



# 12° Congresso Nazionale AME

## 6<sup>th</sup> Joint Meeting with AACE



Bari,  
7-10 novembre 2013

### ***ELEVATA INCIDENZA DI CARCINOMA TIROIDEO IN PAZIENTI AFFETTI DA $\beta$ -TALASSEMIA MAJOR: NUOVE CONSIDERAZIONI NELLA ONCOGENESI TIROIDEA?***

V Bisogni, M Poggi, C Motta, S Monti, C Ottaviani e V Toscano

Azienda Ospedaliera Sant'Andrea - Roma

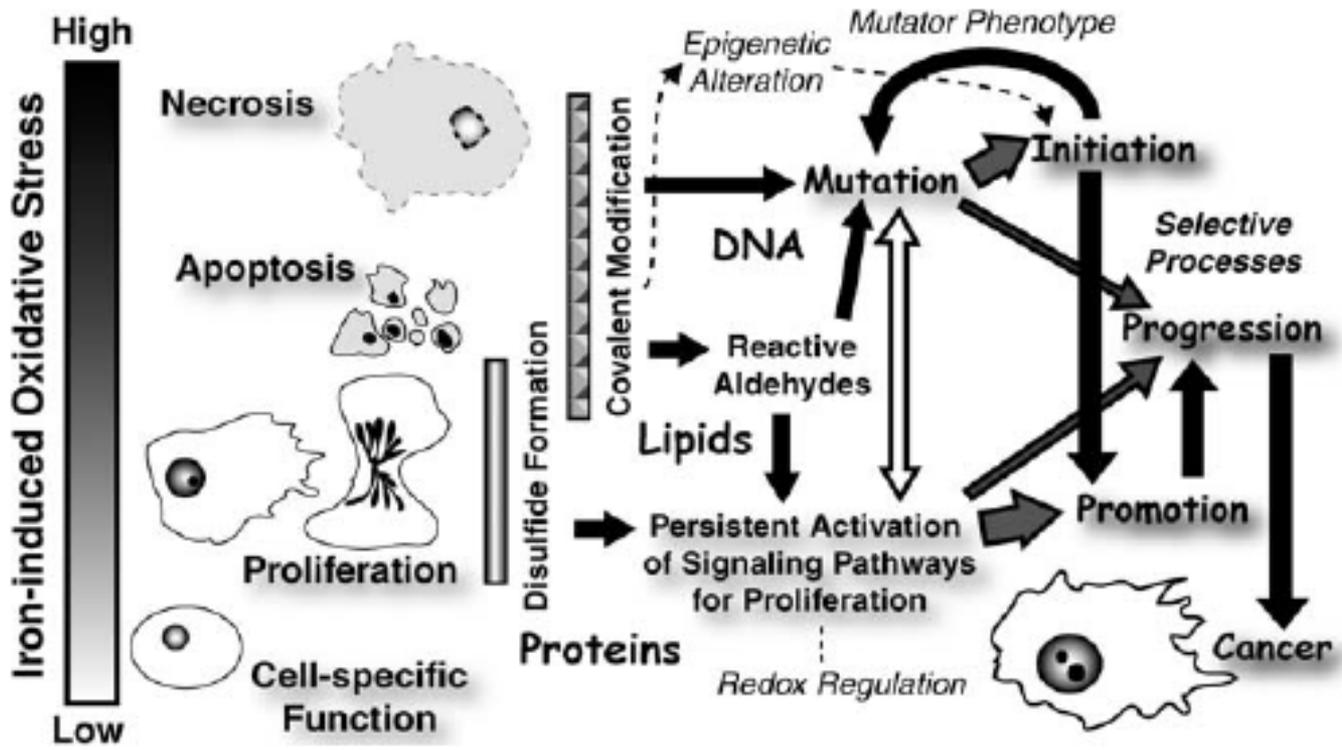


Bari,  
7-10 novembre 2013

# Role of iron in carcinogenesis: Cancer as a ferrotoxic disease

Shinya Toyokuni<sup>1</sup>

Department of Pathology and Biological Responses, Graduate School of Medicine, Nagoya University, Nagoya 466-8550, Japan



## **Iron: An emerging factor in colorectal carcinogenesis**

Anita CG Chua, Borut Klopčič, Ian C Lawrance, John K Olynyk, Debbie Trinder

---

### Does iron have a role in breast cancer?

*XiHuang*

*Lancet Oncol* 2008; 9: 803-07

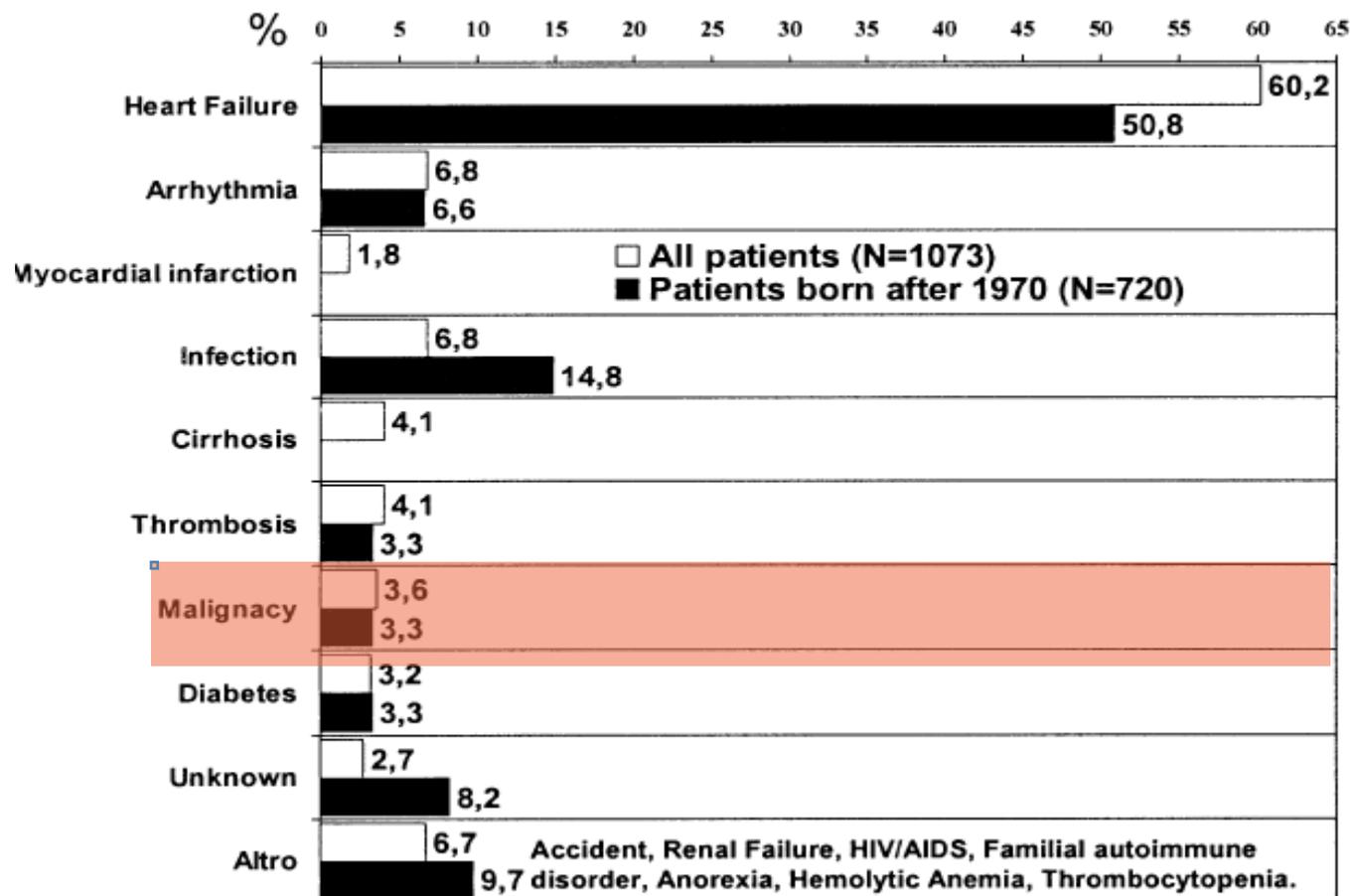
# Survival and Complications in Thalassemia



Bari,  
7-10 novembre 2013

C. BORGNA-PIGNATTI,<sup>a</sup> M.D. CAPPELLINI,<sup>b</sup> P. DE STEFANO,<sup>c</sup>  
G.C. DEL VECCHIO,<sup>d</sup> G.L. FORNI,<sup>e</sup> M.R. GAMBERINI,<sup>f</sup> R. GHILARDI,<sup>g</sup>  
R. ORIGA,<sup>h</sup> A. PIGA,<sup>i</sup> M.A. ROMEO,<sup>j</sup> H. ZHAO,<sup>k</sup> AND A. CNAAN<sup>k</sup>

Ann. N.Y. Acad. Sci. 1054: 40-47 (2005). © 2005 New York Academy of Sciences.





# Scopo del lavoro



Bari,  
7-10 novembre 2013

Riportare tre casi di carcinoma tiroideo diagnosticati in un gruppo di circa 200 pazienti talassemici da noi seguiti.

Incidenza KTir: 1.2 – 2.6, 2.0 – 3.8/100000



Bari,  
7-10 novembre 2013

# Il nostro lavoro

**Caso clinico 1:** Donna di 36 anni, con riscontro ecografico di iperplasia tiroidea multinodulare.

FNA: presenza di cellule suggestive per Ca papillifero.

Intervento di tiroidectomia totale con diagnosi istologica di Ca Pap, multifocale, di 29 mm.

Successiva terapia radiometabolica.

**Caso clinico 2:** Donna di 40 anni; con riscontro di iperplasia nodulare.

FNA: presenza di cellule neoplastiche.

Intervento di tiroidectomia totale con diagnosi istologica di Ca pap var foll, con diametro massimo di 7 mm.

Successiva terapia radiometabolica.

**Caso clinico 3:** Uomo di 59 anni, tumefazione palpabile.

All'esame ecografico nodulo di 30 mm, riccamente vascolarizzato.

FNA: lesione follicolare.

Intervento di tiroidectomia totale con istologia di Ca foll (10 mm).

Successiva terapia radiometabolica.



# Questioni aperte



Bari,  
7-10 novembre 2013

Siamo di fronte ad una nuova problematica?

Quali esami di screening e con quale frequenza?

Possibilità di usare le linee guida presenti in letteratura  
per la per la diagnosi e il trattamento del K tiroideo come  
per popolazione generale ?



# Questioni aperte



Bari,  
7-10 novembre 2013

**Chirurgico: TT vs near total**

.....minori  
possibilità di  
complicanze  
perioperatorie??

Soppressiva vs sostitutiva:  
rischio di aritmie  
cardiache e/o  
depauperamento osseo

**Terapia con l-Tiroxina**



Bari,  
7-10 novembre 2013

Necessità di considerare con attenzione anche  
mammella e prostata:

- tp sostitutive non fisiologiche
- mancanza dell'effetto protettivo della gravidanza

*Indispensabile il lavoro in team*



Bari,  
7-10 novembre 2013



Grazie dell'attenzione...