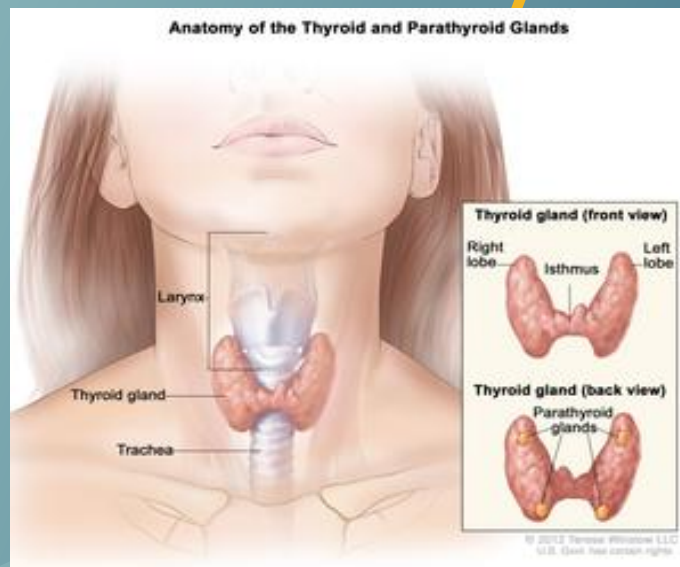


Bruk av Bethesda systemet for rapportering av finnåls cytologi fra lesjoner i skjoldbruskkjertelen ved UNN Tromsø

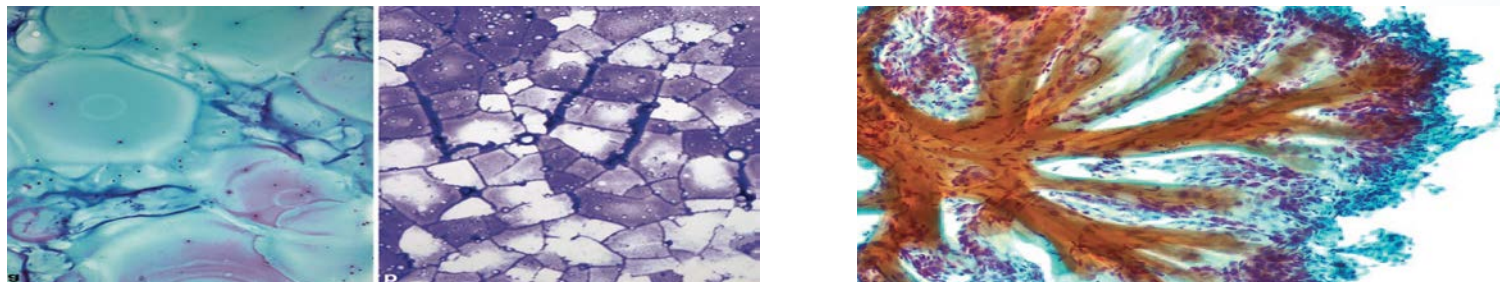
Retrospektiv kvalitetsstudie

Silje Susanne Pedersen MK – 12

Veileder: Marit Helene Hansen, overlege ved bryst- og endokrinkirurgisk seksjon, Avdeling for urologi og endokrin kirurgi, UNN og Oddrun Kolstad, overlege ved klinisk patologi, diagnostisk klinikk, UNN



Prosjektets forhistorie



- Cytologiske vurderingene har i Norge og andre land vært lite standardiserte
- Konferansen holdt i Bethesda i 2007 førte til innføring av Bethesda systemet. Som klassifikasjonssystem for finnåls cytologi fra lesjoner i skjoldbruskkjertelen.
- Systemet klassifiserer cytologifunn i seks kategorier.

- I Ikke diagnostisk eller uegnet (malignitetsrisiko 1–4 %).
- II Benign (malignitetsrisiko 0–3 %)
- III Irregulære celler/follikulær lesjon med usikker betydning (malignitetsrisiko 5–15 %)
- IV Follikulær neoplasi eller suspekt på follikulær neoplasi (malignitetsrisiko 15–30 %)
- V Mistanke om malignitet (malignitetsrisiko 60–75 %)
- VI Malign (malignitetsrisiko 97–99 %)

Problemstilling

- Vurdere bruk av Bethesda-klassifikasjonen som beslutningsgrunnlag for behandling av knuter i skjoldbruskkjertelen ved UNN Tromsø. Etter at metoden i 2013 ble innført ved UNN Tromsø.
- Ved å beregne risiko for malignitet i hver av de seks respektive kategori basert på Tromsø egne data og sammenligne tallene med større anerkjente studier som også ligger til grunn for innføring av Bethesda systemet som metode for klassifisering av FNC fra lesjoner i skjoldbruskkjertelen.

Materiale og metode

- Pasienter med lesjoner i skjoldbruskkjertelen som hadde gjennomgått ultralydveiledet finnålscytologi, med en beskrivelse av cytologisvaret i henhold til Bethesda systemet, ble hentet ut vha histologiprogrammet Sympathy.
- Kun opererte pasienter hvor det også forelå en histologisk beskrivelse av lesjonen ble inkludert. Totalt 182 pasienter.
- Det ble gjort en sammenligning av preoperativ cytologisvar med postoperativ histologisvar.
- Ved å benytte endelig histologisvar som gullstandard kunne en beregne risiko for malignitet i hver av de respektive kategoriene.
- Dataprogrammet SPSS versjon 24 ble benyttet for statistikk.
- Resultatene fra aktuell studie ble sammenlignet med større studier som ligger til grunn for Bethesda klassifikasjonssystemet.

Resultater

Sammenligning av risiko for malignitet i de respektive kategoriene i aktuell studie med risiko for malignitet rapportert av fire andre studier						
Bethesda	FNAC	Aktuell studie	Jo og co	Yassa og co	Yang og co	Nayar og Ivanovic
I	ID/U	0 %	8,90 %	10 %	10,70 %	9,00 %
II	Benign	2,50 %	1,10 %	0,30 %	0,70 %	2,00 %
III	FLUS	14,6	17 %	24 %	19,20 %	6,00 %
IV	SFN/FN	17,50 %	25,40 %	28 %	32,20 %	14,00 %
V	SM	73,60 %	70 %	60 %	64,80 %	53,00 %
VI	Malign	97 %	98,10 %	97 %	98,40 %	97,00 %

- **Konklusjon:** resultatene viser en risiko for malignitet i de forskjellige Bethesda-gruppene som korrelerer bra med malignitetsrisiko rapportert i større lignende studier.
- Studien støtter opp om at bruk av Bethesda-systemet som beslutningsgrunnlag for indikasjon for kirurgi av knuter i thyroidea ved UNN Tromsø og det har ført til en felles begrepsforståelse og kvalitetsheving.