

Ondokuz Mayıs Üniversitesi Tıp Fakültesi 1991-1996 Yılları Tiroid Kanser İstatistikleri*

Dr. Filiz KARAGÖZ, Dr. Levent YILDIZ, Dr. Sancar BARIŞ,

Dr. Şükrü ÖZDAMAR, Dr. Mustafa BAKIRTAŞ,

Dr. Oğuz AYDIN

Ondokuz Mayıs Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Patoloji Anabilim Dalı, SAMSUN

- ✓ Ondokuzmayıs Üniversitesi Tıp Fakültesi Patoloji Anabilim Dalında 1991-1996 yılları arasında toplam 32134 olgu incelendi ve 44 olgu tiroid karsinomu tanısı aldı. Bu dönemde tiroid kanseri tanısı konulan toplam 44 olgunun 37'si kadın, 7'si erkek olup kadın/erkek oranı 5.2'dir. Kanserli olgular 9-84 yaşları arasında dağılmakta olup ortalama yaş 44.7'dir. Histolojik alt tipler gözönüne alındığında papiller karsinoma %70.4 (31 olgu), folliküler (5 olgu) ve anaplastik (5 olgu) karsinoma %11.4 ve medüller karsinom %6.8 (3 olgu) olarak saptanmıştır. Olgular, yaş, cinsiyet ve histolojik alt grup parametreleri ile 1985-1990 dönemi ile karşılaştırıldı ve bulgular literatür ışığında tartışıldı.

Anahtar kelimeler: *Kanser istatistikleri, tiroid*

- ✓ **1991-1996 Thyroid Cancers Statistics in the Ondokuz Mayıs University Faculty of Medicine.**

Total 32134 cases was inspected between 1991-1996 years in The Ondokuz Mayıs University, Faculty of Medicine, Department of Pathology and 44 cases were diagnosed as thyroid carcinomas.

37 cases of total 44 cases are women, 7 cases are men. Women/Men ratio is 5,2; average age is 44.7 and age range is 9-84. As histologic subtypes, papillary carcinomas are 70.4% (31 cases), follicular (5 cases) and Anaplastic carcinomas (5 cases) are 11,4% and medullary carcinomas are 6,8% (3 cases). Cases are compared to period of 1985-1990 in parameters of age, sex and histologic subtype and findings are discussed in the light of the literature.

Key words: *Cancer statistics, thyroid*

GİRİŞ

Kanser istatistiklerinin oluşturulması, hastalığın erken tanısı, takibi ve koruyucu önlemlerin alınması konularında özellikle önemli ve gereklidir. Orta Karadeniz'de bir bölge hastanesi olarak çalışan Tıp Fakültesi Hastanesi bu istatistiklerin oluşturulmasın-

da önemli bir veri kaynağıdır. Bu noktadan hareketle departmanımızda 1991-1996 yılları arasında incelenen toplam 32134 olgudan tiroid kanseri tanısı alan toplam 44 olgu yaş, cinsiyet, histolojik alt tip özellikleri açısından değerlendirildi ve aynı konuda 1985-1990 dönemi için daha önce yapılan ve

(*): Bu çalışma 4-8 Eylül tarihleri arasında İstanbul'da yapılan XIII. Ulusal Patoloji Kongresi'nde poster olarak sunulmuştur.

yayınlanan araştırma sonuçları ile karşılaştırıldı.

MATERYAL VE METOD

Ondokuz Mayıs Üniversitesi Tıp Fakültesi Patoloji Anabilim Dalı 1991-1996 yılları arasında biyopsi arşivleri tarandı. Bu dönemde 32134 olgu incelenmiştir. Toplam olguların 4661'ine malign tümör tanısı ve bunlardan 44'üne de tiroid kanser tanısı konduğu tespit edildi. Bu olgular yaş, cinsiyet, histolojik alt tip özellikleri açısından değerlendirildi. Sonuçlar, 1985-1991 dönemi için benzer parametreler kullanılarak yapılan ve 1992'de Adana'da "Türkiye'de Kanseri Sıklığı" konulu sempozyumda sunulan araştırmamızın sonuçları ile karşılaştırıldı.

BULGULAR

1991-1996 döneminde incelenen 32134 olgudan tiroid kanser tanısı alan 44 olgunun 37'si kadın, 7'si erkek olup her 5.2 kadın hastaya karşılık 1 erkek tiroid kanserli olgu vardır. 1985-1990 döneminde ise aynı oran 5/1 olarak gerçekleşmiştir.

1991-1996 döneminde tiroid kanserli olgularımız 9-84 yaşları arasında dağılmaktadır. Ortalama yaş 44.7'dir. 1985-1990 yılları için ise ortalama yaş 49.8'dir. 44 olgu histolojik alt gruplarına göre incelendiğinde olguların %70.4'ü papiller, %11.4'ü folliküler, %11.4'ü anaplastik ve %6.8'inin medüller kanser olduğu görüldü. 1985-1990 döneminde ise papiller kanserler %55.5, folliküler kanserler %22.2, anaplastik kanser %16.6 ve medüller kanser ise %5.5'lik bir oran oluşturmaktaydı. 1991-1996 döneminde toplam 32134 olgu incelenmiş ve bunların 4661'ine kanser tanısı konmuştur. 1985-1990 döneminde incelenen 15636 olgudan ise 2144'ü kanser tanısı almıştır. Bu rakamlar gerek incelenen gerekse de -buna paralel olarak- kanser tanısı konan olgularda %100'ün üzerinde bir artış olduğunu ifade etmektedir. 1991-1996 dönemi ile 1985-1990 dönemlerine ait veriler karşılaştırmalı olarak Tablo I'de verilmiştir. 1991-1996 dönemi, yıllık olgu sayıları, kanser ve tiroid kanser oranları Tablo II'de sunulmuştur. Aynı dönem ve

Tablo I. 1985-1990 ve 1991-1996 Yılları Karşılaştırmalı Değerleri.

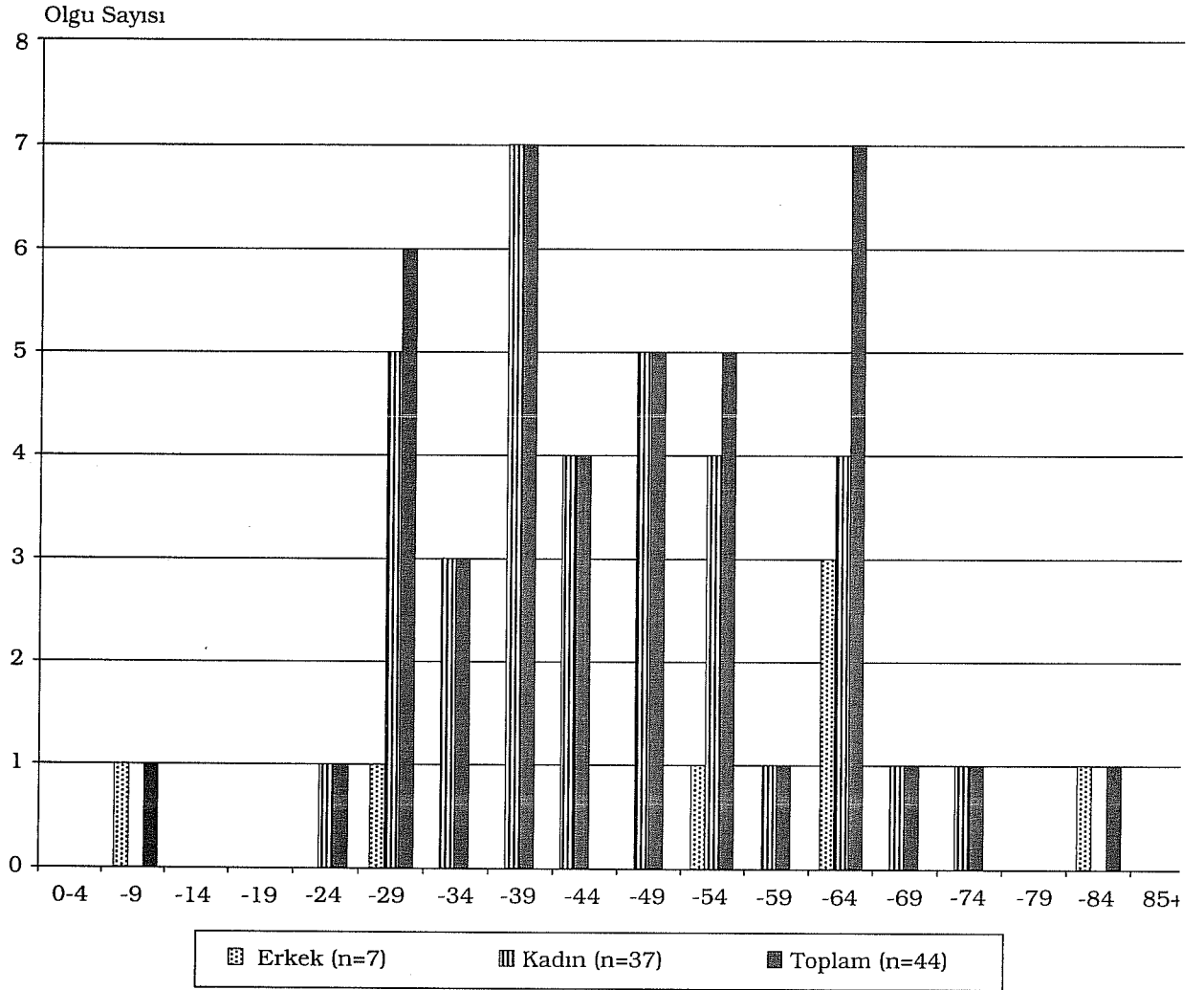
	1985-1990	1991-1996
Toplam biyopsi sayısı	15636	32134
Kanser oranı (%)	13.70	15.17
Tiroid kanser oranı (%)	0.83	0.94
Ortalama yaş	49.8	44.7
Kadın/erkek oranı	5/1	5.2/1
Histolojik alt tipler		
papiller	55.6	70.4
folliküler	22.3	11.4
anaplastik	16.6	11.4
medüller	5.5	6.8

Tablo II. Yıllara Göre Toplam ve Tiroid Kanseri Oranları.

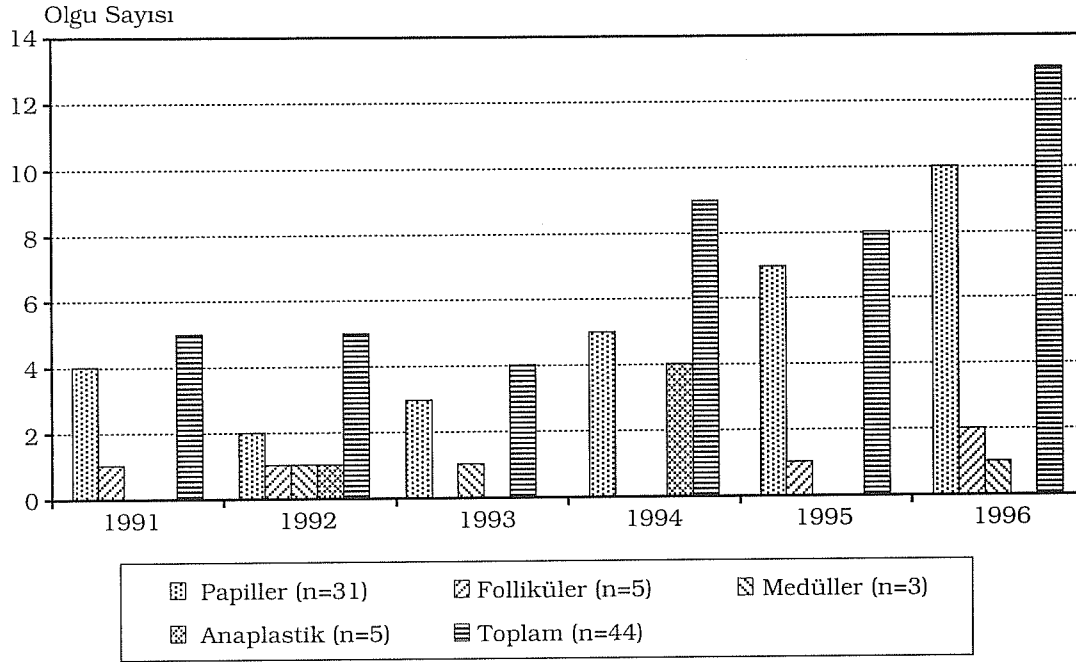
Yıllar	Biyopsi sayıları	Kanser oranı (%)	Tiroid kanserlerinin kanserli olgulardaki oranı (%)
1991	3881	12.7	1.59
1992	4193	13.1	0.90
1993	4745	14.4	0.58
1994	5493	16.4	0.99
1995	6754	16.4	0.72
1996	7068	15.5	1.18
Toplam	32134	15.17	0.94

1985-1990 dönemlerinde tiroid kanserlerinin yaş ve cinsiyete göre dağılımları ile histolojik

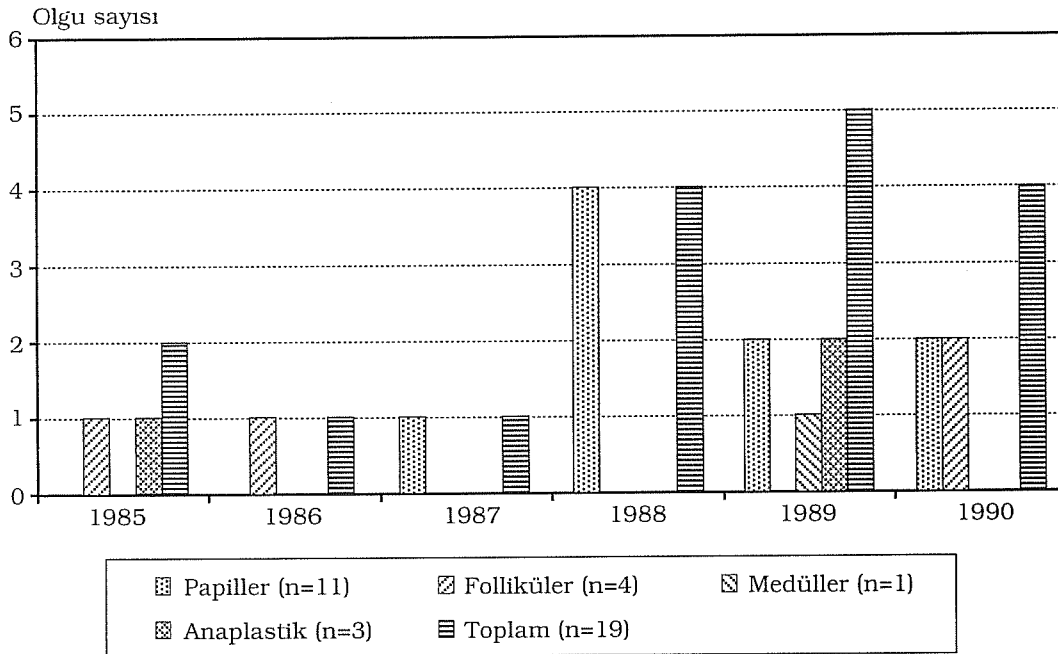
alt grupların dağılımı ise grafiklerde sunulmuştur (Grafik 1, 2 ve 3).



Grafik 1. 1991-1996 tiroid kanserlerinin yaş ve cinsiyete göre dağılımı.



Grafik 2. Vakaların yıllara göre dağılımı (1991-1996)



Grafik 3. Vakaların yıllara göre dağılımı (1985-1990)

TARTIŞMA

Kanser, tartışılmaya devam eden pek çok yönünün yanı sıra yaygınlığıyla da bir toplum hekimliği sorunudur. Kanser savaşılmaması gereken bir düşman ise bu savaşta başarı öncelikle düşmanın kimliği, boyutları ve yaygınlığının bilinmesi ile olasıdır. Ancak bu sayede koruyucu önlemlerin alınması, erken tanı, takip ve araştırmaların planlanması sağlanabilir.

Komşu bir ülkede 80'lerin ortalarında yaşanan nükleer kazayı takiben oluşan radyasyon bulutunun bölgemizi de etkilemiş olabileceği kuşkusuz, kanser sayılarında artışın olabileceği konusunda pek çok spekülasyonu da beraberinde getirmiştir. Radyoaktivitenin özellikle tiroid kansinomlarında etiyolojik faktör olarak rol oynadığı bilinmektedir⁽¹⁾. Böylelikle tiroid kanserlerinin söz konusu 6 yıllık 2 dönemde nasıl bir seyir gösterdiği bu konuda yapılan tartışmalara ışık tutacaktır. Türkiye'de kanser sıklığı ile ilgili olarak 1985-1990 arası dönemi incelemeye çalışan araştırma, tiroid kanserinin ülkemizin Güneydoğu Anadolu ve Akdeniz Bölgelerinde kadın kanserlerinde 5. sırada, Karadeniz bölgesinde ise yine kadınlarda 10. sırada olduğunu bildirmektedir⁽²⁾. Tiroid kanserleri, ağırlıklı olarak kadın cinsiyetinin bir kanseridir. Literatürde insidans kadın popülasyonunda 3-5.5/100.000, erkek popülasyonunda 0.5-2/100.000 olarak bildirilmektedir. En düşük insidansa 1.5/100.000 ile İngiltere, en yüksek insidansa ise 13/100.000 ile İzlanda sahiptir. Çoğu ülkede tiroid kanserleri tüm kanserlerin %1-2'sini oluşturur⁽¹⁾. Seçilmemiş otopsi olgularındaki tiroid kanser insidansı ise %1.79 olarak tespit edilmiştir⁽⁵⁾. Pediatrik popülasyonda ise tiroid kansinomları tüm malign çocukluk çağı tümörlerinin %1-1.5'ini oluşturur. Hastalarda genellikle tespit edilebilen radyasyon

öyküsü olup çoğu olguda histolojik tip papiller kansinomdur⁽⁶⁾.

Histolojik alt grupların oranlarına bakıldığında papiller kansinomların %61-73, folliküler kansinomların %17-37, anaplastik kansinomların %5-25 ve medüller kansinomların ise %5-8 oranlarında görüldükleri bildirilmektedir⁽¹⁾.

Çernobil nükleer kazasından sonra Beyaz Rusya Cumhuriyetinde 15 yaş altı papiller kansinomların sayılarında bir artış olduğu bildirilmiştir⁽⁴⁾. 1991-1996 altı yıllık dönemi ile 1985-1990 altı yıllık dönemleri genel kanser insidansları ve tiroid kanserlerinin oranları açısından incelendiğinde⁽³⁾; genel kanser insidansında %13.7'den 15.7'ye, tiroid kanserlerinin bu kanserler içerisindeki oranının %0.83'den %0.94'e çıktığı görülmektedir. Benzer biçimde papiller kansinomların söz konusu iki altı yıllık dönemde genel biyopsiler içerisindeki oranlarının %0.076'dan %0.096'ya küçük bir artış gösterdiği dikkat çekicidir. Ancak bu rakamlar ve göreceli artış trendi yorumlanırken araya giren diğer faktörler de göz önünde bulundurulmalıdır. Bu artışların en önemli nedeni olarak Radyasyon Onkolojisi ve Medikal Onkoloji bölümlerinin açılması ile birlikte hastanemizin onkoloji hastaları için bir referans merkezi olmasını düşünüyoruz.

Geliş tarihi : 20.03.1998

Yayına kabul tarihi : 09.06.1998

Yazışma adresi:

Dr. Filiz KARAGÖZ

Ondokuz Mayıs Üniversitesi, Tıp Fakültesi,

PLatoloji Anabilim Dalı

55139 Kurupelit, SAMSUN

KAYNAKLAR

1. Lechago J, Gould VE. Bloodworth's endocrine pathology. 3 ed. Baltimore Williams & Wilkins, 1997; 195-197.
2. Tuncer İ, Burgut R, Bozdemir N, Coşar EF. Türkiye'de kanser sıklığı. Adana, 1994. Tübitak ve Çukurova Üniversitesi.
3. Karagöz F, Kandemir B, Barış S, Kuşkonmaz İ, Demirağ F. Ondokuz Mayıs Üniversitesi Tıp Fakültesi 1985-1990 yılları kanser istatistikleri. Türkiye'de kanser sıklığı. Adana 1994; 76-84.
4. Metter FA, Williamson MR, Royal HD et al. Thyroid nodules in the population living around Chernobyl. Jama 1992; 268: 616-619.
5. Meissner WA, Warren S. Atlas of Tumor Pathology. Second series, Fascicle 4. Tumors of the thyroid gland. Bethesda Maryland, 1982
6. Stocker JT, Dehner LP. Pediatric Pathology vol. 2 Philadelphia Lippincott Company 1992; 976.

