

NOTA INFORMATIVA

DESCRIZIONE DELLA PROCEDURA

L'ago aspirato tiroideo eco guidato è un prelievo citologico che si esegue con un ago. Consiste nell'introdurre in un nodulo tiroideo, guidati dall'ecografia, un ago molto sottile; si aspirano piccole quantità di materiale composto dalle cellule presenti nel nodulo; le cellule vengono strisciate su un apposito vetrino che verrà esaminato dal cito patologo.

È un esame che si esegue in regime ambulatoriale, generalmente indolore, pertanto non viene praticata alcuna anestesia, talvolta si avverte un minimo fastidio alla introduzione dell'ago ma non vero dolore; una leggera dolenzia può persistere per qualche ora.

Solo raramente si possono formare piccoli ematomi sottocutanei che si riassorbono nell'arco di qualche giorno; in sintesi è meno fastidioso e doloroso di un comune prelievo di sangue.

Per quale motivo è necessario effettuare l'indagine

L'esame citologico mediante l'agoaspirato (FNA) è l'indagine migliore per stabilire la natura dei noduli tiroidei e per la selezione dei pazienti da inviare alla chirurgia.

Tale metodica ha ridotto il numero delle tireoectomie del 50% e raddoppiato la possibilità di cura del carcinoma. L'accuratezza diagnostica è alta ma non raggiunge il 100%; in condizioni normali il FNA ha sensibilità dell'82%, una specificità del 92%, falsi positivi e negativi del 5%. Nel 70% dei casi l'esame fornisce un risultato di benignità. La diagnosi di malignità è posta nel 5% dei casi.

Quanto dura l'esame

Pochi minuti.

A chi è destinato

In tutti i pazienti con noduli singoli clinicamente palpabili, nel nodulo dominante di gozzi plurinodulari con caratteristiche ecografiche sospette, nei noduli di riscontro incidentale con diametro maggiore di 1 cm., nei noduli di diametro inferiore l'esame è indicato solo in presenza di fattori di rischio per carcinoma o segni ecografici predittivi di malignità.

Quali sono le metodologie utilizzate

La tecnica di prelievo richiede la presenza di un medico prelevatore, capace di ottenere campioni adeguati nell'80-90% dei pazienti. L'agoaspirato è eseguito sotto guida ecografica.

Il numero dei campioni inadeguati dipende dall'esperienza degli operatori, dal numero di aspirazioni, dalle caratteristiche del nodulo (solido o cistico), dall'esperienza del citopatologo deputato alla lettura dei campioni e a stilare il referto citologico.

Il limite rappresentato dall'esame è sui noduli definiti "follicolari" che sulla base dell'esame citologico non possono essere classificati benigni o maligni, in questi casi la diagnosi di certezza la si potrà ottenere solo con l'asportazione del nodulo ed il relativo esame istologico.

Necessita di preparazione

Non necessita alcuna preparazione particolare.

Prestare attenzione

Prima dell'esecuzione dell'esame devono essere sospesi o sostituiti (almeno 5 gg prima), farmaci come antiaggreganti, anticoagulanti, FANS, ecc.

Il giorno dell'esame, il paziente dovrà produrre la documentazione sanitaria in suo possesso, es. ecografie tiroidea, esami ormonali, scintigrafia, (se effettuata) ecc., nonché la ricetta dello specialista endocrinologo che richiede l'esame.

L'esame va ripetuto nel tempo

Può essere ripetuto nel tempo. Nel 20% dei casi l'esame non fornisce materiale cellulare sufficiente per la diagnosi, in tal caso va ripetuto.

CONSENSO INFORMATO

Io sottoscritto/a _____, nato/a a _____, il _____

dichiaro di essere stata/o informata/o in merito all'indicazione al prelievo da eseguire, agli eventuali rischi e conseguenze che da esso possono derivare.

Confermo di aver compreso le spiegazioni fornite nella "NOTA INFORMATIVA" di questo foglio

PERTANTO

Acconsento

NON acconsento

all'espletamento della procedura proposta.

Firma del Paziente

Esercente la Potestà/Tutore

Data _____

Firma del Medico _____ Data _____