



QUELLI CHE L'ENDOCRINOLOGIA ... OH YES!



ITALIAN CHAPTER

Roma, 8-11 novembre 2018

IPERPARATIROIDISMO “MILD” CAUSATO DA UN CARCINOMA PARATIROIDEO IN UNA PAZIENTE CON NEUROFIBROMATOSI DI TIPO 1

Autori: Sciannimanico SM, Castellana M, Basile P, Renzulli G, Giagulli VA, Galasso S, Vescini F, Grimaldi F, Triggiani V

ROMA, 10/11/2018

DOTT.SSA SILVIA MARIA SCIANNIMANICO



QUELLI CHE L'ENDOCRINOLOGIA ... OH YES!



ITALIAN CHAPTER

Roma, 8-11 novembre 2018

Donna, 56 anni

Giunge a visita per riscontro di lesione nodulare ipoecogena posteriore al lobo tiroideo sinistro.

Anamnesi patologica:

Neurofibromatosi tipo 1

Ipertensione arteriosa

Gozzo tiroideo multinodulare in eutiroidismo

A 46 anni mastectomia destra + chemioterapia per carcinoma intraduttale G3 pT1 N1

A 49 anni diagnosi di tachicardia parossistica

Anamnesi familiare:

- Neurofibromatosi tipo 1 (madre)
- Diabete mellito tipo 2 (padre)
- Ipertensione arteriosa (padre)

Anamnesi farmacologica:

- Bisoprololo 2,5 mg/die
- Flecainide 100 mg x 2/die



QUELLI CHE L'ENDOCRINOLOGIA ... OH YES!



ITALIAN CHAPTER

Roma, 8-11 novembre 2018

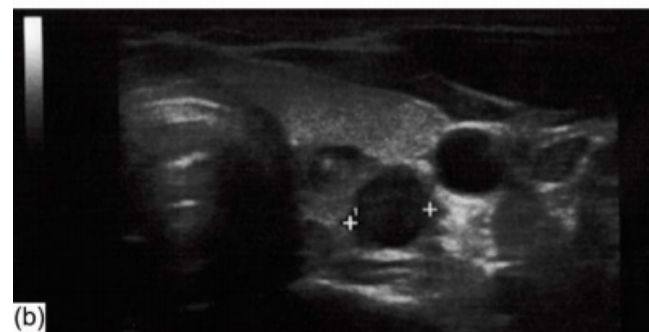
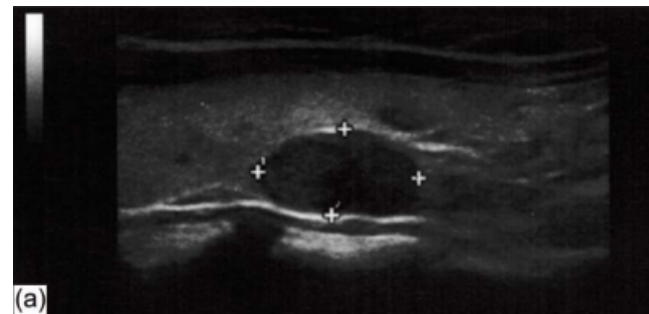
Ecografia del collo:

Multipli noduli ipoecogeni bilaterali, di cui il maggiore a sinistra di 8 mm di diametro maggiore.

Posteriormente al lobo sinistro, nodulo ipoecogeno di 8 x 8 x 15 mm, con scarsa vascolarizzazione, attribuibile in prima ipotesi a paratiroide iperplastica.

Esami di laboratorio:

Calcio	10,7 mg/dl	(8,5-10,5)
Fosfato	3,6 mg/dl	(1,5-6,8)
Calciuria	359 mg/24h	(50-300)
Fosfaturia	0,5 g/24h	(0,3-1,0)
25OH Vitamina D	< 8 ng/ml	(30-100)
PTH	140 pg/ml	(4-40)
eGFR	85 ml/min	





QUELLI CHE L'ENDOCRINOLOGIA ... OH YES!



ITALIAN CHAPTER

Roma, 8-11 novembre 2018

Densitometria ossea:

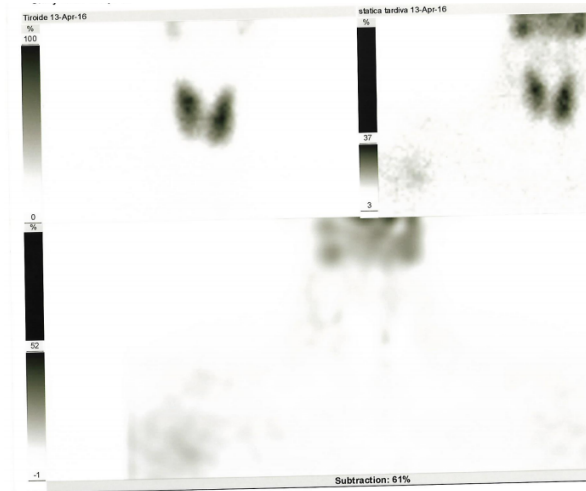
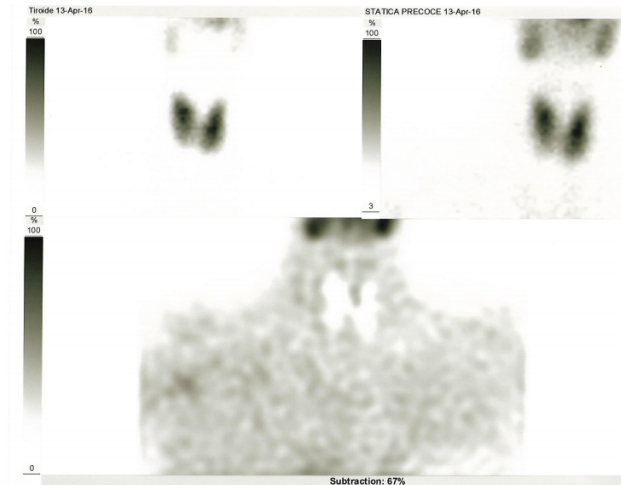
T-score -3,3 rachide lombare
 -2,7 collo del femore

Ecografia addome

Non immagini riferibili a nefrolitiasi e nefrocalcinosi

Scintigrafia paratiroidi (sottrazione con doppio tracciante pertecnetato/tetrafosmina):

Non immagini riferibili a paratiroidi iperplastiche





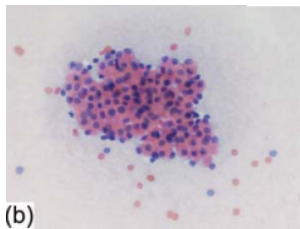
QUELLI CHE L'ENDOCRINOLOGIA ... OH YES!



ITALIAN CHAPTER

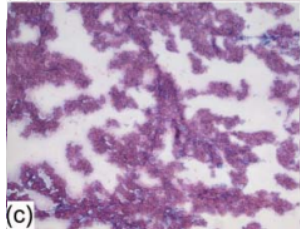
Roma, 8-11 novembre 2018

FNAC sulla lesione



Citologia: cellule ossifile con nuclei monomorfi in aggregati papillari e sinciziali.

Dosaggio di PTH su liquido di lavaggio: **> 1800 pg/ml**



PARATIROIDECTOMIA SELETTIVA INFERIORE SINISTRA

Esami ematochimici post-operatori:

Calcio	9,7 mg/dl
Calciuria	257 mg/24h
PTH	36,3 pg/ml



Roma, 8-11 novembre 2018

QUELLI CHE L'ENDOCRINOLOGIA ... OH YES!



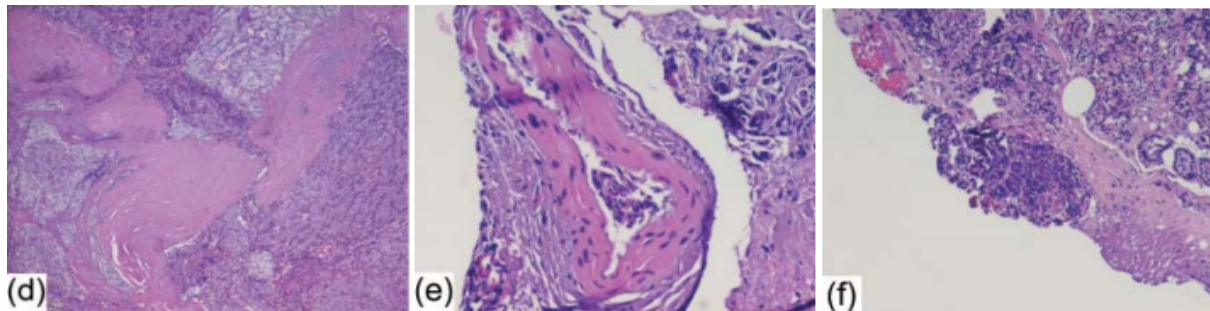
ITALIAN CHAPTER

Esame istologico:

Carcinoma paratiroideo con aspetti cellulari oncocitici, con invasione capsulare (40x) e vascolare (200x).

Ki67: 2%.

Margine di resezione interessato dalla neoplasia (R1).



INTERVENTO DI TIROIDECTOMIA TOTALE + DISSEZIONE LINFONODI PERIRICORRENZIALI DI SINISTRA.

Esame istologico:

Focus intratiroideo di carcinoma paratiroideo di 1 mm, con margini di resezione non interessati dalla lesione (R0).



Roma, 8-11 novembre 2018

QUELLI CHE L'ENDOCRINOLOGIA ... OH YES!



ITALIAN CHAPTER



GRAZIE PER L'ATTENZIONE!