

PARTICULARITĂȚILE EXAMENULUI CITOLOGIC ÎN NODULII TIROIDIENI MULTIPLI: CAZ CLINIC

Cristina Cojocaru, Alin Bour

Catedra de Chirurgie nr.5, USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere. Puncția-aspirație cu ac fin sub control eco-ghidat a glandei tiroide deține un rol aparte în evaluarea nodulilor tiroidieni. Rezultatul citologic al nodulilor, conform recomandărilor, orientează la monitorizare în cazurile benigne, repetarea puncției în rezultatul non-diagnostic sau tratament chirurgical în nodulii suspecți la malignitate sau maligni. **Scopul lucrării.** Optimizarea tacticii de diagnostic și tratament chirurgical a nodulilor tiroidieni. **Material și metode.** Pacienta L.Z., 65 ani, se adresează cu acuze la disconfort în regiunea cervicală anterioară, fatigabilitate. Monitorizată cu gușă nodulară de medicul endocrinolog timp de 15 ani, pe parcursul cărora a urmat medicație cu comp. L-thyroxin 50 mcg inițial, apoi 75 mcg. În pofida tratamentului administrat gușa la pacientă a progresat, cu apariția nodulilor multipli bilateral. **Rezultate.** Valorile serice ale hormonilor glandei tiroide și TSH - fără devieri. Ultrasonografic în ambii lobi tiroidieni multipli noduli hipocogeni, cu margini neregulate până la 2,0 cm, fără adenopatie cervicală. Citologic s-a decelat în lobul stâng - suspiciune de malignitate (Bethesda V); în lobul drept - carcinom papilar (Bethesda VI), fiind recomandat tratament chirurgical. A fost efectuată tiroidectomia totală. La investigația histopatologică s-a diagnosticat gușă nodulară pe fondal de tiroidită autoimună, confirmată prin examen imunohistochimic. Monitorizarea postoperatorie a decurs fără particularități. **Concluzii.** În unele cazuri de noduli tiroidieni multipli puncția-aspirație cu ac fin al glandei tiroide pierde din sensibilitate și specificitate, ca elemente de diferențiere a caracterului malign al acestora. **Cuvinte-cheie:** noduli tiroidieni, examen citologic, carcinom, tratament chirurgical

FEATURES OF CYTOLOGY IN MULTIPLE THYROID NODULES: CLINICAL CASE

Cristina Cojocaru, Alin Bour

Surgery Department no. 5, Nicolae Testemițanu University

Introduction. Ultrasound-guided fine needle aspiration biopsy of the thyroid has a special role in the evaluation of thyroid nodules. The cytological result of the nodules, according to the recommendations, directs to monitoring in benign cases, repeat biopsy in non-diagnostic result or surgical treatment in suspected malignancy or malignant nodules. **Objective.** Optimization of the diagnosis and surgical treatment of thyroid nodules. **Material and methods.** Female patient L.Z., 65 years old, complains of discomfort in the anterior cervical region and fatigue. Monitored for nodular goiter by the endocrinologist for 15 years, during which she followed medication with comp. L-thyroxin 50 mcg initially, then 75 mcg. Despite the administered treatment, the patient's goiter progressed, with the appearance of multiple nodules bilaterally. **Results.** Serum values of thyroid hormones and TSH - no deviations. Ultrasonographically, in both thyroid lobes, there are multiple hypoechoic nodules with irregular borders up to 2.0 cm, without cervical adenopathy. Cytologically, it was detected in the left lobe - suspicion of malignancy (Bethesda V); in the right lobe - papillary carcinoma (Bethesda VI), and surgical treatment was recommended. A total thyroidectomy was performed. The histopathological investigation revealed a nodular goiter on the background of autoimmune thyroiditis, confirmed by immunohistochemical examination. The postoperative follow-up was uneventful. **Conclusion.** In some cases of multiple thyroid nodules, the fine needle aspiration biopsy of the thyroid loses its sensitivity and specificity, as elements for differentiating their malignant potential. **Keywords:** thyroid nodules, cytological examination, carcinoma, surgical treatment.