

TURUN YLIOPISTO

Lääketieteellinen tiedekunta

KUJALA, IIDA: Kilpirauhassyöpien radiojodihoidot Tyks:n syöpäklinikalla vuosina 2010-2015

Syventävien opintojen kirjallinen työ, 18 s., 15 liites.

Syöpätaudit

Kesäkuu 2018

Tutkimuksessani kartoitan viiden vuoden ajanjaksolta TYKS syöpäklinikalla papillaariseen (C73.91) tai follikulaariseen (C73.92) kilpirauhaskarsinomaan sairastuneiden potilaiden hoidon tuloksia. Follikulaarisen ja papillaarisen kilpirauhassyövän ennuste on hyvä ja hoito perustuu leikkaukseen, tyroksiinikorvaushoitoon ja postoperatiiviseen radiojodin (jodi-131) antoon. Radiojodihoidon teho perustuu jodin kertymiseen mahdolliseen jäljellä olevaan kilpirauhas- tai syöpäkudokseen. Radiojodihoidon tiedetään lisäävän riskiä sairastua ja kuolla säteilystä aiheutuviin sairauksiin kuten sekundaarisyöpään. Onkin siis tärkeää tilastoida tämän hoitomuodon tuloksia, jotta voisimme saada luotettavaa tietoa siitä, millainen annos on potilaan ennusteen ja hyvinvoinnin kannalta parhain. Radiojodi annokset vaihtelevat tällä hetkellä jonkin verran ja Suomessa tavoitteena on selvittää eroja eri yksiköiden välillä ja yhtenäistää hoitokäytäntö valtakunnallisen työryhmän antaman suosituksen pohjalta.

Tutkimukseni on retrospektiivinen ja perustuu potilastietokannoista saatuun informaatioon. Näin ollen tutkimus ei vaadi eettistä lupaa. Saadut tiedot on koottu Exceliin ja tietoja käsitelty tilastotieteellisin menetelmin hoitotulosten raportoimiseksi. 2010-2015 syöpäklinikan hoitokäytäntö on ollut vakiintunut. Seurannan eri vaiheessa olevia potilaita ei ole erikseen rajattu, vaan mukaan on otettu kaikki 2010-2015 klinikassa käyneet potilaat joiden päädiagnoosi on ollut papillaarinen- tai follikulaarinen kilpirauhassyöpä.

Hyvin erilaistuneiden kilpirauhaskarsinoomien ennuste on hyvä ja kuolleisuus matala. Radiojodihoito on tehokasta, ja suurin osa potilaista tarvitsee vain yhden tai kaksi hoitokertaa. Follikulaarinen variantti on näistä syöivistä aggressiivisempi muoto ja aiheuttaa useammin kaukometastaaseja ja kuolemia. Miesten syöpään liittyy mahdollisesti suurempi kuolleisuus. Follikulaarinen variantti voi olla heillä yleisempi, tätä on kuitenkin mahdotonta todistaa näin pienen aineiston turvin.

Asiasanat : Kilpirauhassyöpä, radiojodihoito