

## EVALUAREA ULTRASONOGRAFICĂ A LIMFADENOPATIEI CERVICALE ÎN PROCES NEOPLAZIC ÎN ȚESUTUL TIROIDIAN (MT). CRITERII IMAGISTICE

Daniela Nițuleac-Bețivu<sup>1</sup>, Cristina Putină<sup>1</sup>

Conducător științific: Diana Guvir<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Spitalul Clinic Municipal „Sfânta Treime”

<sup>2</sup>Institutul Mamei și Copilului,

<sup>3</sup>Catedra de radiologie și imagistică medicală USMF „Nicolae Testemițanu”.

**Introducere.** Limfadenopatia cervicală în procesul neoplazic din țesutul tiroidian reprezintă un aspect important în diagnosticarea și managementul pacienților cu afecțiuni tiroidiene. Evaluarea ganglionilor limfatici cervicali este esențială în determinarea stadiului bolii, prognosticului și strategiei de tratament. **Scopul lucrării.** Evaluarea eficacității ultrasonografiei în detectarea și caracterizarea limfadenopatiei cervicale, asociate procesului neoplazic în țesutul tiroidian. **Material și metode.** Studiul are drept reper date furnizate de literatura de specialitate, inclusiv baza de date electronice *PubMed*, *Radiopaedia* și *Medscape*. Drept metode de cercetare au servit analiza și sinteza datelor imagistice ultrasonografice în limfadenopatia cervicală în procesul neoplazic din țesutul tiroidian. **Rezultate.** Utilizarea ultrasonografiei în evaluarea limfadenopatiei cervicale este o modalitate non-invazivă, precisă și accesibilă pentru a caracteriza modificările ganglionare, asociate procesului neoplazic tiroidian. Modificările patologice structurale ale ganglionilor limfatici pot fi: primare (în patologia limfoproliferativă) și secundare (în metastaze). Criteriile ultrasonografice în limfadenopatia secundară sunt: numărul (unici sau multipli), dimensiunile (mărire în volum), forma (neregulată), stratul cortical (asimetric și neomogen cu zone necrotice), ecogenitatea (hipoecogen), ecostructura (eterogenă), hilul limfatic (deformat, subțiat, deplasat, puțin diferențiat sau nediferențiat), examenul Doppler (vascularizare neuniformă, tip haotic). **Concluzii.** Evaluarea limfadenopatiei cervicale prin ultrasunete reprezintă o metodă valoroasă. Utilizarea adecvată a ultrasonografiei, asociată cu interpretarea corectă a criteriilor imagistice, contribuie la identificarea precoce a metastazelor ganglionare și la planificarea tratamentului, aplicat în procesul neoplazic. **Cuvinte-cheie:** limfadenopatie cervicală, ultrasonografie, criterii imagistice.

## ULTRASONOGRAPHIC EVALUATION OF CERVICAL LYMPHADENOPATHY IN NEOPLASTIC PROCESS IN THYROID TISSUE (MT). IMAGING CRITERIA

Daniela Nițuleac-Bețivu<sup>1</sup>, Cristina Putină<sup>2</sup>

Scientific adviser: Diana Guvir<sup>3</sup>

<sup>1</sup>The Holy Trinity Municipal Clinical Hospital,

<sup>2</sup>Institute of Mother and Child,

<sup>3</sup>Department of Radiology and Medical Imaging, *Nicolae Testemițanu* University.

**Background.** Cervical lymphadenopathy in neoplastic processes of thyroid tissue is an important aspect in the diagnosis and management of patients with thyroid disorders. The evaluation of cervical lymph nodes is essential in determining the stage of the disease, prognosis, and treatment strategy. **Objective of the study.** Evaluation of the effectiveness of ultrasound in detecting and characterizing cervical lymphadenopathy associated with neoplastic processes in thyroid tissue. **Material and methods.** This study relies on data from specialized literature, including electronic databases such as *PubMed*, *Radiopaedia*, and *Medscape*. The research methods involved the analysis and synthesis of ultrasound imaging data in cervical lymphadenopathy associated with neoplastic processes in thyroid tissue. **Results.** The use of ultrasound in evaluating cervical lymphadenopathy is a non-invasive, accurate, and accessible modality for characterizing lymph node changes associated with thyroid neoplastic processes. The structural pathological changes in lymph nodes can be primary (in lymphoproliferative disorders) or secondary (in metastases). The ultrasound criteria for secondary lymphadenopathy include number (single or multiple), size (enlargement in volume), shape (irregular), cortical layer (asymmetric and non-homogeneous with necrotic areas), echogenicity (hypoechoic), echostructure (heterogeneous), lymph node hilum (deformed, thinned, displaced, poorly differentiated or undifferentiated), Doppler examination (uneven vascularity, chaotic pattern). **Conclusion.** The evaluation of cervical lymphadenopathy using ultrasound represents a valuable method. The appropriate use of ultrasound, coupled with accurate interpretation of imaging criteria, contributes to the early identification of lymph node metastases and proper treatment planning in neoplastic processes. **Keywords:** cervical lymphadenopathy, ultrasound, imaging criteria.