Malt limfom štitnjače u podlozi kroničnog limfocitnog tireoiditisa: prikaz bolesnice

Ivan Kristić[1], Vjeran Bogović[2], Hrvoje Mihalj[2], Željko Zubčić[2], Tomislav Ognjenčić[2], Antonio Kovačević[2]

[1]Odjel za otorinolaringologiju, Nacionalna memorijalna bolnica „Dr. Juraj Njavro“ Vukovar, Županijska ul. 35, 32000 Vukovar, Hrvatska

[2]Klinika za otorinolaringologiju i kirurgiju glave i vrata, KBC Osijek, J. Huttlera 4, 31000 Osijek, Hrvatska

kristic.ivan9@gmail.com

Uvod: Limfomi štitnjače rijetki su entiteti koji čine manje od 5% svih malignih tumora štitnjače. Najčešće se pojavljuju u sklopu kroničnog limfocitnog tireoiditisa (Hashimotova bolest), a klinički i ultrazvučno često im se nalaze sličnosti s benignim stanjima. Pravodobno prepoznavanje i odgovarajuća obrada ključni su za postavljanje točne dijagnoze i optimalno liječenje. Prikaz bolesnice: Predstavljamo slučaj 76-godišnje bolesnice s dugogodišnjom polinodoznom strumom i poznatim kroničnim limfocitnim tireoiditisom. U posljednja dva mjeseca razvila je brzo povećanje čvora u desnom režnju štitnjače, uz disfagiju, pojačano znojenje i gubitak tjelesne mase od 13 kg. Ultrazvučno je u desnom režnju prikazana hipoehogena tvorba veličine 5,1 × 3,3 × 3,0 cm, koja komprimira i sužava traheju. Citološka analiza bila je suspektna na limfoproliferativnu bolest (AUS-T3), a imunofenotipskom obradom punktata utvrđena je monoklonska populacija B-limfocita, što je upućivalo na sumnju na limfom. PET/CT pretraga pokazala je intenzivno nakupljanje FDG-a u desnom režnju štitnjače (SUVmax 24,0), bez znakova udaljene diseminacije. Scintigrafija je prikazala zonu hipofiksacije u donjim dvjema trećinama desnog režnja. Bolest je klasificirana kao lokalizirana (stadij I-E). Na multidisciplinarnom konziliju donesena je odluka o totalnoj tireoidektomiji radi histološke potvrde. Postoperativni oporavak protekao je uredno, a patohistološki nalaz potvrdio je dijagnozu zrelog B-staničnog non-Hodgkinova limfoma marginalne zone (MALT limfoma), što je ključan korak u definiranju daljnjeg liječenja. Zaključak: Brzorastuće tvorbe štitnjače u podlozi autoimune bolesti, osobito kod starijih bolesnika, zahtijevaju visok stupanj kliničke sumnje na limfoproliferativne procese. MALT limfom štitnjače može klinički i ultrazvučno imati sličnosti s benignim promjenama, što može otežati dijagnostiku te su stoga imunofenotipska i patohistološka verifikacija ključne za pravilno postavljanje dijagnoze i donošenje terapijske odluke.

Ključne riječi: štitnjača, limfom, Hashimotov tireoiditis, tireoidektomija