در سال ۱۳۸۷ مورد آسیپراسیون سوزنی گره های تیروئید در اردبیل، ۱۸-۹۷۳۱ دکتر ملوحی‌پور ابران‌پور. دکتر عباس پژمان‌چای. فیروز امانی. دکتر شیبان سمیعی.
کره‌های تیروئیدی در مطالعه‌های متعدد، این روش مقدماتی چیزی بی‌تحلیلی است که نظر به شیوع بالای کره‌های تیروئیدی تشخیص و نحوه ارزیابی آن برای PNA ترکیب‌های مهم‌ترین داده‌های 2007-2010 از اتفاق هاله باعث همکاری سلول هستند. هدف از تحقیق واکنش به ریسک جراحی حاصل از آسپراسیون سوزنی کره‌های تیروئیدی انجام گرفته در یک کلیک خصوصی در هرمز و پدیده است.

**مواد و روش‌ها**

این مطالعه از نوع توصیفی سه که بر روی 140 بیمار مصاحبه کرده به کلیک تخصصی شیر اردیل از اول مهر سال 1389 تا اول مهر سال 1381 انجام شده است. جمعیت مورد مطالعه در این پروشی بیمارانی بودند که بصورت دایری به پزشک متخصص مصاحبه نموده و به تشکیل پرونده تحت آسپراسیون سوزنی و پیکریفرگی کردند.

اطلاعات مربوط به بیماران طی پرسش نامه از قبل طراحی شده همراه با انجام مطالعه و تبریز یافته‌های بالینی و انجام PNA کرراش نتایج آسپراسیون سوزنی توسط یک پاتولوژیست جمع آوری گردید. این داده‌ها به پرونده بیماران، انجام PNA کرراش یا دیگر تحقیق‌های مربوط به کیفیت سوزنی و پیکریفرگی کرراش شده بودند شناسایی و سیستم پاتولوژیست آن با بررسی کرراش همچنین متغیرهایی از قبل سی. جنس، قوام و عملکرد تیروئید نیز در تبیان مطالعه و بررسی قرار گرفتند. نتایج بسته آمده از پرسش‌نامه با استفاده از آمار نمایشی صورت جداول فرموله، تجزیه و تحلیل اطلاعات با استفاده از نرم افزار آماری SPSS گرفته شد.

**بحث**

بیماری‌های کره‌ای تیروئیدی که با وجود یک چند کره در داخل تیروئید مشخص می‌گردد، مشکل بالینی شایعی می‌باشد. در این مطالعه، این بیماری در آماری‌کای 7-0 رصد گزارش شده است. در ایران بر طبق مطالعه گزارش شده است که اکثریت آن از 50 سال سن داشته‌اند. در حالی که نظریات دیگر، در سال 1993 گزارش کرده شیوع کره‌های تیروئیدی در افراد بالای 50 سال میزان 90% و 60% شامل همان طور که قربانی در سال 1993 بیان داشته‌اند، به عنوان کمیته‌بندی و اعماق پیوند به مناطق آن‌اکنونی مثل ایران نشان دادند.

شیوع کنسرسیو تیروئید در مردان در مطالعه هرمز و همکاران در برابر زنان گزارش شده است. همچنین در مطالعه دیگری شیوع کره‌های تیروئیدی در زنان 4 بار زمان تا مردان و در مناطق بومی و پس از تمساح یا استرس، بیوپاتی ناشی به نظر می‌رسد. در دوران روانی و نارضایتی، بیماری تیروئید، که در این مطالعه در حدود 2/۵ در سال گزارش شده است و در سن 25-50 سالگی به حداکثر میزان خود رسیده است (9) در مطالعه پراند 7 و همکاران در سال 1991 در شمال اکنون کرراش یک بالای لمس تیروئید تقریباً در 8/4٪، مردان و 6/2٪ زنان و در مطالعه فرامینیکه ماساچوست در 1/5٪ مردان و 2/4٪ زنان، از 2007-2009 گزارش کرراش شده است (9).

روش‌های تشخیص کره‌های تیروئیدی علاوه بر لمس دقت شامل انسک ایزوتوب، اوتلارسارکوئافی جنس و آسپراسیون سوزنی (FNA) (10) با توجه به این، ارزش بالایی در تشخیص دقت توصیه می‌شود.

1- Hermus 2- Brander
عملیات بروهوشی دانشگاه علوم پزشکی اردبیل

جله علمی

جله شماره ۲-شناسی سیتولوژی گره‌های چسبیده در معاینه

<table>
<thead>
<tr>
<th>فراز اول</th>
<th>فراز دوم</th>
<th>فراز سوم</th>
<th>تعداد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>کارسینوم پالیپاری</td>
<td>3</td>
<td>2</td>
<td>7</td>
</tr>
<tr>
<td>گونازدوم</td>
<td>1</td>
<td>0</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>گونازدوم</td>
<td>1</td>
<td>0</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>کارسینوم پالیپاری</td>
<td>8</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

جدول فرآیند تشخیص سیتولوژی گره‌های سفت در معاینه چسبیده

<table>
<thead>
<tr>
<th>عبارت مورد معاینه</th>
<th>شماره</th>
<th>تعداد</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>FNA</td>
<td>110 مورد</td>
<td>4/9</td>
</tr>
<tr>
<td>دارای نتایج</td>
<td>15 مورد</td>
<td>1/2</td>
</tr>
<tr>
<td>مشکوک</td>
<td>20 مورد</td>
<td>1/4</td>
</tr>
<tr>
<td>کارسینوم فلوکیور</td>
<td>10 مورد</td>
<td>1/10</td>
</tr>
<tr>
<td>کارسینوم فلوکیور</td>
<td>10 مورد</td>
<td>1/10</td>
</tr>
<tr>
<td>مشکوک</td>
<td>10 مورد</td>
<td>1/10</td>
</tr>
<tr>
<td>کارسینوم ندارد</td>
<td>10 مورد</td>
<td>1/10</td>
</tr>
<tr>
<td>کارسینوم ندارد</td>
<td>10 مورد</td>
<td>1/10</td>
</tr>
<tr>
<td>کارسینوم ندارد</td>
<td>10 مورد</td>
<td>1/10</td>
</tr>
<tr>
<td>کارسینوم ندارد</td>
<td>10 مورد</td>
<td>1/10</td>
</tr>
</tbody>
</table>
پایین ی ۵ مورد (۲/۳٪) و کارشناسی فولکور ۱ مورد (۲/۵٪) بود.

بحث

 علیرغم شیوع بالای ندول های تیروئید، بدخیمی های تیروئید شایعی نیستند و اغلب بدخیمی ها نیز خوشبختانه پیشرونده هستند. بنابراین جرایح ندول های تیروئید به عوامل اولیه روش تشخیص مناسب نیست و ممکن است منجر به عوارض ناشی از جراحی یا م-ک شود(۰). شیوع ندول های تیروئید در امریکای شمالی-۷٪ درصد کارشناسی شده است (۱)، که درصدی از این ندول ها در واقع خاستگاه بدخیمی های تیروئید هستند. در مطالعات از ایران شیوع آن بین ۱-۱۰ درصد (متوسط ۵٪) کارشناس شده است (۶،۷ و ۸) و در ایران نیز این طبق مطالعات دکتر نتخوافی و همکاران در بیمارستان امام خمینی تهران شیوع آن ۲۰٪ کارشناس شده است (۴). شیوع کره‌های تیروئید که جدید بیش از آنها در امس منفرد هستند، با افزایش سن بیشتر می‌شود. مطالعه حاضر نشان داد که بیشتر بیماران در محدوده سن ۴۰-۶۵ سال و در دهه چهارم، دومین بودن که با مطالعات کشوری هم‌خوانی دارد (۱۱).

شیوع کره‌های تیروئیدی در زنان نسبت به مردان ۱/۳ریه و همچنین نسبت جنسی در مردان نسبت به زنان ۸/۳ریه این بیشتر بوده که با بررسی ها و مطالعات قبیل هم‌خوانی داشته است (۱۲).

طقب مطالعات انجام کرتفه نمی‌آزمد از کره‌های تیروئید در امس منفرد هستند که در این مطالعه این رقم حدود (۲۵٪) بوده است که این نتیجه لازم توجه بیشتری به معاونت بازی بیماران را می‌طلبد (۱۹۸۰).

1. Berman
2. Hall
3. Braverman
11- استقامی علی‌اصغر، پسندی زاده عباس، رحمان محمد عقیلی‌آبادی، زندی محسن. تشخیص کرده‌های نارسایی متابولیسم تئودر. مجله علمی پزشکی دانشگاه علوم پزشکی اردبیل 1383 نوامبر 1383.

2- Vander JB, Gaston EA, Dawber TR: The significance of nontoxic thyroid nodules. Final