

Analisi cross-sectional di tumori tiroidei considerando citologia ed ecografia pre-chirurgia- un' esperienza monocentrica

Wolde Sellasie Sium¹, Amendola Stefano¹, Guidobaldi Leo², Nardone Isabella¹, Pedicini Francesco³, Pecchioli Chiara¹, Zaccaria Simona¹, Uccioli Luigi¹

1 UOC Endocrinologia, Ospedale CTO-Alesini, Dipartimento di Biomedicina e Prevenzione, Università Tor Vergata, Roma

2 UOC Anatomia e citodiagnostica, Ospedale Sandro Pertini, Roma

3 UOS Chirurgia Endocrina, Ospedale Sant'Eugenio, Roma

Introduzione e Scopo: L'ecografia ed il successivo esame citologico rivestono ad oggi un ruolo fondamentale perché permettono, nella maggioranza dei casi, di distinguere un nodulo benigno da un nodulo maligno. Alla luce di questi aspetti, l'obiettivo di questo studio è descrivere in un campione di tiroidectomie, i parametri ecografici e citologici, utilizzati per il planning pre-chirurgico.

Materiali e Metodi: Il database da Gennaio 2022 a Giugno 2024, dell'unità tiroidea degli ospedali CTO-Sant'Eugenio è stato revisionato. I pazienti inclusi presentavano: valutazione ecografica tramite ACR TI-RADS, associato esame citologico ed istologico.

Risultati: Tra le 282 tiroidectomie, 164 avevano un tumore tiroideo: 145 Carcinomi Papilliferi (PTC), 4 Carcinomi Follicolari (FTC), 1 Carcinoma Differenziato di alto grado (DHGTC), 7 Carcinomi Midollari (MTC), 7 tumori a basso rischio (LR), comprendenti 5 tumori follicolari non invasivi con caratteristiche papillari (NIFTP) e 2 tumori tiroidei ad incerto potenziali di malignità (UMP). La stratificazione ACR TI-RADS classificava come moderatamente sospetti/altamente sospetti (TR 4/5) il 97% dei PTC, il 60% dei MTC, il 65% dei LR; al contrario FTC e DHGTC erano classificati tutti come noduli lievemente sospetti (TR3). A livello citologico, i PTC erano classificati come TIR5 (42,3%), TIR4 (28,8%); mentre nei MTC come TIR5 (41%), TIR4 (20%); sia i FTC che DHGTC erano classificati tutti come TIR3B, mentre nei LR, i TIR4 (50%) erano prevalenti.

Discussione: L'ecografia e la citologia sono ausili per un corretto approccio diagnostico-terapeutico, ma sono tarate sui PTC, maggiormente prevalenti rispetto agli altri tumori. Tuttavia emergono dati promettenti sulla valutazione citologica dei MTC, che nel nostro centro è sempre coadiuvata dal dosaggio della Calcitonina su eluato, in caso di Ipercalcitoninemia sierica. Futuri studi dovranno essere eseguiti per acquisire nuove evidenze circa la diagnosi dei tumori tiroidei meno frequenti, al fine di ottimizzarne il management.