



Granulomatous Thyroiditis (De Quervain Thyroiditis) in Surgical Practice

Kussay M. Abbas ZWAIN^{1,*}, Ali DUABIL², Esraa ALDUJAILY³ & Afrah Nema MOHAMMED⁴

¹ Professor, M.B.Ch.B, F.I.C.M.S, GS Department of surgery, Kufa Medical School 2021, University of Kufa, Iraq

² Lecturer, M.B.Ch.B, F.I.C.M.S, GS Department of Surgery Kufa, Medical School 2021, University of Kufa, Iraq

³ Lecturer, Department of Pathology and Forensic Medicine, University of Kufa, Iraq

⁴ Lecturer, M.B.Ch.B, Department of Surgery, Ministry of health, Iraq

SUMMARY. De Quervain thyroiditis or sub acute granulomatous thyroiditis is an inflammation disease of the thyroid gland supposed to be an autoimmune response to viral infection. Some patients with suspicious nodules do thyroid surgery with comorbidities. A prospective descriptive study of 38 patients with De Quervain thyroiditis described in this study, the selected patients underwent thyroid surgery. The study included 38 patients, their mean age were 40.95 ± 9.6 years (range 22-63 year), there were 7 males (18.4%) and 31 females (81.6%) with F: M ratio 4.4:1. the most common age of presentation of patients with de Quervain thyroiditis were between 41-50 year (47.4%). Patients with de Quervain disease neck pain radiated to jaw or ear, constitutional symptoms and preceding URTI are the most important presenting symptoms in males that raise the suspicion of de Quervain thyroiditis (85%,71% and 85% respectively) with high level of significance $p < 0.05\%$. While in females, neck pain radiated to jaw or ear and dyspnea are the most common presenting symptoms (78% and 58% respectively. MNG is the common presenting sign in females (45%) with de Quervain thyroiditis, while in males; single thyroid nodule (STN) is the common presenting sign (57%).most patients with de Quervain thyroiditis had a normal thyroid status (71%) while thyrotoxicity occurs in (21%) and lastly hypothyroidism occurs in (8%) of patients. Lobotomy and total thyroidectomy are the most common surgical procedures performed in de Quervain thyroiditis (42% and 31.5 % respectively). In males, total thyroidectomy was the most common surgical procedure done (25%) while in females lobotomy is the commonest surgical procedure performed (81.3%).Total thyroidectomy is the most common surgical procedure performed in STN (57%) followed by lobotomy (21%). Lymphocytic infiltration (89.5%) and giant cell granuloma (76.3%) predominates the histological pattern while fibrosis had the least incidence (18.4%).STN is the most common presenting sign in both sexes and it is a warning sign in males suspected to have de Quervain thyroiditis. In patients suspected to have de Quervain thyroiditis lobotomy is a good option to lessen surgical comorbidities.

RESUMEN. La tiroiditis de De Quervain o tiroiditis granulomatosa subaguda es una enfermedad inflamatoria de la glándula tiroidea que se supone es una respuesta autoinmune a una infección viral. Algunos pacientes con nódulos sospechosos se someten a cirugía de tiroides con comorbilidades. Un estudio descriptivo prospectivo de 38 pacientes con tiroiditis de De Quervain descritos en este estudio, los pacientes seleccionados fueron sometidos a cirugía de tiroides. El estudio incluyó a 38 pacientes, su edad media era $40,95 \pm 9,6$ años (rango 22-63 años), había 7 hombres (18,4%) y 31 mujeres (81,6%) con una relación F: M de 4,4: 1. la edad de presentación más común de los pacientes con tiroiditis de De Quervain fue entre 41-50 años (47,4%). Los pacientes con enfermedad de De Quervain, dolor de cuello irradiado a la mandíbula o al oído, síntomas constitucionales y URTI precedente son los síntomas de presentación más importantes en los hombres que despiertan la sospecha de tiroiditis de De Quervain (85%, 71% y 85% respectivamente) con un alto nivel de significación. $P < 0,05\%$. Mientras que en las mujeres, el dolor de cuello irradiado a la mandíbula o el oído y la disnea son los síntomas de presentación más comunes (78% y 58% respectivamente. El MNG es el signo de presentación común en las mujeres (45%) con tiroiditis de De Quervain, mientras que en los hombres; tiroides única nódulo (STN) es el signo de presentación común (57%). La mayoría de los pacientes con tiroiditis de De Quervain tenían un estado tiroideo normal (71%), mientras que la tirotoxicidad ocurre en (21%) y, por último, el hipotiroidismo ocurre en (8%) de los pacientes. Lobotomía y la tiroidectomía total son los procedimientos quirúrgicos más comunes realizados en la tiroiditis de De Quervain (42% y 31,5% respectivamente). En los hombres, la tiroidectomía total fue el procedimiento quirúrgico más común realizado (25%) mientras que en las mujeres la lobotomía es el procedimiento quirúrgico más común realizado (81,3%). La tiroidectomía total es el procedimiento quirúrgico más común realizado en STN (57%) seguido de la lobotomía (21%). La infiltración linfocítica (89,5%) y el granuloma de células gigantes (76,3%) predominan en el patrón histológico mientras que la fibrosis tiene la menor incidencia (18,4%). El STN es el signo de presentación más común en ambos sexos y es una señal de advertencia en los varones con sospecha de tiroiditis de De Quervain. En pacientes con sospecha de tiroiditis de De Quervain, la lobotomía es una buena opción para disminuir las comorbilidades quirúrgicas.

KEY WORDS: inflammation disease, sub acute granulomatous thyroiditis.

* Author to whom correspondence should be addressed. E-mail: kussayzwain@gmail.com