectomiei diagnostice pentru toți nodulii cu rezultate nedeterminate la puncția cu ac fin. Markerul TROP-2 a arătat cea mai mare valoare a specificității de 100%, PPV - 100% și o acuratețe de 94,47%, CK19 sensibilitate înaltă dar specificitate scăzută pentru diagnosticul carcinomului papilar. TROP-2 poate fi privit ca un marker unic specific și sensibil pentru diagnosticul imunohistochimic al cancerului papilar. **Concluzii.** Expresia markerilor imunohistochimici au ajutat în diferențierea histomorfologiilor dificile în cazurile de carcinoame slab diferențiate. Biopsia cu ac core ne poate ajuta să evităm intervențiile chirurgicale traumatice și costurile care pot fi omise inițial. **Cuvinte-cheie:** Carcinom tiroidian, imunohistochimie, biopsie.

THE ROLE OF IMMUNOHISTOCHEMISTRY IN THE DIFFERENTIATION OF THYROID CANCER

Valeria Pînzaru^{1,2}, Andrei Țibîrnă^{1,2}, Cristian Pînzaru^{1,2}

Scientific adviser: Lilian Șaptefrați¹

¹Department of Histology, Cytology and Embryology, Nicolae Testemițanu University,

²Institute of Oncology.

Introduction. Diagnosing most thyroid neoplasms is straightforward, but sometimes differentiating between papillary, medullary, and follicular lesions can be difficult. Ancillary studies, such as immunohistochemical markers, can be used to differentiate types of thyroid neoplasms. **The purpose of the work.** Literature review on the morphology and expression of immunohistochemical markers in the differential diagnosis of thyroid gland neoplasms. **Material and methods.** The data of the specialized scientific literature, identified by the Google Search engine, from the databases: PubMed, Cochrane, Scopus, and international clinical protocols, were studied. Results. Core-specific needle biopsy with tissue sampling and immunohistochemical evaluation allows assessment of malignancy, morphological type, and subtype of thyroid carcinoma. One study demonstrated that 1/3 of the costs can be avoided with core needle biopsy compared with performing diagnostic thyroidectomy for all nodules with indeterminate results on fine needle aspiration. The marker TROP-2 showed the highest value of specificity of 100%, PPV - 100% and an accuracy of 94.47%, CK19 high sensitivity but low specificity for the diagnosis of papillary carcinoma. TROP-2 can be regarded as a unique specific and sensitive marker for the immunohistochemical diagnosis of papillary cancer. **Conclusions.** The expression of immunohistochemical markers helped in differentiating difficult histomorphologies in cases of poorly differentiated carcinomas. A core needle biopsy can help us avoid traumatic surgery and costs that may be omitted initially. **Keywords:** Thyroid carcinoma, immunohistochemistry, biopsy.