

## UN RARO CASO DI SINDROME DA ACTH ECTOPICO DA CARCINOMA BEN DIFFERENZIATO DEL TIMO CAPTANTE ALLA 18F-FDG-PET/TC

*I. Dalle Mule\** - *I. Stefani\**, *G.A. Palumbo\**, *F. Grignani\*\**, *A. Mazzone\**

\*UOC Medicina Interna, AO Ospedale Civile di Legnano

\*\*UOC Chirurgia, AO Ospedale Civile di Legnano

### Introduzione

Il carcinoma neuroendocrino del timo è una rara causa di sindrome di Cushing da ACTH-ectopico. Descriviamo il caso di un paziente affetto da carcinoma neuroendocrino del timo, risultato captante alla PET/TC total body con 18F-FDG e sottoposto ad intervento chirurgico di asportazione della lesione. La letteratura a riguardo è composta da case report o da casistiche limitate.

### Descrizione del caso

Paziente di 28 anni, maschio, affetto da ipertensione arteriosa resistente alla terapia medica. Il paziente riferiva negli ultimi mesi anche debolezza muscolare ed edema al volto; peso stabile. Agli esami ematici evidenza di ipokaliemia. Lo screening ormonale evidenziava ipercortisolismo con ACTH dosabile. Il successivo test con desametasone 8 mg overnight rilevava mancata soppressione dei livelli di cortisolo, permettendo di escludere la malattia di Cushing. Concordava con tale dato anche la mancata risposta dell'ACTH al test di stimolo con CRH 100 mcg ev. Elevati valori di Cromogranina A; non alterazioni del metabolismo glucidico. Al fine di definire l'origine della secrezione di ACTH veniva effettuata TAC total body con evidenza di un nodulo di 10 mm a livello del mediastino anteriore, risultato captante alla PET/TC total body con 18F-FDG. Il paziente è stato sottoposto a timestomia; all'esame istologico definitivo: "carcinoma neuroendocrino del timo ben differenziato". Negativa la ricerca genetica per la MEN-1. Normalizzazione dei livelli di pressione arteriosa e di kaliemia nell'immediato post-operatorio. A distanza di 3 mesi è stata sospesa la terapia steroidea impostata nel peri-post-operatorio. Non evidenza di recidiva alla F18-FDG-PET eseguita a 6 e a 12 mesi con Cromogranina A nella norma.

### Conclusioni

L'ipertensione arteriosa resistente può essere la prima manifestazione della sindrome da ACTH ectopico, pertanto lo screening ormonale in pazienti selezionati diventa fondamentale. I tumori neuroendocrini del timo, spesso caratterizzati da un andamento aggressivo, possono essere una rara causa di sindrome da ACTH ectopico. La terapia iniziale è il trattamento chirurgico, che risulta spesso risolutivo se la lesione è limitata. Solo una minima parte dei casi riportati in letteratura risultano essere captanti alla PET/TC con 18F-FDG che quando positiva rappresenta un valido strumento diagnostico anche nel follow up.