

여포성 종양 또는 휘틀세포 종양으로 진단된 경우의 수술 소견 및 악성률 (대한내분비학회지 25:316-320, 2010, 임지혜 외 7인)

정의달

대구가톨릭대학교 의과대학 내과학교실

Postoperative Findings of the Cytological Diagnosis of Follicular Neoplasm or Hürthle Cell Neoplasm and the Risk of Malignancy

Eui Dal Jung

Department of Internal Medicine, School of Medicine, Catholic University of Daegu, Daegu, Korea

가장 흔한 내분비질환 중 하나인 갑상선 결절의 진단에 gold standard한 검사 방법은 미세침흡인 검사(fine needle aspiration, FNA)입니다[1]. 하지만, FNA의 약 30%에서 진단이 어려울 수 있는데, 주된 요인은 검체가 부적절한 경우와 여포성 병변으로 진단된 경우입니다. 여포성 병변은 FNA의 약 15-20%에서 보이는 데, 이 경우 수술만이 정확한 진단을 내릴 수 있습니다[2].

본 연구는 FNA에서 여포성 병변과 휘틀세포 병변을 보인 환자에서 여포성 병변과 휘틀세포 병변 사이에 임상특징과 수술 후 소견의 차이를 관찰하였으며, 수술 후 양성을 보인 군과 악성을 보인 군에서 임상특징을 비교하였습니다. 여포성 병변과 휘틀세포 병변에서의 악성률이 48%로 다른 연구에 비해 높다는 특징을 보이며, 여러 인자 중 나이가 20세 이하 또는 60세 이상에서 악성의 비율이 높음을 보여 줌으로써 이런 경우 좀 더 적극적인 치료가 고려되어야 할 것임을 시사해 주고 있습니다. 여포성 병변에서 수술 전 양성과 악성을 감별해 줄 수 있는 임상 소견이 있다면, 불필요한 수술을 줄여 줄 수 있는데, 본 연구에서 수술 전 양성과 악성의 감별에 관한 내용이 없다는 점은 아쉬움으로 남습니다.

본 연구와 관련하여 궁금한 점이 있어 질문을 드리고자 합니다. 전체 대상 환자 중 32%에서 수술을 시행하지 않으셨는데, 수술을 시행한 환자와 수술을 하지 않은 환자 사이에 임상 특징에 차이가 없었는지 궁금합니다. 만약 두 군 간에 임상 특징에 차이가 있다면, 이런 요인이 높은 악성의 빈도에 영향을 줄 수 있을 것으로 판단됩니다. 여러 분자표지자들(galectin-3, cytokeratin, BRAF)이 여포성 병변의 경우 진단에 도움을 줄 수 있는 것으로 되어 있는데[3,4], 본 연구

에서 이런 분자표지자들에 대한 연구가 진행되었는지 궁금합니다.

여포성 종양 또는 휘틀세포 종양으로 진단된 경우의 수술 소견 및 악성률에 대한 훌륭한 연구 결과를 발표해 주신 연구자분들께 감사드립니다.

참고문헌

1. Baloch ZW, Sack MJ, Yu GH, Livolsi VA, Gupta PK: Fine-needle aspiration of thyroid: an institutional experience. *Thyroid* 8:565-569, 1998
2. DeMay RM: Follicular lesions of the thyroid. W(h)ither follicular carcinoma? *Am J Clin Pathol* 114:681-683, 2000
3. Haugen BR, Woodmansee WW, McDermott MT: Towards improving the utility of fine-needle aspiration biopsy for the diagnosis of thyroid tumours. *Clin Endocrinol (Oxf)* 56:281-290, 2002
4. Sapio MR, Posca D, Raggioli A, Guerra A, Marotta V, Deandrea M, Motta M, Limone PP, Troncone G, Caleo A, Rossi G, Fenzi G, Vitale M: Detection of RET/PTC, TRK and BRAF mutations in preoperative diagnosis of thyroid nodules with indeterminate cytological findings. *Clin Endocrinol (Oxf)* 66:678-683, 2007

Copyright © 2011 Korean Endocrine Society

This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution Non-Commercial License (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc/3.0/>) which permits unrestricted non-commercial use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.