

SUPRAVIEȚUIREA ȘI PROGNOSTICUL ÎN CANCERELE TIROIDIENE. EXPERIENȚA CLINICII DE ENDOCRINOLOGIE IAȘI

Voichița Mogoș, E.Zbranca, Carmen Vulpoi, Georgeta Natașa Macovei

Disciplina de endocrinologie
Universitatea de Medicină și Farmacie Iași

Au fost analizați factorii care influențează supraviețuirea și prognosticul subiecților cu cancer tiroidien pe o statistică de 195 de cazuri, internate în Clinica de Endocrinologie Iași, în perioada 1975-1992. Au fost incluse în studiu 83 de cazuri de cancer papilar, 53 de cazuri de cancer folicular (înalț diferențiate-39, moderat diferențiate-11, cu celule Hurthle-3), 12 cazuri de cancer medular și 47 cazuri de cancer nediferențiat (33 pur nediferențiate și 14 pleomorfe, cu zone diferențiate și nediferențiate). S-a constatat că supraviețuirea este influențată în principal de tipul histologic al tumorii. În cancerule papilare supraviețuirea a fost de 97,8% la 5 ani, 93,1% la 10 ani și la 15 ani. În cancerule foliculare înalț diferențiate supraviețuirea a fost de 94,1% până la 15 ani, în cele mai puțin bine diferențiate a fost de 100% la 5 ani, pentru a se reduce la numai 69,3% la 10 ani și la 57,8% la 15 ani. Pe ansamblul cazurilor de cancer folicular, supraviețuirea a fost de 95,7% la 5 ani, 87,2% la 10 ani și 84 % la 15 ani. În cancerule medulare supraviețuirea a fost de 81,8% la 5 ani și la 10 ani, apoi s-a redus la 61,4% la 15 ani. În cancerule nediferențiate supraviețuirea la 5 ani a fost de 17,1% pentru formele pure, 32,5% pentru formele mixte și 21,9% pentru toate variantele. Nici un caz nu a supraviețuit până la 10 ani. Pentru cancerule aflate în stadiul I de evoluție supraviețuirea a fost de 100% la 5 ani, 96,6% până la 15 ani. Pentru tumorile de stadiul II, supraviețuirea a fost de : 92,7% la 5 ani, 88,9% la 10 ani și 77,8% la 15 ani și peste. Pentru tumorile din stadiul III, supraviețuirea a fost de 65,2% pentru întregul interval de urmărire, iar pentru tumorile din stadiul IV supraviețuirea a fost de 20,3% la 5 ani și

nici un caz nu a supraviețuit până la 10 ani. Independent de forma histologică, supraviețuirea este mai bună la femei, 75,8% la 15 ani față de bărbați: 45,9% la 15 ani. Supraviețuirea a fost mai bună la subiecții care în momentul diagnosticului aveau sub 45 de ani - 83,4% la 15 ani, față de cei care aveau peste 45 de ani - 55,3% la 15 ani. Cazurile de cancere diferențiate tratate prin tiroidectomie totală asociată cu iod radioactiv, supraviețuirea la 15 ani a fost de 98,2%, iar pentru cele operate și radiate extern de 61% pentru același interval de urmărire. Tipul histologic papilar și folicular bine diferențiat, vârsta sub 45 de ani, sexul feminin, extinderea locală moderată constituie element de prognostic favorabil. În cancerele diferențiate, tratamentul chirurgical radical urmat de aplicarea iodului radioactiv oferă cea mai mare rată de supraviețuire.
