PROF.

PROFESSORE DI ENDOCRINOLOGIA UNIVERSITÀ CATTOLICA DEL SACRO CUORE POLICLINICO UNIVERSITARIO "A. GEMELLI" ROMA

Roma, 24/03/2015

Sig. Gianfrancesco

Nodulo tiroideo pericentimetrico destro al momento senza caratteristiche cliniche, strumentali e citologiche di allarme.

Sostanziale eutiroidismo funzionale con TSH nella porzione alta del range. Negatività anticorpale.

Sostanziale stabilità morfologica e funzionale in corso di semplice follow-up.

Per ora osservazione.

Continui le terapie in corso sotto relativo controllo specialistico. Dieta ipocalorica.

A marzo 2016:

- FT4, TSH
- Calcitonina

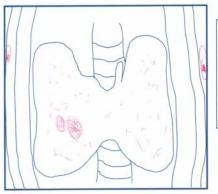
(inviare per e-mail o in alternativa per fax, indicando comunque un indirizzo e-mail se disponibile)

A marzo 2017:

- FT4, TSH
- Ac anti Tg e Ac anti TPO
- Glicemia, Hb glicata, creatinina, sodio, potassio, calcio, SGPT, bilirubina totale e diretta, elettroforesi proteica, colesterolo totale, HDL, trigliceridi, emocromo con formula, PSA totale e libero
- Ecocolordoppler della tiroide e visita endocrinologica

Si suggerisce di prenotare i successivi appuntamenti con largo anticipo. In caso di disdetta, si prega di avvisare in tempo utile a consentire l' inserimento di urgenze.

ECOGRAFIA TIROIDEA con Color e Power-Doppler



DA	ΓA	
24	Marzo	2015
PAZ	ZIENTE	
Sig.		

L'esame ecografico è stato effettuato con apparecchiature real-time, con impiego di sonda lineare ad alta frequenza 10-18 Mhz. La tiroide appare in sede, di volume nei limiti di norma (i parametri biometrici relativi ai singoli lobi sono riportati, separatamente, negli ecogrammi annessi).

L'ecogenicità ghiandolare risulta ai limiti inferiori rispetto agli standard di riferimento.

L'ecoarchitettura parenchimale appare minimamente disomogenea.

Si evidenziano, nel III medio del lobo destro, due formazioni nodulari contigue, iso-ipoecogene, ovalari, a margini sfumati ma regolari, delle dimensioni massime rispettivamente di 10×5 mm e 6×4 mm.

La valutazione della ghiandola in Color e Power-Doppler ha mostrato una vascolarizzazione ghiandolare ai limiti inferiori di norma, con normale flussimetria delle arterie tiroidee inferiori al doppler pulsato.

I noduli del lobo destro mostrano una modesta vascolarizzazione esclusivamente perilesionale (nattern I).

La trachea ed i grandi vasi del collo risultano in asse.

Presenza di linfonodi, pericentimetrici, con caratteri flogistici, in sede laterocervicale bilaterale.

In conclusione, l'esame ha evidenziato minima tireopatia diffusa con coppia di noduli isoipoecogeni, a carico del lobo destro. Assenza di segnali d'allarme al power doppler.



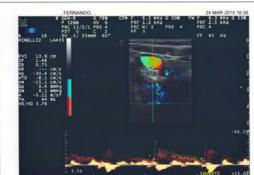














24 MAR 3016 10 36