

téma: Endokrinologický blok - vyzvaná přednáška

sekce: Lékařská sekce

forma prezentace: ústní prezentace

vlo.il: doc. MUDr. Jan Jiskra, Ph.D.

Ultrazvuková stratifikace rizika a indikace k biopsii u tyreoidálních uzlů

autoři: Jan Jiskra¹

¹ 3. Interní klinika 1. LF UK a VFN, Praha

Tyreoidální uzly jsou časté a ve vyšším věku postihují více než 2/3 populace. Naprostá většina z nich (90-95 %) jsou uzly benigní bez hormonální nadprodukce. Základním vyšetřením u tyreoidálních uzlů je vyloučení tyreoidální dysfunkce (vyšetřením tyreoidálního stimulačního hormonu v krvi) a ultrazvuk. S využitím moderních ultrazvukových přístrojů s vysokým rozlišením lze s poměrně dobrou přesností stratifikovat riziko malignity a určit uzly, které uzly mají být vyšetřeny aspirační biopsií tenkou jehlou (FNAB) s následným cytologickým vyšetřením. Klasické ultrazvukové rizikové faktory jsou velikost, struktura, echogenita, tvar, ohraničení, přítomnost echogenních ložisek (např. mikro- a makrokalcifikací) a přítomnost patologických lymfatických uzlin na krku. Novým rizikovým faktorem je absolutní či relativní tuhost uzlu měřená ultrazvukovou elastografií, nicméně její spolehlivost a diagnostická přesnost není v široké praxi ještě dostatečně ověřena. Na základě zhodnocení těchto znaků vzniklo několik stratifikačních systémů, z nichž nejznámější je systém TIRADS (Thyroid Imaging Reporting and Data System), upravený podle American College of Radiology (ACR-TIRADS) nebo podle European Thyroid Association (EU-TIRADS) a klasifikace podle ATA (American Thyroid Association).

Klíčová slova: tyreoidální uzel, karcinom štítné žlázy, ultrazvuk, TIRADS