

Nadir Bir Primer Tiroid Kanser Türü Olan Primer Tiroid Squamöz Hücreli Karsinom

111

İskan ÇALLI¹

GİRİŞ

Primer tiroid squamöz hücreli karsinom (TSCC) oldukça nadir görülen ve agresif seyir gösteren kötü prognozla karakterize bir malignensidir. Tiroid kanserlerinin %1'den az bir kısmını oluşturan bu malignenside ortalama yaşam süresi yaklaşık 1 yıldır. Her yaşta ortaya çıkmakla birlikte ortalama 50-60 yaşlarında görülmektedir. TSCC vakalarında hastalar genellikle tümörün lokal agresif seyri sonucu kaybedilmektedir. Bu hastalarda ölüm genellikle; tümörün solunum yollarını direkt invaze etmesi veya solunum yollarına baskıya sekonder solunum yolu obstrüksiyonu ile olur (1). Hastalarda genellikle ses kısıklığı ve yutma güçlüğü semptomları vardır.

Tiroid dokusunda squamöz hücreli karsinom tanısı rapor edildiğinde bunun komşu organ invazyonu ya da uzak organ metastazı olup olmadığı ortaya konmalıdır. Bu tümörler tiroid anaplastik kanserlerinin veya iyi diferansiye tiroid papiller/

folliküler kanserlerinin bir komponenti olarak karşımıza çıkmaktadırlar. İlk olarak Hawk ve Hazard tarafından tanımlanan papiller karsinomun uzun hücre varyantı (Tall cell variant, TCV), tipik bir papiller karsinomda saptanan neoplastik hücrelerden en az iki kat daha fazla yüksekliğe sahip hücrelerin varlığıyla tanımlanır (2). Bazı araştırmacılar, TCV'nin sıradan iyi diferansiye papiller karsinomdan daha agresif bir davranışa sahip olduğunu bulmuşlardır (3,4). Çoğu SCC hastasının TVC ile ilişkili olduğu görülmüştür.

Tiroid dokusu squamöz hücre içermediğinden tiroid SCC etyolojisi tam olarak bilinmemektedir. Tiroid SCC için üç teori öne çıkmaktadır. Bunlardan ilki embriyonik kalıntılardan türediği, diğeri çevresel etmenler sonucu meydana gelen enflamasyonun tiroid dokusunda metaplaziye yol açtığıdır. Bir diğer teori ise tiroidin diğer kanserlerinin squamöz hücreye farklılaşması sonucu ortaya çıktığını öne süren teoridir. Bu hastalarda İİAB, güvenilir bir tanı yöntemi olmakla birlikte primer tiroid kanseri/metastaz ayırımı yapamamaktadır.

VAKA SUNUMU

Hipertiroidi nedeni ile endokrin kliniğince takip edilen 83 yaşında kadın hastanın anamne-

¹ Dr.Öğrt.Üyesi, Yüzüncü Yıl Üniversitesi Tıp Fakültesi, doktoriskan@gmail.com

terapiye kötü yanıt verdiği görülmektedir (6,26). Adjuvan kemoterapi ve radyoterapi hala tartışmalıdır, ancak ilerlemiş hastalığı olan vakalarda düşünlmelidir (25). Bu nedenle, cerrahi rezeksiyonun sonucunun sağ kalımı etkilediği düşünülmektedir (22). Trakea ve karotis invazyonu olan hastalarda tam cerrahi rezeksiyon imkansızdır ve prognoz daha kötüdür. Bu hastalarda ortalama yaşam süresi daha kısadır (21).

KAYNAKLAR

1. Tunio et al. Head & Neck Oncology 2012, 4:8
2. Hawk WA, Hazard JB. The many appearances of papillary carcinoma of the thyroid. Cleve Clin Q 1976;43:207–16.
3. Johnson T, Lloyd RV, Thompson NW, Bierwaltes WH, Sisson JC. Prognostic implications of the tall cell variant of papillary thyroid carcinoma. Am J Surg Pathol 1988;12(1):22–7.
4. Ostrowski ML, Merino MJ. Tall cell variant of papillary thyroid carcinoma: a reassessment and immunohistochemical study with comparison to the usual type of papillary carcinoma of the thyroid. Am J Surg Pathol 1996;20(8):964–74.
5. T.I. Eom, B.Y. Koo, B.S. Kim et al., "coexistence of primary squamous cell carcinoma of thyroid with classic papillary thyroid carcinoma," Pathology International, vol.58, no.12, pp. 797–800, 2008
6. M.I.Syed, M.Stewart, S.Syed et al., "Squamous cell carcinoma of the thyroid gland: primary or secondary disease?" The Journal of Laryngology and Otology, vol.125, no.1, pp.3–9, 2011.
7. S.Sanchez-Sosa, N.P.Rios-Luna, B.D.R.Tamayo, K.Simpson, and J.Albores-Saavedra, "Primary squamous cell carcinoma of the thyroid arising in Hashimoto's thyroiditis in an adolescent," Pediatric and Developmental Pathology, vol. 9, no. 6, pp. 496–500, 2006.
8. Chintamani, P. Kulshreshtha, J. Singh et al., "Is an aggressive approach justified in the management of an aggressive cancer—the squamous cell carcinoma of thyroid?" International Seminars in Surgical Oncology, vol.4, article8, 2007
9. O. Makay, T. Kaya, Y. Ertan et al., "Primary squamous cell carcinoma of the thyroid: report of three cases," Endocrine Journal, vol.55, no.2, pp.359–364, 2008.
10. Livolsi VA, Merino MJ. Squamous cells in the human thyroid gland. Am J Surg Pathol. 1979;2(2);133-40.
11. Zimmer PW, Wilson D, Bell N. Primary squamous cell carcinoma of the thyroid gland. Mil Med. 2003;168(2):124-5.
12. Kleer CG, Giordano TJ, Merino MJ. Squamous cell carcinoma of the thyroid: An aggressive tumour associated with tall cell variant of papillary thyroid carcinoma. Mod Pathol 2000; 13: 742-746.
13. Prakash A, Kukreti SC, Sharma MP. Primary squamous cell carcinoma of the thyroid gland. Int Surg 1968;50(6):538–41.
14. Motoyama T, Watanabe H. Simultaneous squamous cell carcinoma and papillary adenocarcinoma of the thyroid gland. Hum Pathol 1983;14:1009–10.
15. M.Shrestha, S.K.Sridhara, L.J.Leo et al., "Primary squamous cell carcinoma of the thyroid gland: a case report and review," Head & Neck, vol.35, no.10, pp.E299–E303, 2013.
16. G.S.Korovin, D.B.Kuriloff, H.T.Cho, and S.M.Sobol, "Squamous cell carcinoma of the thyroid: a diagnostic dilemma," Annals of Otology, Rhinology and Laryngology, vol. 98, part 1, no.1, pp.59–65, 1989.
17. T. Kobayashi, S. Okamoto, H. Maruyama, J. Okamura, S.-I. Takai, and T. Mori, "Squamous metaplasia with Hashimoto's thyroiditis presenting as a thyroid nodule," Journal of Surgical Oncology, vol.40, no.2, pp.139–142, 1989.
18. J. L. Long, A. M. Strocker, M. B. Wang, and K. E. Blackwell, "EGFR expression in primary squamous cell carcinoma of the thyroid," The Laryngoscope, vol.119, no.1, pp.89–90, 2009.
19. Yucel H, Schaper NC, van Beek M, Bravenboer B: Primary squamous cell carcinoma of the thyroid years after radioactive iodine treatment. Neth J Med 2010, 68:224-6.
20. Kumar PV, Malekhusseini SA, Talei AR. Primary squamous cell carcinoma of the thyroid diagnosed by fine needle aspiration cytology. A report of two cases. Acta Cytol 1999; 43: 659-662.
21. Simpson WJ, Carruthers TH. Squamous cell carcinoma of the thyroid gland. Am J Surg 1988; 156: 44-46.
22. Cook AM, Vini L, Harmer C. Squamous cell carcinoma of the thyroid: outcome of treatment in 16 patients. Eur J Surg Oncol 1999; 25: 606-609.
23. Zhou XH. Primary squamous cell carcinoma of the thyroid. Eur J Surg Oncol 2002; 28: 42-45
24. F. Booya, T. J. Sebo, J. L. Kasperbauer, and V. Fatourech, "Primary squamous cell carcinoma of the thyroid: report of two cases," Thyroid, vol.16, no.1, pp.89–93, 2006
25. Sapadilis K, Anastasidis I, Panteli N, Strati TM, Liavas L, Poullos C et al. Primary squamous cell carcinoma of the thyroid gland. J Surg Case Rep. 2014 Dec 8;2014(12)
26. Sarda AK, Bal S, Arunabh, Singh MK, Kapur MM. Squamous cell carcinoma of the thyroid. J Surg Oncol. 1988;39:175–8