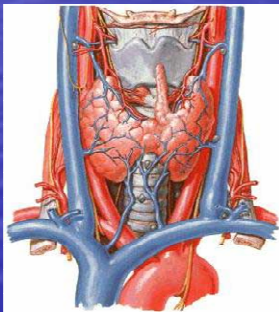


LE MALATTIE DELLA TIROIDE

(DALLA DIAGNOSI ALLA TERAPIA)

Focus sui percorsi aziendali

Dott. Francesco Millo
UO Chirurgia Generale
ASL AL Tortona
(primario Dott. P. Tava)



Tortona , 28 Maggio 2011

LE MALATTIE DELLA TIROIDE

- Il trattamento chirurgico di tutti i noduli tiroidei, senza alcuna selezione, porterebbe ad operare centinaia di migliaia di pazienti.
- Imprescindibile una rigorosa selezione prechirurgica sulla base del fatto che solo pochi dei noduli tiroidei sono maligni e la mortalità del cancro della tiroide è molto bassa.

LE MALATTIE DELLA TIROIDE

La diagnosi preoperatoria di carcinoma tiroideo risulta di difficile interpretazione.

La citologia per aspirazione con ago sottile ha contribuito a migliorare la diagnostica dei noduli tiroidei risultando decisiva per la diagnosi preoperatoria di lesioni neoplastiche papillari, ma non conclusiva per le lesioni di istotipo follicolare.

Questo dato comporta che spesso il paziente , per avere una diagnosi conclusiva, debba essere sottoposto ad intervento chirurgico.

LE MALATTIE DELLA TIROIDE

Ruolo importante preoperatorio del FNB

Esame citologico

- Inadeguato : ripetere
- Diagnostico
 - benigno (FUP-LT4-chirurgia)
 - carcinoma papillare o sospetto (chirurgia)
- Indeterminato
 - lesione follicolare o lesione a cellule di Hurtle (chirurgia)

LE MALATTIE DELLA TIROIDE

FNB DIAGNOSTICO :

- TIROIDECTOMIA TOTALE
- LOBOISTMECTOMIA : se nodulo < 1 cm
(microcarcinoma papillare)

FNB INDETERMINATO :

- Discutere con endocrinologo e paziente scelta dell'estensione chirurgica (rischio di malignità : 20%)
- grandi dimensioni del nodulo ed alto rischio :
tiroidectomia totale (elevato rischio di malignità)

LE MALATTIE DELLA TIROIDE

Perché devo essere operato ?

- Diagnosi accertata di neoplasia (papillare)
- Nodulo della tiroide sospetto per neoplasia (follicolare)
- Uno o più noduli che producono eccesso di ormoni (stato di ipertiroidismo)
- Nodularità della ghiandola che esercita effetto massa (sintomi compressivi, deviazione tracheale etc...)
- Estetica

LE MALATTIE DELLA TIROIDE

QUALE INTERVENTO ESEGUIRE

- TIROIDECTOMIA TOTALE O QUASI TOTALE
- LOBOISTMECTOMIA

LE MALATTIE DELLA TIROIDE

TIROIDECTOMIA TOTALE

A favore :

- frequenza tumori multifocali
- miglior gestione follow up
 - . Dosaggio tireoglobulina
 - . Scintigrafia total body
- più semplice gestione terapia sostitutiva

LE MALATTIE DELLA TIROIDE

TIROIDECTOMIA TOTALE

Contro :

- aumento delle complicanze
- ottimo controllo dei piccoli foci neoplastici del lobo controlaterale con terapia medica

LE MALATTIE DELLA TIROIDE

COMPLICANZE

- EMORRAGIA POSTOPERATORIA
- IPOPARATIROIDISMO
- LESIONE MONO/BILATERALE DEL NERVO RICORRENTE (TRANSITORIA O DEFINITIVA)

LE MALATTIE DELLA TIROIDE

ESAMI PREOPERATORI

- Esami ematochimici di routine
- FT4 ,TSH ,Ca, P e calcitonina
- Ecg
- Rx torace
- Laringoscopia

CONSENSO INFORMATO

LE MALATTIE DELLA TIROIDE

TIROIDECTOMIA TOTALE

- Incisione cutanea di circa 4,5 -5 cm
- Divaricamento dei mm pretiroidei
- Legatura del peduncolo superiore
- Identificazione dei nn ricorrenti e delle paratiroidi
- Due drenaggi in aspirazione

USO DEL BISTURI ARMONICO

LE MALATTIE DELLA TIROIDE

MIVAT (mini invasive video assisted tiroidectomy)

- Volume tiroide < 20 ml o nodulo singolo < 35 mm
- Nodulo follicolare o papillare ma a basso rischio
- Mutazione del gene RET

Tiroidectomia totale con monitoraggio intraoperatorio del nervo ricorrente

LE MALATTIE DELLA TIROIDE

LINFOADENECTOMIA

- SEMPRE quando clinicamente e/o ecograficamente evidenti (stazioni II-III-IV- VI)
- PROFILATTICA del comparto centrale (VI) nelle neoplasie differenziate
(attenzione :aumento ipoparatiroidismo iatrogeno)

LE MALATTIE DELLA TIROIDE

LINFOADENECTOMIA PROFILATTICA

(Pazienti ad alto rischio)

- Riduzione della percentuale di recidiva e miglioramento della sopravvivenza (non ci sono studi randomizzati)
- Corretta stadiazione (passaggio da N0 a N+)

LE MALATTIE DELLA TIROIDE

FOLLOW UP

DUE SONO GLI SCOPI :

- Individuare precocemente le eventuali recidive e/o metastasi
- Mantenere la terapia ormonale a dosi tali da sostituire la funzione tiroidea con soppressione o meno del TSH

LE MALATTIE DELLA TIROIDE

Post operatorio

- Controllo Calcemia e fosforemia
- Dosaggio TSH ed FT4
- Se neoplasia : scintigrafia con I 131 per valutazione residuo tiroideo
- Se permane tessuto tiroideo : radioterapia con I 131

LE MALATTIE DELLA TIROIDE

FOLLOW UP

- Visita medica
- Dosaggio ormoni circolanti per terapia sostitutiva
- Dosaggio della tireoglobulina
- Ecografia del collo

OGNI SEI MESI

LE MALATTIE DELLA TIROIDE

FOLLOW UP

Deve essere continuato tutta la vita (dopo 5 anni ogni 12-18 mesi):

- Le recidive possono comparire anche dopo i 5 anni (0,5-0,6 % di recidive anche dopo 12-15 anni)
- Monitoraggio per terapia ormonale sostitutiva

LE MALATTIE DELLA TIROIDE

TIROGLOBULINA

- Proteina prodotta dalle cellule follicolari tiroidee
- Marcatore sensibile e specifico dopo tiroidectomia totale e terapia ablativa con radioiodio (diagnostico di persistenza di malattia o remissione)

LE MALATTIE DELLA TIROIDE

TIREOGLOBULINA

Limiti nel dosaggio

- Interferenza degli auto anticorpi anti-TG
- Minor sensibilità quando viene eseguito il dosaggio in terapia ormonale soppressiva

LE MALATTIE DELLA TIROIDE

FOLLOW UP CANCRO MIDOLLARE

- Dosaggio calcitonina
- Terapia sostitutiva e non soppressiva essendo il cancro midollare insensibile al TSH

LE MALATTIE DELLA TIROIDE



GRAZIE PER L'ATTENZIONE