

FALSE FRIENDS IN PARATHYROID ULTRASOUND

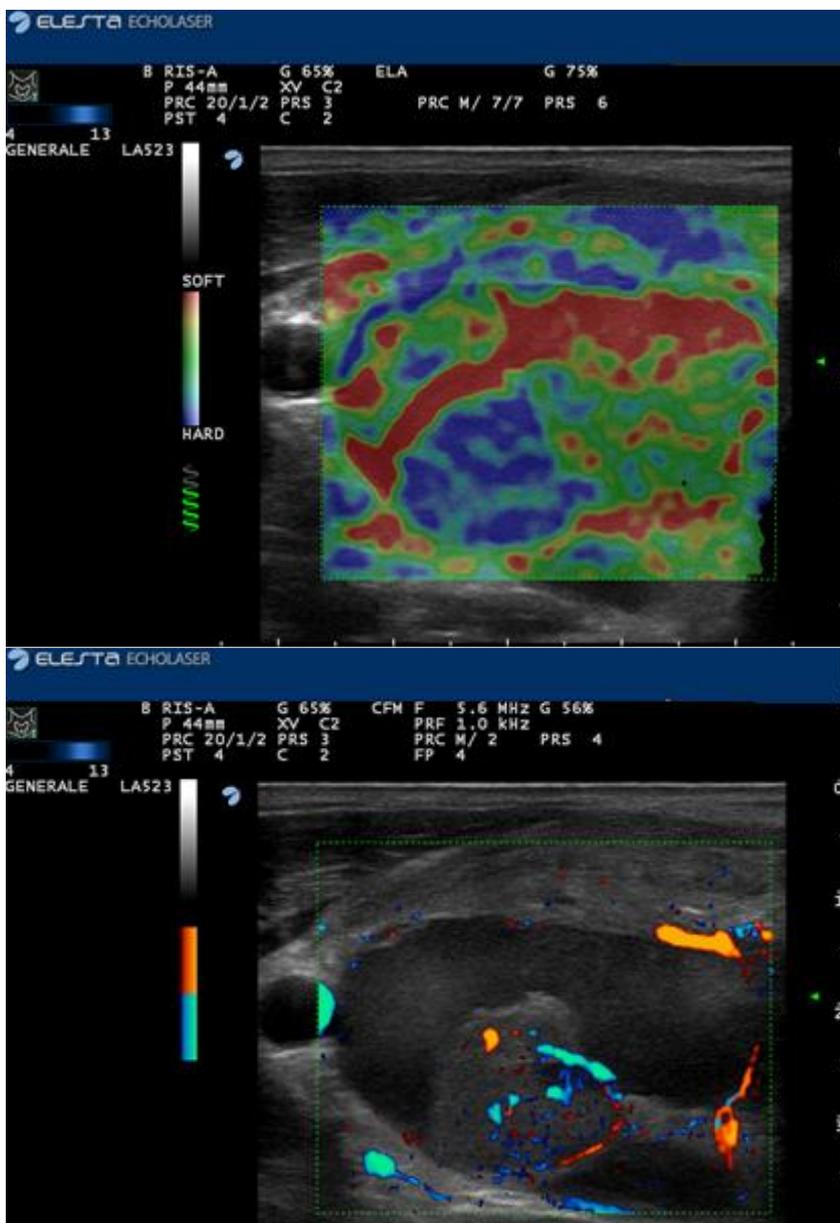
R. Rendina – C. Morano, S. Taccogna, G. Bizzarri, A. Bianchini, L. Turrini, I. Misischi, F. Graziano, A. Liverani

UOC di Endocrinologia e Malattie Metaboliche, UOC di Chirurgia Generale, UO di Anatomia Patologica e UOC di Diagnostica per Immagini - Ospedale Regina Apostolorum, Albano

Caso clinico

29 Maggio 2014: Paziente di 33 anni, maschio, giunge alla nostra attenzione per recente comparsa di tumefazione del collo associata a sintomatologia da compressione cervicale. Obiettivamente è palpabile tumefazione di 5 cm di diametro, mobile e dolorabile, del lobo tiroideo destro.

Valutazione ultrasonografica: voluminosa formazione fluida del lobo tiroideo destro (DM 60x38x45 mm, volume 53 ml). Presenza all'interno della lesione di componente solida, vascolarizzata, in posizione eccentrica.



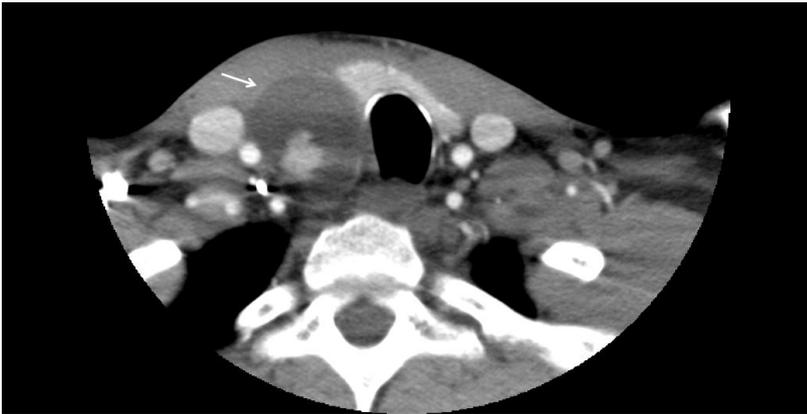
Esami ematochimici: TSH 2,5 μ UI/ml, Ft3 3,48 pg/ml, Ft4 8,7 pg/ml, calcitonina 2 pg/ml, tg Ab 20 U/ml; tgTPO 10 U/ml; Emocromo Hb 10g/dl, calcio pari a 12,1 mg/dL, fosforo 2,7 mg/dL, creatinina 2,42 mg/dl

Veniva impostata terapia reidratante e richiesti esami di secondo livello: vitamina D3 pari 10 ng/mL, PTH 180 pg/mL, calciuria 661,2 mg/24 h, fosfaturia 1395 mg/24h

3 Giugno 2014: Drenaggio di circa 40 cc di liquido ematico, seguito da rapido rifornimento della cisti, nuova espansione della lesione e peggioramento della sintomatologia compressiva cervicale.

In considerazione della accentuazione del quadro locale il paziente veniva ricoverato per intervento di tiroidectomia.

Veniva eseguita Tac del collo per definire i rapporti con le strutture cervicali.

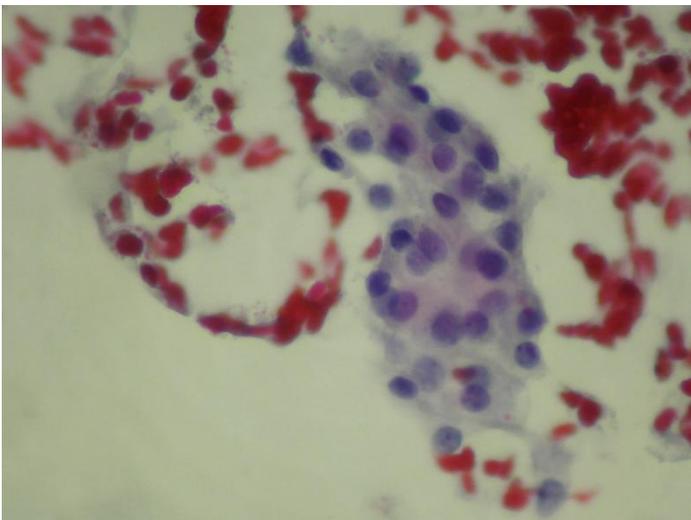


Formazione nodulare tiroidea, a struttura complessa, in sede paratracheale destra con dislocazione a sinistra della trachea, non adenopatia regionale.

Ecografia cervicale con mdc : lesione pseudocistica, verosimilmente paratiroidea, plurisepimentata e con noduli murali solidi; si segnala ricco apporto ematico da peduncolo vascolare intralesionale.

FNA ecoguidata su componente solida : quadro citologico compatibile con lesione neoplastica della paratiroide.

La determinazione del paratormone su liquido di lavaggio da agoaspirato ha fornito valori pari a 1258 pg/ml.



16 Giugno 2014: Intervento di lobectomia e istmectomia destra

Diagnosi Istologica: adenoma atipico paratiroideo (neoplasia a comportamento incerto).

