

PRESENTAZIONE DEL CASO

Paziente di sesso femminile di 22 anni, che riferisce da numerosi mesi la comparsa di dispepsia, meteorismo, occasionale epigastralgia, modesta elevazione dell'amilasemia, dermatite pruriginosa diffusa più marcata al cuoio capelluto.

Anamnesi familiare: nonna materna con tiroidite autoimmune.

Anamnesi fisiologica: cicli mestruali regolari, non gravidanze.

INDAGINI DIAGNOSTICHE

Accertamenti ormonali di base: TSH: > 800 mUI/L (vn 0.35-4.5); FT3: 0.6 pg/mL (vn 2.3-4.2); FT4: < 0.1 ng/mL (0.8-1.75); anticorpi anti-Tg e anti-TPO: assenti; prolattina: 49 ng/mL; LH: 1.1 UI/L; FSH: 5 UI/L.

Ecografia tiroidea: ghiandola di dimensioni ridotte (dx: 4.2 x 0.9 x 0.8 cm; sin: 3.4 x 0.8 x 0.8 cm), con contorni lobulati ed ecostruttura diffusamente disomogenea con tendenza all'ipoecogenicità; in entrambi i lobi svariate aree ipoecogene, pseudo-nodulari, inferiori al centimetro, separate da sottili setti iperecogeni; trachea mediana; non linfonodi latero-cervicali.

Scintigrafia e curva di captazione (^{131}I - 115 KBq): tiroide in sede, di volume molto piccolo, con distribuzione disomogenea del marcatore; captazione alla 24° ora: 8%.

The image shows four handwritten signatures or initials in black ink. From left to right: 1. A stylized signature that appears to be 'M. S.'. 2. A signature that appears to be 'M. S.' with a large loop. 3. A signature that appears to be 'M. S.' with a large loop. 4. A signature that appears to be 'M. S.' with a large loop.