

Carcinoma Tiroideo

Cosa è un Carcinoma Tiroideo?

La tiroide è una ghiandola molto importante che produce ormoni. Il Carcinoma Tiroideo è un tumore delle cellule ghiandolari della tiroide, molto raro in età pediatrica. Ci sono due tipi di Carcinoma Tiroideo (papillare o follicolare) e la maggior parte di questi sono ben differenziati nei bambini. Può inoltre insorgere un tipo estremamente raro, chiamato carcinoma midollare della tiroide.

Chi sviluppa un Carcinoma Tiroideo e perché?

Il Carcinoma Tiroideo interessa prevalentemente gli adulti tra i 35 e i 65 anni, più frequentemente donne. In età pediatrica, la maggior parte dei casi insorgono in giovani adolescenti e sono dovuti generalmente al caso, cioè senza cause predisponenti conosciute. Raramente, l'incidenza di Carcinoma Tiroideo può essere aumentata in alcune famiglie. Questo interessa soprattutto i casi di Carcinoma midollare, che fanno a volte parte di una malattia genetica chiamata sindrome delle neoplasie endocrine multiple di tipo 2 (MEN2). Una minoranza di carcinomi papillari e follicolari possono essere messi in relazione ad una mutazione del gene DICER1, che può causare diversi tipi di tumore.

C'è un rischio per i fratelli o le sorelle di sviluppare lo stesso tumore o altri tipi di tumore?

Non solitamente, con l'eccezione dei rari casi di carcinoma midollare che fanno parte di una sindrome MEN2 o nei casi di mutazione familiare del gene DICER1.

Quali sono i sintomi e segni tipici del Carcinoma Tiroideo?

Nella maggior parte dei bambini, il Carcinoma Tiroideo si sviluppa molto lentamente. Il sintomo più comune è un rigonfiamento indolore del collo che si ingrandisce gradatamente. Altri sintomi includono: raucedine persistente (non altrimenti spiegata), difficoltà nella deglutizione (possono essere causate da un tumore tiroideo che spinge sull'esofago), difficoltà respiratorie (possono essere causate da un tumore tiroideo che spinge sulla trachea). A volte, il primo segno di un tumore della tiroide è costituito da un ingrossamento dei linfonodi del collo.

Che esami sono necessari per un bambino affetto da Carcinoma Tiroideo?

La diagnosi di Carcinoma Tiroideo è basata sull'analisi dell'anatomopatologo delle cellule tumorali ottenute mediante aspirazione con ago sottile (FNAB). La biopsia è preceduta dall'esame ecografico della tiroide e dei linfonodi del collo. Inoltre, diversi altri test di

laboratorio, incluso il dosaggio degli ormoni, possono essere utili. La misurazione della calcitonina è necessaria per escludere o confermare un carcinoma midollare.

Dopo la diagnosi di Carcinoma Tiroideo, vostro figlio/a potrebbe necessitare di ulteriori esami per definire dimensioni e localizzazione del tumore e se si sia diffuso ad altre parti del corpo. Questi esami possono includere:

- RMN (risonanza magnetica) – questo esame utilizza i campi magnetici per costruire un'immagine molto dettagliata dell'anatomia.
- TAC (tomografia assiale computerizzata) – questa metodica utilizza i raggi X per costruire un'immagine tridimensionale dell'anatomia.
- PET/TAC (tomografia ad emissione di positroni) – questa metodica utilizza radiazioni a basse dosi per identificare aree in cui è presente il tumore.

Ci sono differenti stadi di malattia?

La maggior parte dei carcinomi tiroidei sono limitati alla tiroide; possono essere, altresì, diffusi ai linfonodi del collo e, molto raramente, ai polmoni. Questa ultima eventualità è caratteristica dei tumori molto avanzati.

Quale è il trattamento del Carcinoma Tiroideo?

Chirurgia della ghiandola tiroide

Dopo che è stata stabilita la diagnosi di Carcinoma Tiroideo, l'asportazione di parte (emitiroidectomia o lobectomia) o dell'intera tiroide (tiroidectomia totale) assieme al tumore è necessaria.

Chirurgia dei linfonodi

Il Vostro chirurgo potrebbe decidere di asportare i linfonodi della parte centrale o dei lati del collo. Questo perché può essere necessario:

- rimuovere i linfonodi con cellule tumorali
- ridurre il rischio di recidiva del tumore.

Radioterapia

La radioterapia per trattare il Carcinoma Tiroideo è solitamente somministrata mediante iodio radioattivo (una sostanza radioattiva somministrata oralmente, come una bevanda, a vostro figlio/a). Le cellule tumorali assorbono più iodio radioattivo delle cellule normali, e di conseguenza muoiono. Vostro figlio/a potrebbe ricevere questo trattamento dopo l'intervento chirurgico. Prima che inizi il trattamento:

- a vostro figlio/a verrà chiesto di assumere una dieta a basso contenuto di iodio. Il vostro medico vi darà tutte le informazioni a questo riguardo.
- a vostro figlio/a potrà essere chiesto di sospendere l'assunzione di terapia ormonale sostitutiva in modo da permettere allo iodio radioattivo di funzionare.
- Lo iodio è radioattivo, pertanto Vostro figlio/a dovrà rimanere in ospedale, in una stanza singola, per qualche giorno fintanto che la radioattività sia eliminata dal corpo di vostro figlio/a. Misure di sicurezza saranno prese. Il vostro medico vi parlerà delle eventuali misure di sicurezza che dovranno essere continuate per qualche giorno anche a domicilio.

Quali sono i risultati del trattamento?

I risultati del trattamento del Carcinoma Tiroideo sono generalmente eccellenti e la maggior parte dei bambini e dei giovani adolescenti sono curati dopo aver completato il trattamento di prima linea (iniziale: chirurgia solo o chirurgia + radioterapia con iodio). Dopo la terapia, vostro figlio/a dovrà assumere ormoni tiroidei (terapia ormonale sostitutiva) per il resto della sua vita.

Quali ricerche vengono fatte per il Carcinoma Tiroideo?

Queste vengono prevalentemente eseguite in pazienti adulti con Carcinoma Tiroideo, e riguarda i test di nuovi farmaci che sono indirizzati specificatamente al Carcinoma Tiroideo, dopo che i trattamenti standard hanno fallito. Questo accade raramente nei bambini con Carcinoma Tiroideo poiché i risultati del trattamento sono, per l'appunto, molto buoni.

Che cosa sta facendo il gruppo EXPeRT per i bambini affetti da Carcinoma Tiroideo?

Il gruppo EXPeRT sta lavorando per i bambini affetti da Carcinoma Tiroideo sotto molti aspetti:

- Raccogliendo dati di bambini affetti da tutti i paesi europei
- Creando raccomandazioni cliniche per la diagnosi e il trattamento di questi tumori con l'obiettivo di ottimizzare le possibilità di cura per tutti i bambini
- Fornendo consigli per i casi difficili ai medici responsabili, sia a livello europeo sia a livello del resto del mondo
- Collaborando con altri gruppi di esperti e ricercatori per aumentare la conoscenza sui Carcinomi Tiroidei per fornire un approccio terapeutico multidisciplinare