

## GUȘA NODULARĂ: STRATEGII DIAGNOSTICO-CURATIVE

Dmitrii Bejenari, Mariana Bujac

Conducător științific: Alexandru Iliadi

Catedra de chirurgie nr. 2, USMF „Nicolae Testemițanu”

**Introducere.** Incidența nodulilor tiroidieni crește anual. În 90-95% din cazuri sunt benigne, dar totuși, pacienții cu cancer tiroidian reprezentând 25,5%-52%. **Scopul lucrării.** Tabloul clinic al acestor pacienți variază, 80% fiind asimptomatici, complicând detectarea precoce a malignității. Frecvența nodulilor tiroidieni descoperiți ecografic variază între 11% și 50%, subliniind necesitatea unor noi abordări în diagnostic și tratament. **Material și metode.** Studiul este un review sistematic al literaturii. S-au inclus articole din PubMed, Scopus și Web of Science, și cărți ca “Management of Thyroid Nodules and Differentiated Thyroid Cancer 2018” de A. Roman și J. Sosa, “Nodulul tiroidian, etiopatogenie, diagnostic, tratament” de F. Varcus. S-au folosit analize statistice descriptive pentru a sintetiza rezultatele. **Rezultate.** Inițial, se fac analize de sânge pentru hormonii tiroidieni, evaluând funcția glandei și feedback-ul cu sistemul hipotalamo-hipofizar. Titrul anticorpilor împotriva țesutului tiroidian nu indică întotdeauna un proces autoimun, dar este esențială pentru diagnosticul tiroiditelor autoimune. Creșterea calcitoninei în sânge ne indică carcinomul medular. Prima investigație paraclinică este ecografia, sugerând malignitatea procesului prin clasificarea TI-RADS. Scintigrafia e importantă pentru evaluarea funcționalității și localizării nodulului, crucială în cazurile de localizări ectopice. Pentru nodulii suspecți de malignitate se recomandă biopsia cu ac fin, care are specificitate de 93,5% și sensibilitate de 74%. CT și RMN ajută la identificarea structurii, consistenței, invaziei în țesuturile adiacente și metastazelor în cazurile de cancer. **Concluzii.** Datorită metodelor contemporane de investigații, strategia de tratament s-a schimbat semnificativ în ultimii 20 de ani. Numărul intervențiilor chirurgicale a scăzut datorită noilor tehnologii de supraveghere și control al acestei patologii. **Cuvinte-cheie:** noduli tiroidieni, cancer tiroidian, TI-RADS.

## NODULAR GOITER: DIAGNOSTIC AND THERAPEUTIC STRATEGIES

Dmitrii Bejenari, Mariana Bujac

Scientific adviser: Alexandru Iliadi

Surgery Department No. 2, Nicolae Testemițanu University

**Background.** The incidence of thyroid nodules is increasing annually. While 90-95% are benign, 25.5%-52% of cases involve thyroid cancer. **Aim of the Study.** The clinical presentation of these patients varies, with 80% being asymptomatic, complicating early detection of malignancy. The frequency of thyroid nodules discovered via ultrasound ranges from 11% to 50%, highlighting the need for new diagnostic and treatment approaches. **Material and methods.** This study is a systematic literature review. It includes articles from PubMed, Scopus, Web of Science, and books like “Management of Thyroid Nodules and Differentiated Thyroid Cancer 2018” by A. Roman and J. Sosa, and “Nodulul tiroidian, etiopatogenie, diagnostic, tratament” by F. Varcus. Descriptive statistical analyses were used to synthesize the results. **Results.** Initially, blood tests measure thyroid hormones to evaluate gland function and feedback with the hypothalamic-pituitary system. Antibody titers against thyroid tissue don't always indicate an autoimmune process but are crucial for diagnosing autoimmune thyroiditis. Increased calcitonin levels in blood indicate medullary carcinoma. Ultrasound is the first paraclinical investigation, suggesting malignancy through TI-RADS classification. Scintigraphy assesses the nodules' functionality and localization, important for ectopic locations. Fine-needle aspiration biopsy is recommended for nodules suspected of malignancy, with a specificity of 93.5% and sensitivity of 74%. CT and MRI help identify structure, consistency, invasion into adjacent tissues, and metastases in cancer cases. **Conclusions.** Contemporary investigation methods have significantly changed treatment strategies in the last 20 years. Surgical interventions have decreased due to new surveillance and control technologies. **Keywords:** thyroid nodules, thyroid cancer, TI-RADS.