

Limitations of the 2015 ATA Guidelines for Prediction of Thyroid Cancer: A Review of 1947 Consecutive Aspirations: J Clin Endocrinol Metab

103: 3496-3502, 2018

در قالب یک مطالعه کوهورت گذشته نگر با بررسی 1947 نودول تیروئید که بر اساس رده های ATA رده بندی شدند به ارزش پیشگویی آن برای سرطانی بودن نودول ها پرداخته اند.

توضیحات زیر بخش روش های آماری بخش مواد و روش ها و یافته ها مبتنی بر آنها

1- متغیرها عددی نرمال با میانگین و انحراف معیار گزارش شدند؛ در جدول یک متغیرهای عددی مثل سن ، سایز و حجم نودول بصورت میانگین و انحراف معیار گزارش شدند و در این مطالعه چون بیش از دو گروه وجود دارد برای مقایسه میانگین متغیرهای عددی نرمال باید از آنالیز واریانس استفاده می شد و برای آنکه مشخص شود تفاوت بین کدام گروه ها دو به دو معنی دار است از آزمون پسین یا تعقیبی بونفرونی استفاده می کردند(اگرمتغیرها توزیع غیر نرمال داشته باشند از آزمون غیرپارامتری کروسکال-والیس استفاده می شود و مقایسه دو به دو گروه ها با آزمون من-ویتنی انجام می شود)؛ اما از آزمون T دو نمونه مستقل برای مقایسه دو به دو گروه ها استفاده کردند. مقایسه سایز نودول بین گروه ها نشان داده که در غیر پایلاری های بور معنی داری بالاتر است. متغیرهای غیر عددی با تعداد و درصد گزارش شده اند و با آزمون کای دو بین گروه ها مقایسه شده اند برای مثال شیوع بدخیمی در مردان بطور معنی داری از زنان بیشتر بوده است. در جدول 2 نیز توزیع رده های ATA بر اساس وضعیت واقعی نودول در سیتولوژی گزارش شده است برای مثال در ردیف اول همه نودول های کلاس یک ATA همه بصورت عدم تشخیص و یا خوش خیم در سیتولوژی قرار گرفته اند.

2- ارزش پیشگویی کنندگی کلاس های ATA با محاسبه PPV (ارزش اخباری مثبت: چند درصد آنچه ATA بعنوان سرطانی تشخیص داده واقعا سرطانی هستند از تقسیم تعداد مثبت های واقعی (هم تست(ATA) و هم سیتولوژی) بر مجموع مثبت های واقعی و کاذب (تست مثبت اما سیتولوژی) بدست می آید) بنابراین در مورد اعداد گزارش شده در پاراگراف دو ستون دوم 3498 اینگونه قابل تفسیر هستند که آنهايي که در کلاس یک ATA قرار گرفتند صفر درصد احتمال دارد با تشخیص سرطان همراه باشند یا آنهايي که در ATA در کلاس 5 قرار دارند 28درصد احتمال سرطانی بودن دارند.

3- برای بررسی هماهنگی نظرات ارزیاب ها در مورد تشخیص های مبتنی بر ATA از دو آماره ضریب همبستگی درون خوشه ای (ICC) و کاپای کوهن (k) استفاده شده است. ICC برای ارزیابی هماهنگی و توافق برای متغیرهای عددی (در اینجا SCORE ATA) استفاده می شود و K برای متغیرهای کیفی دو رده ای (توافق در مورد وجود یا عدم وجود میکروکلسی فیکیشن). هر چه مقدار این شاخص ها به یک نزدیکتر باشد دلیل

بر هماهنگی بیشتر است . مقدار ICC بر اساس مجموع 5 ارزیاب 0/46 بدست آمده که بر اساس طبقه بندی برای سطوح ICC (زیر 0/4 ضعیف ، 0/4 تا 0/6 تا حدودی، 0/6 تا 0/75 خوب، 0/75 تا یک عالی) و برای کاپا مقدار بین 0/029 تا 0/4 بدست آمده که در دامنه اندک تا تا حدودی قرار دارد(برای کاپا اگر مقدار آن زیر 0/2 باشد توافق اندک، 0/2 تا 0/4 تا حدودی، 0/4 تا 0/6 متوسط، 0/6 تا 0/8 خوب و 0/8 تا یک عالی).

دکتر آوات فیضی- دانشگاه علوم پزشکی اصفهان- 97-8-12