



SERVIÇO DE CIRURGIA DE CABEÇA E PESCOÇO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO WALTER CANTÍDIO



How I do it

Treatment of Thyroglossal Duct Cysts by OK-432

Nobuo Ohta, MD, PhD; Shigeru Fukase, MD, PhD; Tomoo Watanabe, MD, PhD; Tsukasa Ito, MD, PhD;
Toshinori Kubota, MD, PhD; Yusuke Suzuki, MD, PhD; Masaru Aoyagi, MD, PhD

From the Department of Otolaryngology (N.O., T.W., T.I., T.K., Y.S., M.A.),
Yamagata University School of Medicine, Yamagata; and the Department
of Otolaryngology, Fukase Clinic (S.F.), Yamagata, Japan.

Laryngoscope 122: January 2012

*Dr. Bruno Pinto Ribeiro
R4 Cirurgia de Cabeça e Pescoço
Hospital Universitário Walter Cantídio*



Introdução

- Cirurgia – tratamento de escolha
 - Complicações – lesão nervosa, recidiva, infecção de ferida e estética
- Aspiração – recidiva
- OK-432 – imunoterápico para câncer
 - Tratamento de linfangioma; Ogita, 1987
 - Ascite e efusão pleural em peritonite carcinomatosa e pleurite
 - Cisto branquial, mucocele salivar, hematoma auricular, cisto tireoideo, linfocele cervical e ranula mergulhante
 - Cisto tireoglossos – raros estudos



Materiais e Métodos

- 17 pacientes com cisto tireoglosso
- Todos os pacientes exceto alguns com risco de obstrução de vias aéreas – ambulatorial



Terapia com OK-432

- Aspirado fluido da lesão cística (compressão)
 - Enviado para patologia
- OK-432 (picibanil) diluído em SF (0,1-0,5 Klinische Einheit (KE)/ml) – ½ do volume aspirado com a mesma agulha



Seguimento

- Observação média 14,8 meses (4 – 46)
- Analgésicos profiláticos
- Pele no sítio de injeção – vermelho e endurecido 1º dia
- 2º dia – punção com aspiração de fluido

Seguimento

- Acompanhado dias 2, 7, 14 e 28
- Reavaliação em 6 – 8 semanas
 - Nova injeção se resposta insuficiente
- Cura, diminuição importante e diminuição parcial de cisto – ausência completa, diminuição $> 50\%$ e diminuição $< 50\%$ (TC)



Resultados

- Total de 17 pacientes
- Idade média 36,4 anos (24 – 69)
- Média 2,7 cm (2,1 – 6,8 cm)
- Tratamentos média 2,2 (1 – 5)
- Seguimento 14,8 meses (7 – 46)
- Injeção média 1,2 KE/tto (1 – 8)



Resultados

- Independente de tamanho, localização e idade
- 6/17 – apenas 1 tratamento
- 14 (82%) curado após 5 injeções (4 meses sem recorrência)
- Após 3 injeções – 1 redução importante, 1 redução parcial e 1 sem resposta



Resultados

- Sem complicações importantes
 - Febre controlada com sintomáticos
 - Sem abscessos ou cicatrizes
 - Ambulatorial, exceto risco de obstrução de VVAA

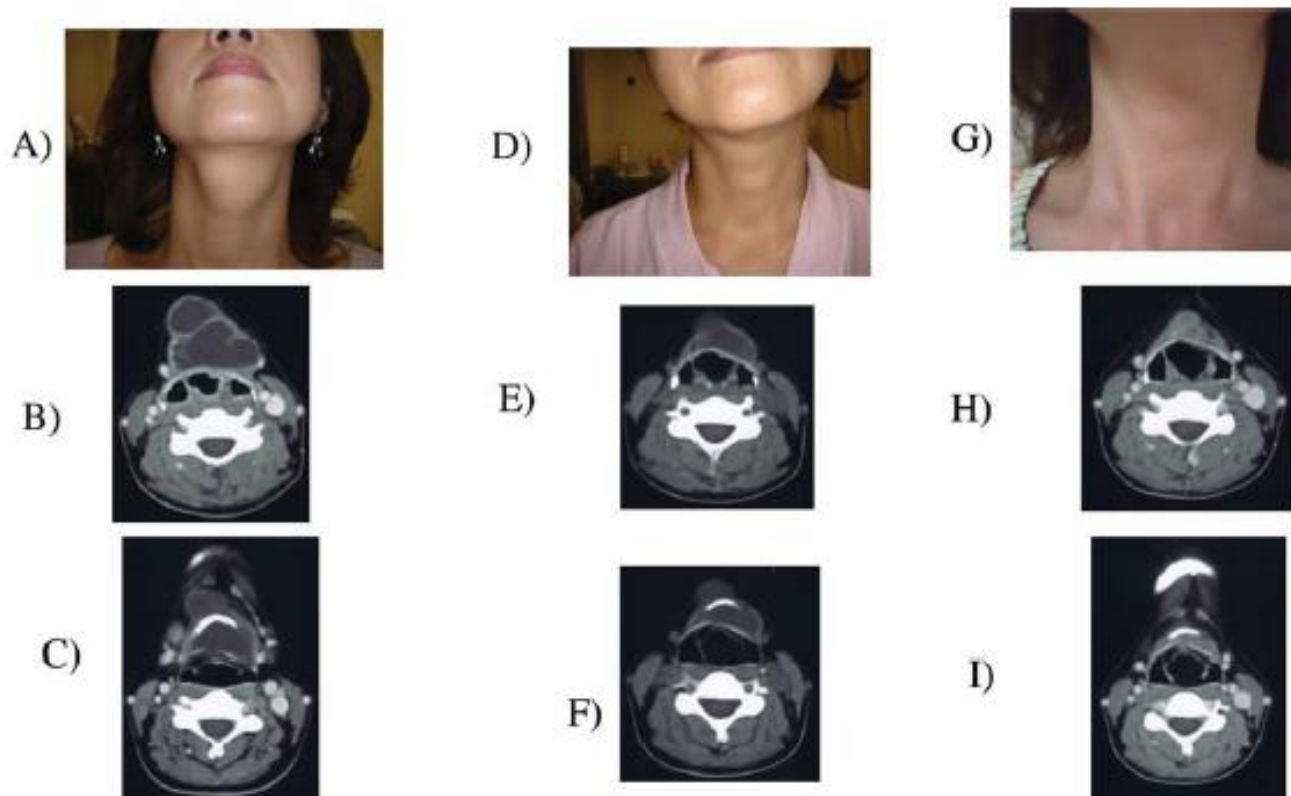


Fig. 1. Subtotal shrinkage of anterior cervical swelling in a 39-year-old woman after five treatments with OK-432. (A) Local findings before OK-432 therapy, showing the thyroglossal duct cyst in the anterior cervical region (about 5.8 × 4.7 cm). (B) Initial axial contrast-enhanced computed tomography scan before treatment, showing the thyroglossal duct cyst in the thyroid cartilage area. (C) Initial axial contrast-enhanced computed tomography scan before treatment, showing the thyroglossal duct cyst dives into the hyoid bone. (D) Local findings 6 weeks after the second OK-432 treatment. (E, F) Follow-up contrast-enhanced computed tomography scan obtained 6 weeks after the second treatment and showing partial reduction of the cyst. (G) Local findings 6 weeks after the final OK-432 treatment. (H, I) Follow-up contrast-enhanced computed tomography scan obtained 6 weeks after the final treatment, showing subtotal shrinkage of the cyst.



Discussão

- Cirurgia – tratamento de escolha → complicações
- OK-432 – tratamento de primeira linha para linfangioma (*Streptococcus pyogenes* incubado com penicilina)

Discussão

- Mais seguro que outros agentes esclerosantes (água fervente, salina hipertônica, etanol, tetraciclina, ciclofosfamida e bleomicina)
 - Taxa complicação baixa – cicatriz imprevisível e efeitos colaterais sistêmicos (bleomicina – fibrose pulmonar)
- OK-432 – complicação mínima, não necessita anestesia local ou hospitalização e sem cicatriz
 - Barato e não necessita material especial



Discussão

- Benefícios
 - Tempo curto de procedimento, adequado para crianças e aqueles que não toleram longos procedimentos
 - Sem anestesia local
 - Indolor
 - Infecção/hemorragia rara
- Economicamente e cosmeticamente mais avançado – tratamento alternativo

Discussão

- Yoo – 55 linfangioma com OK-432 – resposta inicial e longo prazo são igualmente boas (83,5% x 76,3% - 30-144 meses)
- Fluido aspirado – carcinoma raro; papilífero
- Células inflamatórias infiltram o cisto; secreção de citocinas (IL-6, 8, IFN- γ e TNF- α) – reação inflamatória → drenagem de fluido, diminuição e adesão fibrótica
- Cirurgia apenas se resposta pobre/ s/ resposta



Conclusão

- Tratamento de cisto tireoglossso com OK-432
 - Simples, fácil e efetivo
 - Redução de volume completa ou significativa
 - Potencialmente curativa – pode ser usada como primeira escolha antes de considerar cirurgia