

В.І. Вовк
У.В. Омеляш

Львівський національний
медичний університет імені
Данила Галицького

Надійшла: 15.07.2019

Прийнята: 18.08.2019

DOI: <https://doi.org/10.26641/1997-9665.2019.3.22-25>

УДК: 616.441-089-06:(616.441-006.6+616.441-002)]-036.21(477.19)

ПАПІЛЯРНИЙ РАК ТА АВТОІМУННИЙ ТИРЕОЇДИТ ХАШІМОТО У ХВОРИХ, ОПЕРОВАНИХ З ПРИВОДУ ЗАХВОРЮ- ВАНЬ ЩИТОПОДІБНОЇ ЗАЛОЗИ В УМОВАХ ПРИКАРПАТСЬКОГО ЕНДЕМІЧНОГО РЕГІОНУ ЗОБА

Vovk V.I.  , Omelyash U.V.  Thyroid papillary carcinoma and hashimoto's autoimmune thyroiditis in patients operated on thyroid diseases in the precarpathian endemic goiter region.

Danylo Halytsky Lviv National Medical University, Lviv, Ukraine

ABSTRACT. Background. A feature of thyroid pathology in the endemic goiter region is the combination in one patient of several diseases of the thyroid gland, in particular thyroid papillary carcinoma and Hashimoto's autoimmune thyroiditis. **Objective.** To determine the frequency and morphological features of thyroid papillary carcinoma and Hashimoto's autoimmune thyroiditis in surgically treated patients with thyroid diseases in the Precarpathian endemic goiter region. **Methods.** The results of pathohistological examinations of 1348 patients operated on thyroid diseases at the Lviv Regional Clinical Hospital and the Military Medical Clinical Center of the Western Region in 2014-2018 were analyzed. **Results.** Among 1348 patients operated on for thyroid disease Hashimoto's autoimmune thyroiditis was found in 61 cases (4.5 %), focal thyroiditis - in 114 cases (8.5 %), thyroid papillary carcinoma - in 245 cases (18.2%), thyroid papillary carcinoma of all histological variants except papillary microcarcinoma - in 204 cases (15.1 %) and papillary microcarcinoma - in 41 cases (3.0 %). Among the total number of operated patients in 70 cases (5.2%), in each individual patient both Hashimoto's autoimmune thyroiditis or focal thyroiditis in association with thyroid papillary carcinoma were detected. **Conclusion.** Residents of the Precarpathian endemic goiter region operated on thyroid diseases often have cases of a combination of Hashimoto's autoimmune thyroiditis and focal thyroiditis with thyroid papillary carcinoma. These cases need further study to improve their diagnosis and treatment.


Key words: thyroid gland, thyroid papillary carcinoma, Hashimoto's autoimmune thyroiditis, focal thyroiditis.

Citation:

Vovk VI, Omelyash UV. [Thyroid papillary carcinoma and hashimoto's autoimmune thyroiditis in patients operated on thyroid diseases in the precarpathian endemic goiter region]. Morphologia. 2019;13(3):22-5. Ukrainian.

DOI: <https://doi.org/10.26641/1997-9665.2019.3.22-25>

 Vovk V.I. 0000-0002-8411-267X

 Omelyash U.V. 0000-0003-1027-2141

 vovkvi@yahoo.com

© SI «Dnipropetrovsk Medical Academy of the Ministry of Health of Ukraine», «Morphologia»

Вступ

Актуальною проблемою ендокринології є поєднання в одного пацієнта декількох захворювань щитоподібної залози (ЩЗ). Досить часто діагностують в одного пацієнта одночасно папілярний рак та автоімунні ураження ЩЗ, особливо в умовах ендемічних регіонів зоба [1-7]. Такі випадки, як правило, є складними для

діагностики і лікування та потребують від лікуючого лікаря додаткових зусиль [8].

Мета

Визначити частоту і морфологічні особливості папілярного раку та автоімунного тиреоїдиту Хашімото у пацієнтів, оперованих з приводу тиреоїдної патології в умовах Прикарпатського ендемічного регіону зоба.

Матеріали і методи.

Проведено аналіз результатів патогістологічних досліджень операційного матеріалу 1348 хворих, оперованих з приводу захворювань щитоподібної залози у Львівській обласній клінічній лікарні та Військового медичному клінічному центрі Західного регіону у 2014-2018 роках.

Результати та їх обговорення

Серед 1348 хворих, оперованих з приводу захворювань ЩЗ, автоімунний тиреоїдит Хашімото виявили у 61 випадку (4,5%), фокальний тиреоїдит - у 114 випадках (8,5%), папілярний рак - у 245 випадках (18,2%), зокрема папілярний рак всіх гістологічних варіантів крім «маленького» папілярного раку - у 204 випадках (15,1%) та «маленький» папілярний рак - у 41 випадках (3,0%).

Серед загального числа оперованих пацієнтів у 70 випадках (5,2%) в кожного окремо взятого пацієнта виявляли одночасно автоімунний тиреоїдит Хашімото або фокальний тиреоїдит у поєднанні з папілярним раком (рис. 1, 2; табл. 1).

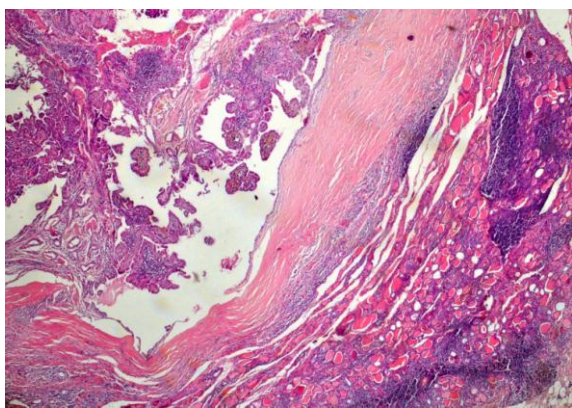


Рис. 1. Папілярний рак у поєднанні з автоімунним тиреоїдитом Хашімото. Забарвлено гематоксилином і еозином. $\times 100$.

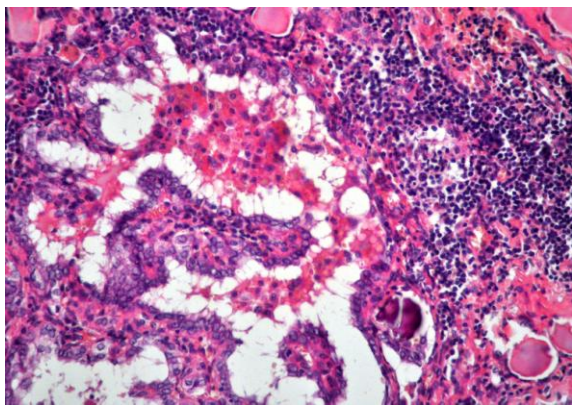


Рис. 2. Папілярний рак у поєднанні з автоімунним тиреоїдитом Хашімото. Забарвлено гематоксилином і еозином. $\times 400$.

Зокрема, поєднання автоімунного

тиреоїдиту Хашімото і папілярного раку виявлено у 21 випадку (1,6%), автоімунного тиреоїдиту Хашімото і папілярного раку всіх гістологічних варіантів крім «маленького» папілярного раку - у 19 випадках (1,4%), автоімунного тиреоїдиту Хашімото і «маленького» папілярного раку - у 2 випадках (0,2%), фокального тиреоїдиту і папілярного раку - у 49 випадках (3,6%), фокального тиреоїдиту і папілярного раку всіх гістологічних варіантів крім «маленького» папілярного раку - у 42 випадках (3,1%), фокального тиреоїдиту і «маленького» папілярного раку у 7 випадках (0,5%).

Таблиця 1

Кількість випадків поєднань в одного пацієнта автоімунного тиреоїдиту Хашімото і фокального тиреоїдиту з папілярним раком та їх частка серед загального числа оперованих (абс.; %)

Папілярний рак	Автоімунні Хворі з ураження ЩЗ	Хворі з автоімунним тиреоїдитом Хашімото	Хворі з фокальним тиреоїдитом
Папілярний рак без випадків «маленького» папілярного раку		19 (1,4 %)	42 (3,1 %)
«Маленький» папілярний рак		2 (0,2 %)	7 (0,5 %)
Папілярний рак, загальне число		21 (1,6 %)	49 (3,6 %)

У групі хворих на автоімунний тиреоїдит Хашімото (всього 61 пацієнт) папілярний рак виявили - у 21 випадку (34,4%), папілярний рак всіх г варіантів крім «маленького» папілярного раку - у 19 випадках (31,1%), маленький папілярний рак - у двох випадках (3,3%) (табл. 2).

У хворих на фокальний тиреоїдит (всього 114 пацієнтів) папілярний рак виявили у 49 випадках (43,0%), папілярний рак всіх гістологічних варіантів, крім «маленького» папілярного раку у 42 випадках (36,9%), «маленький» папілярний рак у 7 випадках (6,1%).

Поєднання автоімунних уражень ЩЗ та папілярного раку в одного пацієнта може бути обумовлене різними причинами, зокрема наявністю спільних факторів ризику у розвитку цих захворювань [9-12]. Так, за результатами наукових досліджень виявлено зростання частоти папілярного раку та автоімунного тиреоїдиту Хашімото у жителів ендемічних регіонів зоба після проведеної йодної профілактики [1,7]. Ряд наукових робіт присвячений вивченню молекулярно-біологічних змін у тироцитах при автоімунному тиреоїдиті Хашімото, які сприяють розвитку папілярного раку [9-11]. В цей же

час, наявність при папілярному раку у пухлині чи у прилеглих до пухлини тканинах ЩЗ лімфоцитарної інфільтрації може бути проявом

місцевої імунної відповіді на пухлину і сприяти кращому клінічному прогнозу [4].

Таблиця 2

Частка папілярного раку та його гістологічних варіантів серед загального числа оперованих хворих та у хворих з аутоімунним тиреоїдитом Хашімото і фокальним тиреоїдитом (%)

Папілярний рак і його гістологічні варіанти	Загальне число оперованих пацієнтів (n=1348)	Хворі з аутоімунним тиреоїдитом Хашімото (n=61)	Хворі з фокальним тиреоїдитом (n=114)
Папілярний рак без випадків «маленького» папілярного раку	15,1	31,1	36,9
«Маленький» папілярний рак	3,1	3,3	6,1
Папілярний рак, загальне число	18,2	34,4	43

Висновки

У жителів Прикарпатського ендемічного регіону зоба, оперованих з приводу захворювань ЩЗ, часто зустрічаються випадки поєднання аутоімунного тиреоїдиту Хашімото і фокального тиреоїдиту з папілярним раком. Такі випадки потребують подальшого вивчення з метою удосконалення їх діагностики і лікування.

Перспективи подальших розробок полягають у визначенні ультраструктурних змін при папілярному раку та аутоімунного тиреоїдиту Хашімото у пацієнтів, оперованих з приводу тиреоїдної патології в умовах Прикарпатського ендемічного регіону зоба.

Інформація про конфлікт інтересів

Потенційних або явних конфліктів інтересів, що пов'язані з цим рукописом, на момент публікації не існує та не передбачається.

Джерела фінансування

Дослідження проведено в рамках науково-дослідної теми «Вивчення патоморфологічних особливостей захворювань щитоподібної залози, серцево-судинної, травної, сечовидільної та репродуктивної систем і перинатального періоду з метою удосконалення їх морфологічної діагностики» (номер державної реєстрації 0118U000100).

Літературні джерела References

1. Harach HR, Williams ED. Thyroid cancer and thyroiditis in the goitrous region of Salta, Argentina, before and after iodine prophylaxis. *Clin Endocrinol (Oxf)*. 1995;43(6):701-6.
2. Lai X, Xia Y, Zhang B, Li J, Jiang Y. A meta-analysis of Hashimoto's thyroiditis and papillary thyroid carcinoma risk. *Oncotarget*. 2017;8(37):62414-62424. doi: 10.18632/oncotarget.
3. Molnár C, Molnár S, Bedekovics J, Mokánszki A, Györy F, Nagy E, Méhes G. Thyroid carcinoma coexisting with Hashimoto's thyroiditis: clinicopathological and molecular characteristics clue up pathogenesis. *Pathol Oncol Res*. 2019;25(3):1191-1197. doi: 10.1007/s12253-019-00580-w.
4. Moon S, Chung HS, Yu JM, Yoo HJ, Park JH, Kim DS, Park YJ. Associations between Hashimoto thyroiditis and clinical outcomes of papillary thyroid cancer: a meta-analysis of observational studies. *Endocrinol Metab (Seoul)*. 2018;33(4):473-484. doi: 10.3803/EnM.2018.33.4.473.
5. Noureldine S I, Tufano R P. Association of Hashimoto's thyroiditis and thyroid cancer. *Curr Opin Oncol*. 2015;27(1):21-25. doi:10.1097/CCO.0000000000000150
6. Pospishil Y. O., Vovk V. I., Omelyash U. V. Pathomorphosis of thyroid tumors in Precarpathian endemic goiter region in 2000-2010 and 2010-2012. *Clinical endocrinology and endocrine surgery*. 2018;3(63):64-71. Ukrainian. DOI: [https://doi.org/10.24026/1818-1384.3\(63\).2018.142714](https://doi.org/10.24026/1818-1384.3(63).2018.142714).
7. Resende de Paiva C, Grønhøj C, Feldt-Rasmussen U, von Buchwald C. Association between Hashimoto's thyroiditis and thyroid cancer in 64,628 patients. *Front Oncol*. 2017;7:53. doi: 10.3389/fonc.2017.00053. eCollection 2017.
8. Ma H, Yan J, Zhang C, Qin S, Qin L, Liu L, Wang X, Li N. Expression of papillary thyroid carcinoma-associated molecular markers and their significance in follicular epithelial dysplasia with papillary thyroid carcinoma-like nuclear alterations in Hashimoto's thyroiditis. *Int J Clin Exp Pathol*. 2014;7(11):7999-8007
9. Jackson D, Handelsman RS, Farrá JC, Lew JI. Increased incidental thyroid cancer in patients with subclinical chronic lymphocytic thyroiditis. *J Surg Res*. 2019;245:115-118. doi: 10.1016/j.jss.2019.07.025
10. Rhoden KJ, Unger K, Salvatore G, Yilmaz

Y, Vovk V, Chiappetta G, Qumsiyeh MB, Rothstein JL, Fusco A, Santoro M, Zitzelsberger H, Tallini G. RET/papillary thyroid cancer rearrangement in nonneoplastic thyrocytes: follicular cells of Hashimoto's thyroiditis share low-level recombination events with a subset of papillary carcinoma. *J Clin Endocrinol Metab.* 2006 ;91(6):2414-2423

11. Uhliarova B., Hajtman A. Hashimoto's thyroiditis - an independent risk factor for papillary carcinoma. *Brazilian journal of otorhinolaryngology.*

2018;(6):729-735. DOI10.1016/j.bjorl.2017.08.012

12. Williams ED, Abrosimov A, Bogdanova T, Demidchik EP, Ito M, LiVolsi V, Lushnikov E, Rosai J, Tronko MD, Tsyb AF, Vowler SL, Thomas GA. Morphologic characteristics of Chernobyl-related childhood papillary thyroid carcinomas are independent of radiation exposure but vary with iodine intake. *Thyroid.* 2008;18(8):847-852. doi: 10.1089/thy.2008.0039

Вовк В.І., Омеляш У.В. Папілярний рак та автоімунний тиреоїдит Хашімото у хворих, оперованих з приводу захворювань щитоподібної залози в умовах прикарпатського ендемічного регіону зоба.

РЕФЕРАТ. Актуальність. Особливістю тиреоїдної патології в умовах ендемічного регіону зоба є поєднання в одного пацієнта декількох захворювань щитоподібної залози, зокрема папілярного раку та автоімунного тиреоїдиту Хашімото. **Мета.** Визначити частоту і морфологічні особливості папілярного раку та автоімунного тиреоїдиту Хашімото у пацієнтів, оперованих з приводу тиреоїдної патології в умовах Прикарпатського ендемічного регіону зоба. **Методи.** Проведено аналіз результатів патогістологічних досліджень операційного матеріалу 1348 хворих, оперованих з приводу захворювань щитоподібної залози у Львівській обласній клінічній лікарні та Військовому медичному клінічному центрі Західного регіону у 2014-2018 роках. **Результати.** Серед 1348 хворих, оперованих з приводу захворювань щитоподібної залози, автоімунний тиреоїдит Хашімото виявили у 61 випадку (4,5%), фокальний тиреоїдит - у 114 випадках (8,5%), папілярний рак - у 245 випадках (18,2%), зокрема папілярний рак всіх гістологічних варіантів крім «маленького» папілярного раку - у 204 випадках (15,1%) та «маленький» папілярний рак - у 41 випадках (3,0%). Серед загального числа оперованих пацієнтів у 70 випадках (5,2%) в кожного окремо взятого пацієнта виявляли одночасно автоімунний тиреоїдит Хашімото або фокальний тиреоїдит у поєднанні з папілярним раком. **Висновки.** У жителів Прикарпатського ендемічного регіону зоба, оперованих з приводу захворювань ЩЗ, часто зустрічаються випадки поєднання автоімунного тиреоїдиту Хашімото і фокального тиреоїдиту з папілярним раком. Такі випадки потребують подальшого вивчення з метою удосконалення їх діагностики і лікування.

Ключові слова: щитоподібна залоза, папілярний рак, автоімунний тиреоїдит Хашімото, фокальний тиреоїдит.

Вовк В.И., Омеляш У.В. Папиллярный рак и аутоиммунный тиреоидит хашимото у больных, оперированных по поводу заболеваний щитовидной железы в условиях прикарпатского эндемического региона зоба.

РЕФЕРАТ. Актуальность. Особенностью тиреоидной патологии в условиях эндемического региона зоба является сочетание у одного пациента нескольких заболеваний щитовидной железы, в частности папиллярного рака и аутоиммунного тиреоидита Хашимото. **Цель.** Определить частоту и морфологические особенности папиллярного рака и аутоиммунного тиреоидита Хашимото у пациентов, оперированных по поводу тиреоидной патологии в условиях Прикарпатского эндемического региона зоба. **Методы.** Проведен анализ результатов патогистологических исследований операционного материала 1348 больных, оперированных по поводу заболеваний щитовидной железы во Львовской областной клинической больнице и Военном медицинском клиническом центре Западного региона в 2014-2018 годах. **Результаты.** Среди 1348 больных, оперированных по поводу заболеваний щитовидной железы, аутоиммунный тиреоидит Хашимото обнаружили в 61 случае (4,5%), фокальный тиреоидит - в 114 случаях (8,5%), папиллярный рак - в 245 случаях (18,2%), в частности папиллярный рак всех гистологических вариантов кроме «маленького» папиллярного рака - в 204 случаях (15,1%) и «маленький» папиллярный рака 41 случаях (3,0%). Среди общего числа оперированных пациентов в 70 случаях (5,2%) у каждого отдельно взятого пациента выявлены одновременно аутоиммунный тиреоидит Хашимото или фокальный тиреоидит в сочетании с папиллярным раком. **Выводы.** У жителей Прикарпатского эндемического региона зоба, оперированных по поводу заболеваний щитовидной железы, часто встречаются случаи сочетания аутоиммунного тиреоидита Хашимото и фокального тиреоидита с папиллярным раком. Такие случаи требуют дальнейшего изучения с целью усовершенствования их диагностики и лечения.

Ключевые слова: щитовидная железа, папиллярный рак, аутоиммунный тиреоидит Хашимото, фокальный тиреоидит.