

XXIV GIORNATE ITALIANE DELLA TIROIDE



MODENA

30 Novembre, 1- 2 Dicembre 2006

Libro degli Abstract

P24 CARCINOMA PAPILLARE E SINDROME DI PEUTZ-JEGHERS: UNA RARA ASSOCIAZIONE

V. Rochira¹, S. Romano¹, L. Zirilli¹, B. Madeo¹, G. Caffagni¹, C. Diazzi¹, V. Pagni¹, E. Pignatti¹, L. Roncucci², M. Ponz de Leon², C. Carani¹, P. Benatti².

¹Cattedra di Endocrinologia, Dipartimento di Endocrinologia, Metabolismo, Geriatria.
²Dipartimento di Medicine e Specialità Mediche-Medicina I. Università di Modena e Reggio Emilia.

CASE REPORT. Presentiamo un raro caso di carcinoma papillare della tiroide in una giovane donna già affetta da sindrome di Peutz-Jeghers. Tale sindrome spesso si associa a patologie neoplastiche maligne del tratto gastrointestinale e di altri organi ed apparati. La storia clinica della paziente M.A., di anni 25, caucasica, con diagnosi di sindrome di Peutz-Jeghers formulata, sulla base del fenotipo clinico, a seguito di un intervento per occlusione intestinale all'età di 9 anni è caratterizzata da pregressi episodi di occlusione intestinale (13 anni) e da multiple polipectomie endoscopiche (1998 e 2004). All'osservazione era presente melanosi (lentiggini mucocutanee) localizzata prevalentemente al volto, sul versante interno delle labbra e della mucosa orale, oltre che sul torace, e sulle superfici estensorie degli arti. Nel corso di uno dei periodici ricoveri effettuati per follow-up della patologia di base, ha eseguito un'ecografia tiroidea per il riscontro all'esame obiettivo di nodulo tiroideo. L'ecografia ha evidenziato un nodulo unico del diametro maggiore di 1.4 cm, isoecogeno, con orletto periferico ipoecogeno, vascolarizzazione sia peri sia intra-lesionale (pattern III), localizzato in sede paraistmica destra. I livelli ormonali mostravano una normale funzionalità tiroidea con calcitonina nella norma. A parte la vascolarizzazione (Pattern III), le restanti caratteristiche ecografiche ed il volume non erano sospetti per patologia neoplastica. Tuttavia, in considerazione della patologia di base della paziente e dell'aumentato rischio di neoplasie, si è provveduto ad eseguire agoaspirato ecoguidato della lesione nodulare. L'esame citologico dopo agoaspirato mostrava strisci ematici comprendenti scarsa colloide ed elevata cellularità costituita da tireociti con ampio citoplasma, talora ossifilo, ed atipie nucleari (nucleo ingrandito con numerosi pseudoinclusi ed incisure con piccolo nucleolo evidente) disposti singolarmente ed in lembi sfrangiati. Tali reperti morfologici risultavano fortemente sospetti per carcinoma papillare. Alla luce di tale sospetto è stata eseguita tiroidectomia totale con svuotamento dei linfonodi del comparto centrale. L'esame istologico ha confermato la presenza di carcinoma papillare a cellule di Hürtle ad architettura follicolare con infiltrazione focale della capsula (pT4aNxMx). Attualmente la paziente è in attesa di essere sottoposta a terapia radiometabolica con I131 e l'analisi biomolecolare del gene STK11 è in corso. In letteratura l'associazione tra carcinoma papillare della tiroide e sindrome di Peutz-Jeghers è descritta in rari casi. Questo caso oltre a confermare la già nota predisposizione dei soggetti affetti da sindrome di Peutz-Jeghers a sviluppare patologie neoplastiche anche extra-intestinali, suggerisce l'importanza di includere nel follow-up di tali pazienti anche l'ecografia tiroidea.

- Natale M..... pag. 64
- P18 METODI ACCESS® FT3 E FT4 SU IMMUNOANALIZZATORE UniCel® DxI 800:
PRESTAZIONI ANALITICHE E CONFRONTO FRA METODI
Germano L., Migliardi M., Mongardi L., Cocciardi E., Marranca D., Deandrea M., Basso E., Limone P.
Torino..... pag. 65
- P19 STRESS CELLULARE NELLE CELLULE FRTL-5: POSSIBILE ESISTENZA DI UN MECCA-
NISMO DI REGOLAZIONE DELLA CAPTAZIONE DELLO IODIO NON MEDIATO DAL
TSH
Rosellini V, Fiore E, Dimida A, Pinchera A, Vitti P
Pisa pag. 66
- P20 ELEVATO VALORE PREDITTIVO NEGATIVO DELLA TG STIMOLATA CON rhTSH
ESEGUITA 8-12 MESI DOPO IL TRATTAMENTO INIZIALE IN PAZIENTI CON CARCI-
NOMA DIFFERENZIATO DELLA TIROIDE
*M.G. Castagna, L.Brilli , A.Montanaro, T.Pilli , E.Guarino, M. Capezzone, C.Fioravanti, F
Sestini, M.Ghezzi, C. Ciuoli, F. Pacini*
Siena pag. 67
- P21 Carcinoma poco differenziato della tiroide: fattori prognostici ed importanza della
classificazione istologica
Pulcrano M, Boukheris H, Talbot M, Schlumberger M, Caillou B
Napoli, Villejuif pag. 68
- P22 L'INCREMENTO DEL VOLUME TIROIDEO IN ETÀ PEDIATRICA È PRINCIPALMENTE
DOVUTO ALL'AUMENTO DEL DIAMETRO LONGITUDINALE DEI LOBI GHIANDOLARI.
G. Cesaretti, M. Najajreh, A. Bartoli, P. Migliaccio, M. Cicchetti, G. Saggese.
Pisa, Campobasso..... pag. 69
- P23 COMPARAZIONE DELLA RISPOSTA DELLA CALCITONINA SIERICA AL TEST ALLA
PENTAGASTRINA E AL TEST AL CARICO DI CALCIO
V.Bottici, M.A.Sculli, G.Renzini, P.Passannanti, F.Lucchetti, L.Grasso, A.Pinchera, R.Elisei.
Pisa pag. 70
- P24 CARCINOMA PAPILLARE E SINDROME DI PEUTZ-JEGHERS: UNA RARA ASSO-
CIAZIONE
*V. Rochira, S. Romano, L. Zirilli, B. Madeo, G. Caffagni, C. Diazzi, V. Pagni, E. Pignatti, L.
Roncucci, M. Ponz de Leon, C. Carani, P. Benatti.*
Modena..... pag. 71
- P25 VALORI FALSAMENTE ELEVATI DI FT3: INTERPRETAZIONE EZIOLOGICA ED
IMPLICAZIONI PRATICHE.
Corsello SM.
Roma pag. 72

Comitato Scientifico Permanente

Presidente

A. Pinchera

Vice-Presidenti

E. Consiglio G. Faglia
E. Martino R. Vigneri

Componenti

F.S. Ambesi Impiombato
M. Andreoli
L. Bartalena
P. Beck-Peccoz
B. Busnardo
L. Chiovato
M. D'Armiento
E. degli Uberti
R. Di Lauro
G.F. Fenzi
S. Filetti
G. Giordano
R. Giorgino
V. Macchia
S. Mariotti
F. Monaco
F. Orlandi
F. Pacini
E. Papini
A. Pontecorvi
E. Roti
F. Santeusanio
F. Trimarchi
G.C. Vecchio

Segretario

P. Vitti

Comitato Organizzatore Locale

Presidente

C. Carani

Componenti

A. Baldini
M. Bertolini
M. Bondi
K. Cioni
A.R.M. Granata
M. Grandi
G.P. Papi
E. Pignatti
B. Madeo
V. Montanini
V. Rochira
L. Zirilli

Segreteria Scientifica

Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia
Dipartimento Misto di Medicine
e Specialità mediche
Cattedra e Servizio di Endocrinologia
Nuovo Ospedale Civile
Via dei Giardini, 1355
Baggiovara Modena
Tel. 059.396.18.15
g.papi@ausl.mo.it
rochira.vincenzo@unimore.it

Segreteria Organizzativa

STUDIO PRESSING
di Gloria Vitali
Via Passo Sella, 18
20134 Milano
Tel. 336.48.19.00 - 338.44.36.426
02.21.50.794 - Fax 02.26.41.62.47
pressing@gloriavitali.it
www.gloriavitali.it

Si ringrazia:

Con il patrocinio di:



Università degli Studi
di Modena e Reggio Emilia



SIE Società Italiana
Endocrinologia

Regione Emilia Romagna

Provincia di Modena

Comune di Modena

Ordine Provinciale dei Medici,
Chirurghi e degli Odontoiatri
di Modena

In collaborazione con:

