

# CASO CLINICO

Sofia, 22 anni

## ❖ RISCANTRO ECOGRAFICO DI NODULO TIROIDEO DEL LOBO DESTRO

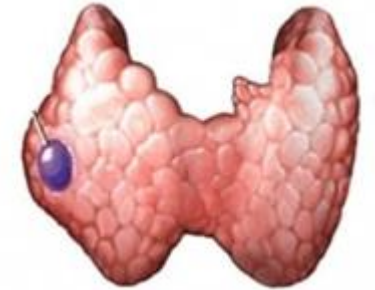
Nodulo ipoecogeno a margini irregolari con spot iperecogeni di 5x6x8 mm al terzo medio del lobo destro (EU-TIRADS 5)

Lobo sinistro senza noduli

Non si rilevano linfadenomegalie sospette in sede LCV

## ❖ FNA ECOGUIDATO TIROIDEO CON RICERCA DELLA MUTAZIONE DEL GENE BRAF →

All'esame citologico: **Carcinoma papillare della tiroide, BRAF +**



**QUALE TERAPIA CHIRURGICA:  
TIROIDECTOMIA O EMITIROIDECTOMIA?**

# CASO CLINICO

Maria, 67 anni

## ❖ RISCONTRO ECOGRAFICO

Al terzo medio del lobo sinistro si rileva **nodulo ovalare ipoecogeno a margini regolari di 8x9x16 mm** in sede sottocapsulare (EU-TIRADS 4)

Al terzo superiore del lobo destro si rileva **nodulo isoecogeno alonato con raccolte di colloide di 8x9x11 mm** (EU-TIRADS 3)

In sede LCV sinistra (LII-LIII) si rilevano alcuni **linfonodi rotondeggianti senza centro germinativo ben visibile, il maggiore di 6x7x11 mm**. Non linfadenomegalie sospette in sede LCV destra

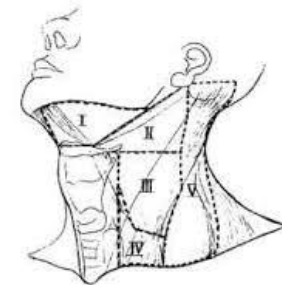
## ❖ FNA ECOGUIDATO TIROIDEO CON RICERCA DELLA MUTAZIONE DEL GENE BRAF AL NODULO DEL LOBO SINISTRO E AL LINFONODO MAGGIORE IN SEDE LCV (LII) SINISTRA

All'esame citologico del nodulo tiroideo sinistro: **Carcinoma papillare della tiroide, BRAF –**

All'esame citologico del linfonodo in sede LCV (LII) sinistra: **Metastasi di carcinoma papillare della tiroide**



**QUALE INDICAZIONE PER LA CHIRURGIA DELLE METASTASI LINFONODALI?**



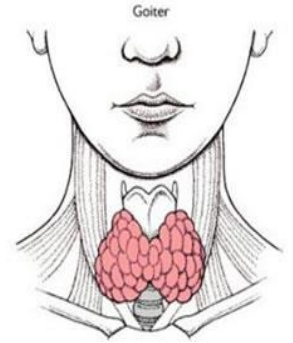
# CASO CLINICO

Alberto, 59 anni

## ❖ RISCONTRO ECOGRAFICO

Tiroide di **volume aumentato pari a 62 ml**, **ipervascolarizzata** ad ecostruttura disomogenea per la presenza bilateralmente di numerose formazioni nodulari isoecogene alonate, la maggiore a destra al terzo medio di 12x15x18 mm e a sinistra al terzo inferiore di 20x24x30 mm. Al terzo medio del lobo sinistro si rileva inoltre **nodulo ipoecogeno disomogeneo a margini irregolari di 6x8x11 mm** (EU-TIRADS 5)

Non linfoadenomegalie sospette in sede LCV bilateralmente



- ❖ **FNA ECOGUIDATO TIROIDEO CON RICERCA DELLA MUTAZIONE DEL GENE BRAF AL NODULO DEL LOBO SINISTRO AL TERZO MEDIO** → All'esame citologico del nodulo tiroideo sinistro: **Carcinoma papillare della tiroide, BRAF +**

## INDICAZIONE AD INTERVENTO DI TIROIDECTOMIA TOTALE

**QUALI SONO LE POSSIBILI COMPLICANZE INTRA E PERIOPERATORIE?**



# CASO CLINICO

Caterina, 48 anni

## ❖ TIROIDECTOMIA TOTALE (Giugno 2020)

### Diagnosi Istologica

Carcinoma papillare variante follicolare del lobo destro di cm 1.1 x 1.1, invasivo, con diffusa angioinvasione, in assenza di attività mitotica significativa e necrosi tumorale. Margini di resezione e lobo tiroideo di sinistra indenni

Stadiazione pT1bNxMx

## ❖ AL CONTROLLO DI AGOSTO 2020

**Ecografia del collo:** Non residui in loggia tiroidea. In sede LCV bilateralmente (LII-LIII) si rilevano alcuni linfonodi fusiformi di aspetto reattivo e del diametro massimo inferiore al centimetro  
Livelli di **Tireoglobulina** pari a 0.6 ng/ml con ATG negativi

## ❖ Stratificazione del rischio ATA → Rischio Intermedio

**QUANDO FARE LA TERAPIA RADIOMETABOLICA CON I131?**



# CASO CLINICO

Giovanna, 35 anni

## ❖ VISITA ENDOCRINOLOGICA

**21.04.2020 TIROIDECTOMIA TOTALE** per carcinoma papillare infiltrante multifocale bilaterale con focolaio maggiore di 8 mm, minima angioinvasione e metastasi ad uno dei tre linfonodi repertati, BRAF mutato

**28.06.2020 TERAPIA RADIOMETABOLICA CON I131** (50 mCi) con livelli preterapeutici di tireoglobulina pari a 0.3 ng/ml di base e pari a 2.5 ng/ml dopo Rh-TSH

**SCINTIGRAFIA POST-DOSE:** presenza di un accumulo focale del radioiodio in regione cervicale anteriore riferibile a residuo che fissa lo 0.31% della attività somministrata. Non si apprezzano iperaccumuli del radiotracciante riferibili a lesioni secondarie iodocaptanti nei restanti distretti corporei esaminati

Stadiazione pT1a(m)N1(1/3)M0

**25.7.2020:** TSH 2.40  $\mu$ U/ml, FT4 9.8 pg/ml, tireoglobulina 0.3 ng/ml, ATG <1 IU/ml in corso di terapia con L-tiroxina 100 mcg al dì



**COME IMPOSTARE IL FOLLOW-UP?**

