

# Tiroidin Benign Hastalıkları

[Ana Sayfa](#) » [Genel Cerrahi Dersleri](#) » [Tiroidin Benign Hastalıkları](#)

Yazan: Prof. Dr. Ömer Rıdvan Tarhan

## Tiroidin Benign Hastalıkları

### Tirotoksikoz (Hipertiroidi)

#### Tirotoksikoz (Hipertiroidi) Nedir? – Nedenleri?

- Tiroid hormonunun aşırı salınımına bağlı klinik bulgulardır
- 4 patolojide olur
  - Graves' hastalığı (toksik difüz guatr)
  - Toksik multinodüler guatr
  - Tek toksik adenom
  - Lingual tiroid ya da struma ovarii gibi durumlar

#### Hipertiroidinin Klinik Bulguları

- Sıcağa karşı intolerans
- İştah artışına rağmen kilo kaybı (Graves'te daha belirgin)
- Taşikardi**, atrial fibrilasyon, aritmi, konjestif kalp yetmezliği
  - Yaşlı hastalarda toksik MNG de daha belirgindir (Palpitasyon)
- Kolay sinirlenme, sabırsızlık, emosyonel instabilite, uykusuzluk, psikoz, kas güçsüzlüğü, yorgunluk, ellerde tremor, artmış tendon refleksi
- Cilt ılık, nemlidir ve **fasial** flushing, terleme
- Tırak yumuşak ve kırılıgandır (Graveste belirgin)
- Saç incedir ve taramakla kopar
- Pretibial miksödem %3-5 hastada gözlenir (Graves hast'da) ve oftalmopati ile ilişkilidir
- %3-5 hastada memede büyüme olur
- Menstrüasyon azalır ya da kaybolur
- Libido artabilir, fertilitite azalır
- İshal ya da sık dışkılama epizodları
- Kemik turnover'ı artar, hiperkalsemi görülebilir

#### Graves Hastalığı

- Genç yaşlarda görülür
- Sistemik otoimmün bir hastalıktır
- Klasik triad
  - Diffüz guatr
  - Hipertiroidizm
  - Egzoftalmus
- TSH reseptörlerine bağlanan antikörler vardır
- LATS ve TSI immünoglobulinleri pek çok hastada saptanır
- Kadın/erkek oranı 6/1, 7/1 dir.

- Tiroidde vaskülarite artmıştır
- Oskültasyonda üfürüm duyulabilir
- Mikroskopik olarak tiroid hiperplastik, epitel kolumnar ve kolloid minimaldir.
- Egzoftalmus T4 yüksekliğinden değil otoimmün kaynaklıdır

### *Graves Hastalığında Göz Bulguları*

1. Üst göz kapağında spazma bağlı retraksiyon
2. Eksternal oftalmopleji
3. Egzoftalmus ve proptozis
4. Supraorbital ve infraorbital şişme
5. Konjesyon ve ödem

### *Toksik Multinodüler Guatr*

- 50 li yaşlarda sıkı
- Genellikle nontoksik multinodüler guatrın uzantısıdır
- Bez pek çok nodül içerir (multinodüler)
- Bu nodüller otonomi kazanmıştır (TSH stimülasyonundan bağımsız)
- Hormon üretimi Graves hastalığından daha azdır
- Bu hastaların guatr'ı oldukça büyüktür ve multinodülerdir.

### *Toksik Adenom*

- 20-40 yaş arası sıkı
- Çoğu patolojik soliter toksik adenomun bir folliküler neoplazm olduğuna inanır
- Bazıları da TSH dan bağımsız çalışan bir nodül olduğuna inanır (toksik MNG deki gibi)
- Boyunda yavaşça büyüyen bir kitle öyküsü vardır
- Nodül genellikle 3 cm den küçükse tirotoksikoz nadirdir

### *Tirotoksikozun Tanısı*

- Serum TSH seviyesi düşer
- Serum T3 T4 seviyesi artar
- Sintigrafik bulgular
- Graves'te tiroid otoantikörleri bulunur

### *Tirotoksikozun Tedavisi*

- Antitiroid ilaçlar
- Radyoaktif iyot
- Cerrahi
- Seçim hastanın yaşına, genel durum ve patolojiye (tirotoksikoz yapan hastalığa) bağlı olarak yapılır.

### *Antitiroid İlaçlar*

- %40 dan az remisyon (6 aylıktedavide)
- Propylthiouracil ve methamizole
- İyodun organik bağlanmasını önler, iyodotirozinlerin birbirine bağlanmasını engellerler

- Placentadan geçer, süte geçer
- 2 haftada tirotoksikoz belirtileri azalır, 6 haftada ötiroidi sağlanır
- Metamizol 10 kat daha potentedir.

### Antitiroid İlaçların Yan etkileri

- Ciltte döküntü
- Ateş
- Periferel nörit
- Poliarterit
- Agranülositoz ve aplastik anemi
- Karaciğer fonksiyon testlerinde bozukluk

### Radyoaktif İyot

- Tek uygulamada başarısı %80
- 10 sene içinde %70 hipotiroidi gelişir
- Avantajları; cerrahiden ve böylece sinir yaralanması, hipotiroidi ve yüksek maliyetten kaçınılmış olur.

### Tritoksikozda Preoporetif Hazırlık

- Antitiroid ilaçlarla hasta ötiroid hale getirilir
- Sadece iyot (Potasyum iyodür, lugol solüsyonu)
- PTU + iyot
- PTU + tiroksin + iyot
- PTU + propranolol + iyot
- Propranolol + iyot
- Sadece propranolol

### Ameliyat Sonuçları

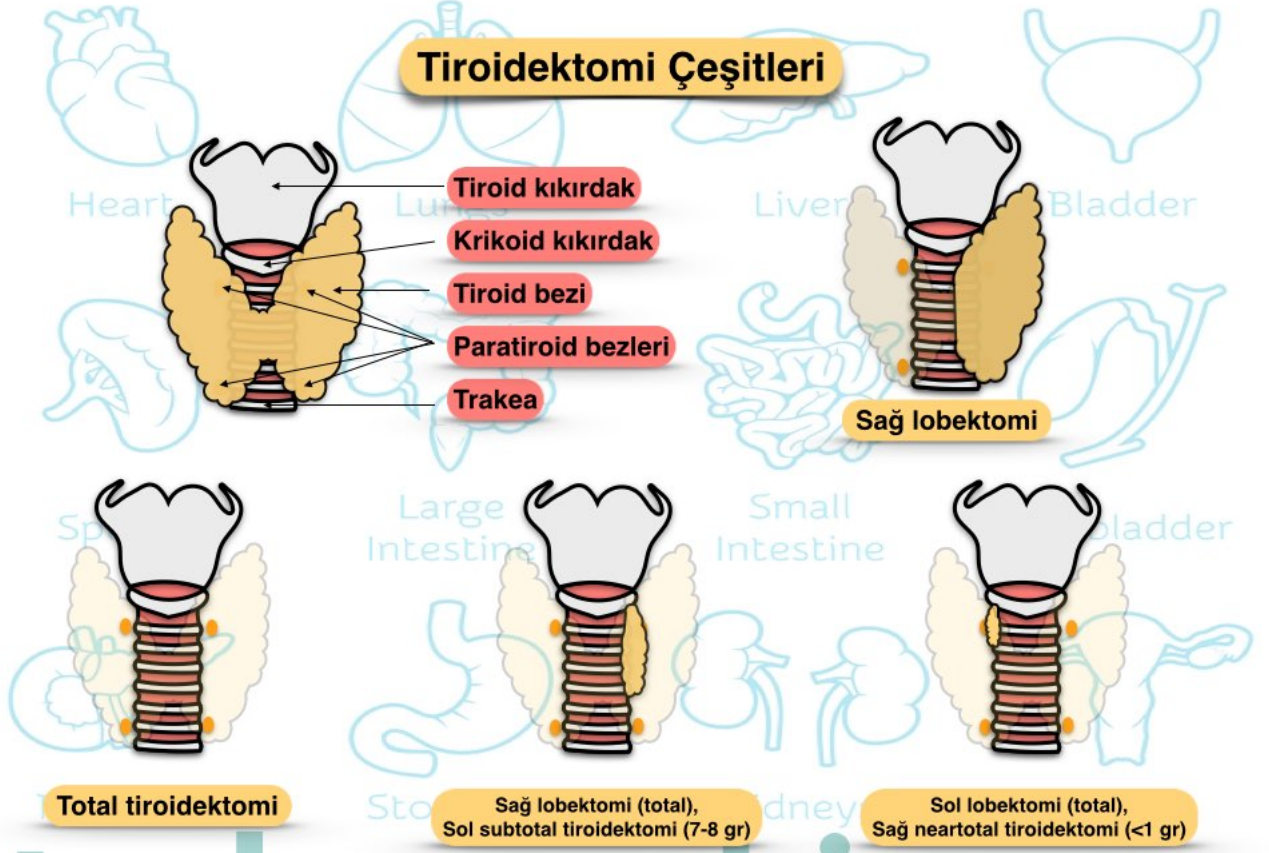
- Mortalite % 0.1 in altındadır
- Tirotoksikoz hızlı bir biçimde düzelir
- Yapılan ameliyatlar
- Bilateral subtotal tiroidektomi
- Bir tarafa total diğer tarafa subtotal
- Total tiroidektomi
- Rekürren tirotoksikozda
- Radyoaktif iyot yada
- Tekrar cerrahi uygulanır
- Hipotiroidi gelişirse hormon replasmanı yapılır

### Tiroidektominin Avantajları

- Tirotoksikozun anında kontrol altına alınması
- RAI tedavisinden daha düşük hipotiroidi insidansı

### Tiroidektomi çeşitleri

## Tiroidektomi Çeşitleri



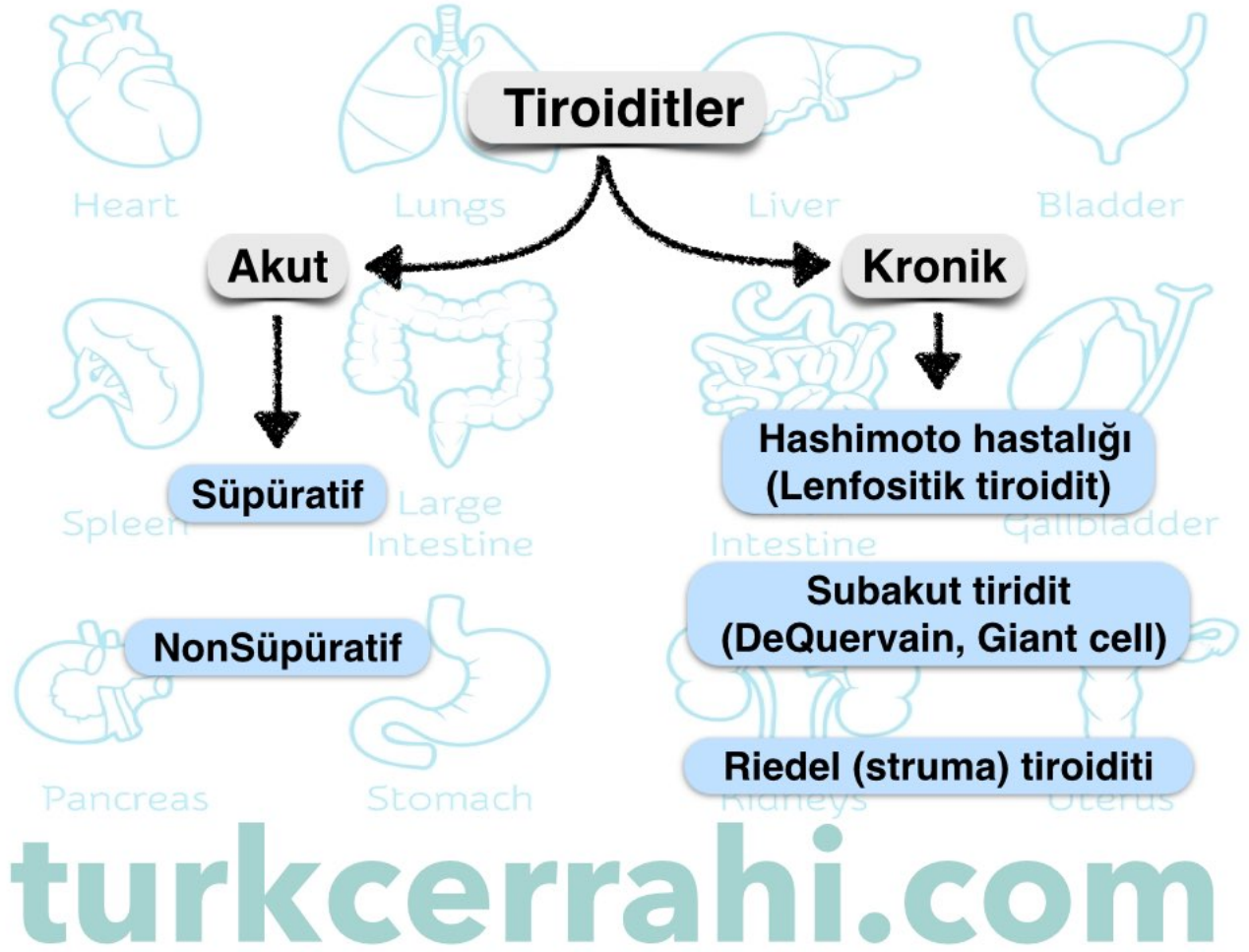
turkcerrahi.com

Tiroidektomi çeşitleri: Lobektomi, total tiroidektomi, subtotal tiroidektomi, near total tiroidektomi.

(Thyroidectomy types: Lobectomy, total thyroidectomy, subtotal thyroidectomy, near total thyroidectomy)

Tiroditler

Tirodit çeşitleri



Tiroidit çeşitleri

### Akut Süpüratif Tiroidit

- Tiroiditlerin en nadir formudur
- Abse ile seyreder
- Çocuk ya da genç erişkinde ÜSYE takip eder
- Tiroid ve boyun ön kısmında aniden oluşan ciddi ağrı, disfaji, ateş ve titreme vardır
- Streptokok, stafilokok, pnömokok
- Tedavi antibiyotik ve drenaj

### Hashimoto Hastalığı (Kronik Lenfositik Tiroidit, Otoimmun Tiroidit)

- Hipotiroidizm yapar
- Hücre aracılı immünitede bozukluk vardır
- Kadınlarda 15 kat daha sıkır
- 30-50 yaş arasında görülür
- Tiroidde büyüme, hassasiyet ve ağrı yapar
- Tedavide; guatr varsa tiroid hormonu ile süpresyon, bası, yutma güçlüğü, malignite şüphesi varsa cerrahi

### Subakut Tiroidit (Granülomatöz, DeQuervain, Dev Hücreli tiroidit)

- Kadında 5 kat sık

- 20-40 yaş arası görülür
- Ateş, halsizlik, tek ya da iki taraflı tiroid ağrısı
- Aspirin ve NSAİD kullanılır<
- Aspirin yeterli olmazsa steroid kullanılır

### *Riedel (Struma) Tiroiditi (invazif fibröz tiroidit)*

- Oldukça nadirdir
- Tiroid fibrozise bağlı olarak tahta gibi serttir.
- Bası semptomları varsa ameliyat
- Hipotirodi varsa hormon replasmanı
- Anaplastik karsinomdan ayırt etmek için İİAB gerekebilir

## Guatr

- Tiroid bezinin benign olarak büyümesi
- Etyoloji
- Kalıtsal enzim defekti (Familyal guatr) (OR)
- Ekstresek nedenler (Endemik guatr)
- İdiopatik (Sporadik guatr)

### *Endemik Guatr*

- Belli bir bölgede yaşayan, anlamlı sayıda insanda bulunan tiroid büyümesi
- En önemli faktör iyot yetmezliğidir
- Gutrojen (turp, lahana) alımı ve genetik de katkıda bulunur
- Sofra tuzuna iyot katılarak engellenebilir

### *Klinik Bulgular*

- Tirodin büyümeside bağlı (Boyunda kitle)
- Bası etkisi (trakeaya bası, disfaji) (Özellikle intratorasik ise)
- Karakteristik bulgu; yutmakla hareket eden kitledir.

### *Guatr Tedavisi*

- L-tiroksin (TSH baskılanması)
- İyot (endemik guatr profilaksisi)
- Semptom veren ya da vermesi düşünülen servikal gutrlar ile substernal guatrlar opere edilir

[< Soliter Tiroid Nodülü](#)

[Kolelitiazis ve Akut Kolesistit >](#)

[Ana Sayfa](#)

🔍 Size nasıl yardımcı olabiliriz?

## Genel Cerrahi Ders Notları

- Genel Cerrahi Ders Notları
  - Şok Nedir?
  - Soliter Tiroid Nodülü
  - **Tiroidin Benign Hastalıkları**
  - Kolelitiazis ve Akut Kolesistit
  - İntestinal Obstrüksiyon Dersi
  - Gastrointestinal Sistem Kanamaları Dersi
  - Multipl Travmalı Hastaya Yaklaşım
  - Organ Yaralanmaları
  - Travma Kinetiği
  - Akut Apendisit
  - Portal Hipertansiyon

## Ana Menü

- 🏠 ANA SAYFA
- 📖 TIBBİ MAKALELER
  - Herniler (Fıtıklar)
  - Özofagus (Yemek Borusu)
  - 📄 Anamnez YENİ !
  - Mide
  - Karaciğer
  - Safra Kesesi ve Safra Yolları
  - Kolon, Rektum ve Anüs Hastalıkları
- 📖 POPÜLER MAKALELER
- 📖 GENEL CERRAHİ DERS NOTLARI
- 📺 AMELİYAT VİDEOLARI
- 📖 TIP SÖZLÜĞÜ



Bizi Bulun



turkcerrahi.com