



Ente Ospedaliero Cantonale

Informazioni al paziente
 Centro di competenza EOC
 Diagnosi e terapia delle malattie tiroidee



Cara lettrice, Caro lettore

Ogni anno migliaia di persone in Svizzera vengono colpite da malattie tiroidee, come tiroiditi, noduli o tumori. Tuttavia, la maggior parte di queste patologie, incluse quelle tumorali, è perfettamente curabile, a condizione che la diagnosi e la terapia siano tempestivamente gestite da medici esperti.

I grandi risultati ottenuti negli ultimi anni in questo campo sono legati all'avanzamento delle conoscenze dei medici, al miglioramento delle tecnologie a loro disposizione e ad una efficiente organizzazione delle strutture in cui essi operano. Nel Centro di competenza EOC diagnosi e terapia delle malattie tiroidee lavorano medici di riconosciuta esperienza in ambito internazionale e vengono utilizzate le più moderne apparecchiature diagnostiche con l'obiettivo di ottimizzare ogni singolo trattamento. L'intensa attività didattica e di ricerca svolta dal nostro personale è un'ulteriore garanzia per il paziente che può contare su strategie diagnostiche avanzate e, quando necessario, su un percorso terapeutico personalizzato in un contesto multidisciplinare.

Il Centro, opera su due sedi (Bellinzona e Lugano) per rispondere efficacemente alle diverse esigenze di ogni singolo paziente. Ci auguriamo che il nostro personale e la nostra struttura possano soddisfare le Sue necessità e da parte nostra assicuriamo il massimo impegno nel perseguire questo obiettivo.

Questa brochure riporta le informazioni essenziali riguardanti le malattie che colpiscono la tiroide e le indicazioni utili per contattarci per ogni ulteriore chiarimento o informazione.

Cordialmente



Prof. Dr. med. Luca Giovanella
Direttore - Centro di Competenza
EOC Diagnosi e Terapia delle Malattie
Tiroidee
Primario - Medicina Nucleare e Centro
PET/CT Istituto Oncologico della
Svizzera Italiana
Professore Titolare - Università di
Zurigo.

La tiroide

La tiroide è una piccola ghiandola a forma di farfalla, situata nella parte anteriore del collo, che secreta due ormoni (T3 e T4). Gli ormoni tiroidei regolano la funzione di tutte le cellule del nostro organismo e in particolare regolano il metabolismo corporeo, il battito cardiaco, la massa muscolare, il sistema nervoso e lo stato mentale. Il funzionamento della tiroide e la sua produzione ormonale sono regolati dall'ipofisi, una ghiandola di piccole dimensioni posta al di sotto del cervello, attraverso la produzione dell'ormone tireostimolante (TSH).

L'esame clinico

L'esame clinico dello specialista è indispensabile per il corretto approccio diagnostico e il conseguente trattamento delle malattie tiroidee. Durante l'esame clinico vengono raccolte informazioni sulla storia clinica del paziente e della sua famiglia (anamnesi personale e familiare), sono ricercati segni e sintomi di disfunzione tiroidea e ne viene valutata la severità, e si esegue l'ispezione e la palpazione della tiroide e della regione del collo (esame obiettivo). Questa iniziale valutazione permette di programmare un percorso diagnostico personalizzato per ogni singolo paziente.



Gli esami tiroidei

Laboratorio

Mediante un prelievo di sangue è possibile ottenere informazioni sui livelli di TSH e degli ormoni tiroidei nel sangue, dosare anticorpi diretti contro la tiroide e valutare la presenza di marcatori tumorali tiroidei.

Ecografia tiroidea

L'ecografia della tiroide è un'indagine semplice e non invasiva (si esegue appoggiando sul collo del paziente una piccola sonda) che fornisce precise informazioni sulla forma e le dimensioni della tiroide. L'ecografia inoltre può rilevare la presenza di noduli tiroidei anche molto piccoli (alcuni millimetri).



Scintigrafia tiroidea

La scintigrafia tiroidea è un'indagine semplice e sicura. Si esegue iniettando in vena una piccola traccia di una sostanza debolmente radioattiva che permette di acquisire immagini della tiroide mediante uno strumento denominato gamma-camera. La scintigrafia fornisce informazioni sul funzionamento della tiroide e sull'attività metabolica degli eventuali noduli tiroidei.

Agoaspirato per esame citologico (FNAC, Fine Needle Aspiration Cytology)

Si tratta di un prelievo di cellule dall'interno di un nodulo tiroideo, eseguito con un ago molto sottile e sotto stretto controllo ecografico. La valutazione del materiale prelevato (esame citologico) permette di determinare se un nodulo è maligno o benigno. Si tratta di una manovra mini-invasiva, non più dolorosa di un semplice prelievo di sangue e che non prevede una specifica preparazione da parte del paziente.

Le malattie tiroidee: diagnosi e terapia

Ipotiroidismo

La disfunzione tiroidea più comune è l'ipotiroidismo (diminuzione della produzione ormonale da parte della tiroide). La causa più comune di ipotiroidismo è la tiroidite cronica autoimmune, nota anche come malattia di Hashimoto. Si tratta di una patologia in cui si verifica un "attacco" da parte del sistema immunitario ai danni della tiroide. I principali segni e sintomi sono: stanchezza, sonnolenza, tendenza alla depressione, aumento di peso, intolleranza al freddo. La diagnosi è basata sul dosaggio di TSH, fT3, fT4 e degli anticorpi anti-tiroide. L'ecografia è utile per rilevare eventuali noduli.

La terapia dell'ipotiroidismo è molto semplice, efficace e sicura e consiste nell'assunzione quotidiana orale di ormone tiroideo (tiroxina): con un'adeguata terapia un soggetto ipotiroideo può condurre una vita del tutto normale e attiva.

Iperitiroidismo

In questo caso la tiroide produce ormone tiroideo in quantità superiore alla norma. Le cause sono diverse: il morbo di Basedow (che può essere associato a sporgenza degli occhi, nota come esoftalmo), noduli iper-funzionanti e infiammazioni della tiroide. I trattamenti sono quindi diversi a seconda della causa dell'ipertiroidismo.

I sintomi includono: irritabilità e nervosismo, palpitazioni, debolezza e brividi, insonnia, perdita di peso e aumento dell'appetito, intolleranza al caldo. Le complicanze possono essere anche molto gravi (es. aritmie cardiache, alterazioni psichiche).

La diagnosi si basa sul dosaggio del TSH, degli ormoni tiroidei e dell'anticorpo anti-recettore del TSH. Si esegue inoltre una ecografia tiroidea e, quando indicato, una scintigrafia tiroidea.

La terapia può essere abbastanza complessa. È possibile usare farmaci anti-tiroidei e, per una guarigione definitiva, iodio-131 (terapia radiometabolica). L'intervento chirurgico per l'asportazione della tiroide è invece necessario solo in casi selezionati (gozzi di grosse dimensioni, noduli sospetti, esoftalmo grave).

Noduli tiroidei

Si calcola che fino al 50-70% dei cittadini europei abbiamo almeno un nodulo tiroideo. Tra questi, una percentuale molto ridotta (1-2%)

ha una natura maligna e, dunque, i noduli tiroidei sono quasi sempre benigni. Al momento della scoperta di un nodulo tiroideo – magari del tutto casuale – è importante confermare la natura benigna e identificare tempestivamente i casi rari di nodulo tumorale utilizzando esami d'immagine come l'ecografia e la scintigrafia, e, in casi selezionati, l'agoaspirato.



I noduli benigni spesso non rendono necessaria una terapia e saranno controllati periodicamente. Qualora provochino disagio e compressione sulle strutture del collo si potrà ricorrere alla chirurgia. Recentemente è stata introdotta una tecnica non invasiva di ablazione con ultrasuoni focalizzati ad alta intensità (HIFU).

Terapia non invasiva dei noduli tiroidei benigni

- I noduli cistici possono essere trattati mediante alcoolizzazione ecoguidata: in pratica si svuota la cisti e si inietta alcool etilico mediante un ago sottile. Questo determina il “riassorbimento” della cisti.
- I noduli solidi vengono “bombardati” da ultrasuoni mediante una sonda appoggiata sul collo del paziente (HIFU). Il nostro Centro è il primo in Svizzera ad offrire la terapia HIFU ed è anche centro di riferimento internazionale per queste terapie (informazioni su www.theraclion.com).

Entrambe le procedure vengono praticate in regime ambulatoriale, durano alcuni minuti, non sono dolorose e non richiedono manovre chirurgiche.

Tumori maligni della tiroide

In questi casi la chirurgia è fondamentale e sarà seguita, in molti casi, da una terapia con radioiodio. La combinazione della chirurgia e della terapia radiometabolica, garantisce la guarigione definitiva in oltre il 90-95% dei pazienti ed è estremamente rara la necessità di altri trattamenti quali, ad esempio, radioterapia e chemioterapia.

La nostra struttura

Prof. Dr. med. Luca Giovanella, direttore e responsabile.

Équipe medica

Il Prof. Dr. med. Luca Giovanella è coadiuvato dal Dr. med. Pierpaolo Trimboli (endocrinologia ed ecografia diagnostica e interventistica tiroidea), dai medici del Servizio di medicina nucleare e centro PET/CT, dall'Istituto Cantonale di Patologia (ICP) e dagli specialisti del Dipartimento di medicina di laboratorio EOC (EOLAB).

Board multidisciplinare

Ogni settimana si svolge il Board multidisciplinare di cui è Coordinatore il Prof. Dr. med. Luca Giovanella e a cui partecipano regolarmente i medici del Centro tiroide, della Medicina nucleare, delle Chirurgie EOC, del Servizio di endocrinologia ORL e dell'ICP. Il Board Tiroide è aperto anche ai medici esterni.

Sedi

Ospedale Regionale di Lugano, sede Civico (ORL)

Via Tesserete 46, 6903 Lugano

Servizio di medicina nucleare e centro PET/CT

Stabile Cardiocentro Ticino - Piano -2

Tel. +41 (0)91 811 64 46 - Fax +41 (0)91 811 64 44

myriam.piccaluga@eoc.ch - www.eoc.ch

Ospedale Regionale di Bellinzona e Valli, Bellinzona (ORBV)

Via all'Ospedale, 6501 Bellinzona

Servizio di medicina nucleare e centro PET/CT

Blocco D - Piano -3

Tel. +41 (0)91 811 86 72 - Fax +41 (0)91 811 82 50

myriam.piccaluga@eoc.ch - www.eoc.ch

Contatti e informazioni

Centro di competenza EOC

Diagnosi e terapia delle malattie tiroidee

Segretariato

Myriam Piccaluga

Tel. +41 (0)91 811 64 46 - Fax + 41 (0)91 811 64 44

myriam.piccaluga@eoc.ch