



Pismo uredniku | Letter to the Editor

## Dvostruki piramidalni režanj štitne žljezde

### Double pyramidal lobe of the thyroid gland

Marijan Kovačić<sup>1</sup>✉, Ivan Kovačić<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Odjel za otorinolaringologiju, Opća bolnica Zadar, Zadar (*umirovljeni otorinolaringolog, plastični kirurg glave i vrata*)

<sup>2</sup>Služba za kirurgiju, Opća bolnica, Zadar

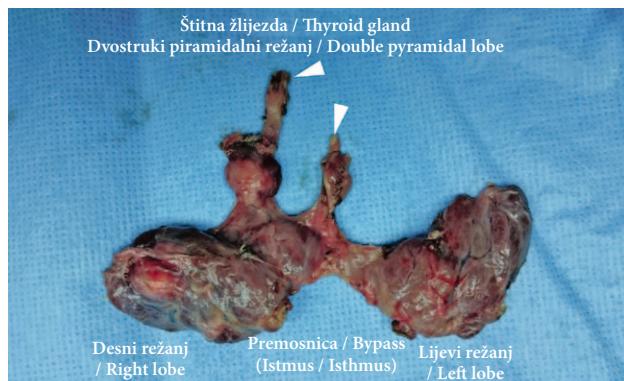
Poštovani gospodine uredniče,

u radu objavljenom u *Liječničkom vjesniku*, broj 137 iz 2015. godine pisali smo o važnosti i pojavnosti piramidalnog režnja štitne žljezde (Lalovettov režanj).<sup>1</sup> Međutim, tada nismo naveli mogućnost njegove dvostrukе pojave. Ovu iznimno rijetku varijaciju sreli smo tijekom totalne tireoidektomije kod žene u dobi od 59 godina s papilarnim karcinomom desnog režnja štitne žljezde (slika 1). S obzirom na činjenicu da su, u nama dostupnoj literaturi, navedena samo četiri slučaja (svi ženskog spola) dvostrukog piramidalnog režnja,<sup>2–5</sup> smatramo potrebnim upoznati kliničare koji se bave kirurgijom štitne žljezde o mogućnosti i ove varijacije. Detekcija i kirurško uklanjanje jednostrukog ili dvostrukog piramidalnog režnja od posebne je važnosti za konačni ishod liječenja. Poznato je da svaki ostatak funkcionalnog tkiva štitne žljezde može imati za posljedicu pojavu recidiva njene benigne i maligne bolesti.<sup>6</sup> Takvo stanje dodatno frustrira bolesnika i zahtijeva dopunske dijagnostičke pretrage i nerijetko ponovnu kiruršku intervenciju, koja može rezultirati većim postotkom komplikacija od inicijalnog zahvata. Serumski tireoglobulin u takvim slučajevima prestaje biti učinkovita pretraga u praćenju bolesnika s dobro diferenciranim karcinomima štitne žljezde, a poslijoperacijsku ablaciјu radiojodom čini nedovoljno učin-

kovitom. Scintigrafija može biti od pomoći u vizualizaciji obje varijacije piramidalnog režnja, nešto uspješnije kod tireotoksikoze, dok kod eutiroidnih bolesnika nema praktičnu važnost.<sup>7</sup> Ultrazvuk prije operacije indirektno otkriva njegovo postojanje. Pojava cistične mase ili kalcifikata u medijalnoj projekciji vrata mora potaknuti kirurga na pažljivu eksploraciju kompletne regije. Budući da je nodularna bolest štitne žljezde u porastu, a kirurgija još uvijek najučinkovitiji način njezina liječenja, smatramo da svaka nova spoznaja o anatomskim varijacijama može biti od koristi. S obzirom na to da je broj operativnih zahvata na štitnoj žljezdi u stalnom porastu, a učestalost piramidalnog režnja u kirurškim izvještajima veća od 50%,<sup>1</sup> može se očekivati uskoro još poneki prikaz slučaja dvostrukoga piramidalnog režnja. Samo pažljivim pretraživanjem prednje regije vrata u području istmusa i medijalnih rubova žljezde, uključujući i gornji pol, moguća je od strane kirurga njegova vizualizacija i potpuna ablacija.

### LITERATURA

1. Kovačić M, Kovačić I. Učestalost i kirurška važnost piramidalnog režnja i tuberkula štitne žljezde: prospektivna studija. Liječ Vjesn. 2015;137:11–2.
2. Hakeem AH, Hakeem IH, Javaid H, Wani FJ. Double Pyramidal Lobe of the Thyroid Gland a Rare Variation: Case Report. Indian J Surg Oncol. 2019;10:385–8.
3. Gürleyik E. Double Pyramidal Lobe of the Thyroid Gland. Balkan Med J. 2018;35:350–1.
4. Ignjatović M. Double pyramidal thyroid lobe. J Postgrad Med. 2009;55:41–2.
5. Kaklamanos I, Zarokosta M, Flessas I, Zoulamoglou M, Katsoulas T, Birbas K i sur. Surgical anatomy of double pyramidal lobe on total thyroidectomy: a rare case report. J Surg Case Rep. 2017;3:1–3.
6. Sencar ME, Calapkulu M, Sakiz D, Unsal IO, Cayir D, Hepsen S i sur. Residual Pyramidal Lobe Increases Stimulated Thyroglobulin and Decreases Endogenous Thyroid Stimulating Hormone Stimulation in Differentiated Thyroid Cancer Patients. Endocr Pract. 2021;27:212–5.
7. Cengiz A, Saki H, Yürekli Y. Scintigraphic evaluation of thyroid pyramidal lobe. Mol Imaging Radionucl Ther. 2013;22:32–5.



SLIKA 1. ŠТИТНА ЖЛЈЕЗДА ODSTRANJENA U CIJELOSTI S DVOSTRUJKIM PIRAMIDALNIM REŽNJEM UZ DESNI RUB ISTMUSA I GORNJEG POLA DESNOG REŽNJA

FIGURE 1. THYROID GLAND AFTER COMPLETE REMOVED WITH A DOUBLE PYRAMIDAL LOBE, LOCATED ALONG THE EDGER OF THE ISTHMUS AND RIGHT LOBE OF THE GLAND

✉ Adresa za dopisivanje:

Prim. Marijan Kovačić, dr. med., <https://orcid.org/0000-0003-0860-6923>  
Obala Kneza Branimira 2E, 23000 Zadar, e-pošta: mar.kova@yahoo.com