

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 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?

