



DIPARTIMENTO CHIRURGICO I

Unità Operativa Complessa di Endocrinologia

Arcispedale S. Maria Nuova - Reggio Emilia

Eco-interventistica tiroidea

A. Frasoldati, R. Valcavi

Percutaneous Ethanol Injection (PEI): Thyroid Cysts and Other Neck Lesions

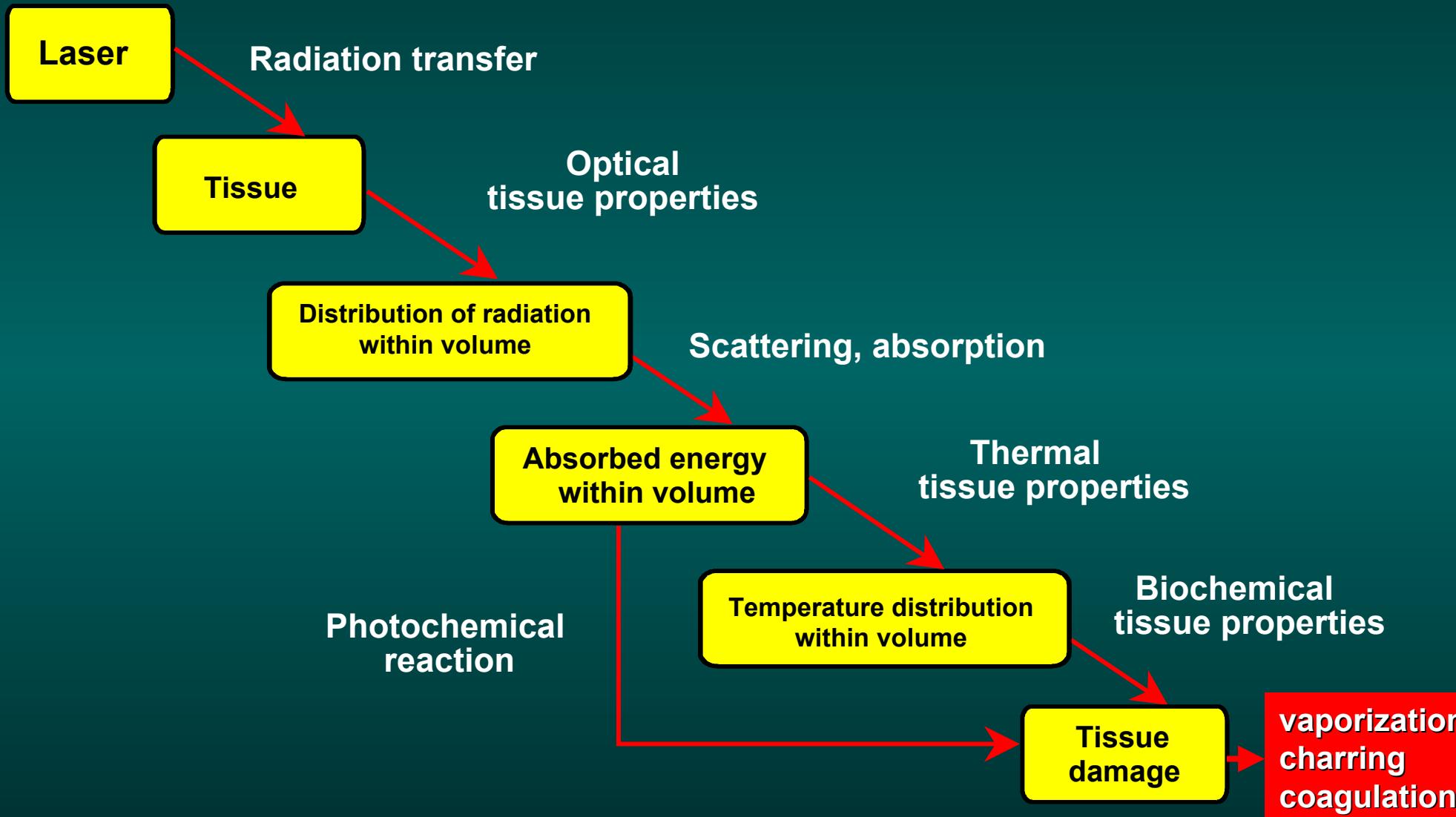
**In Thyroid Ultrasound and Ultrasound-Guided FNA Second Edition, Jack Baskin,
Daniel S. Duick and Robert A. Levine (eds). Springer & Verlag, 2008**

R. Valcavi, A. Bertani, M Pesenti, R Aljandali, A Frasoldati, D. Formisano, C. Pacella

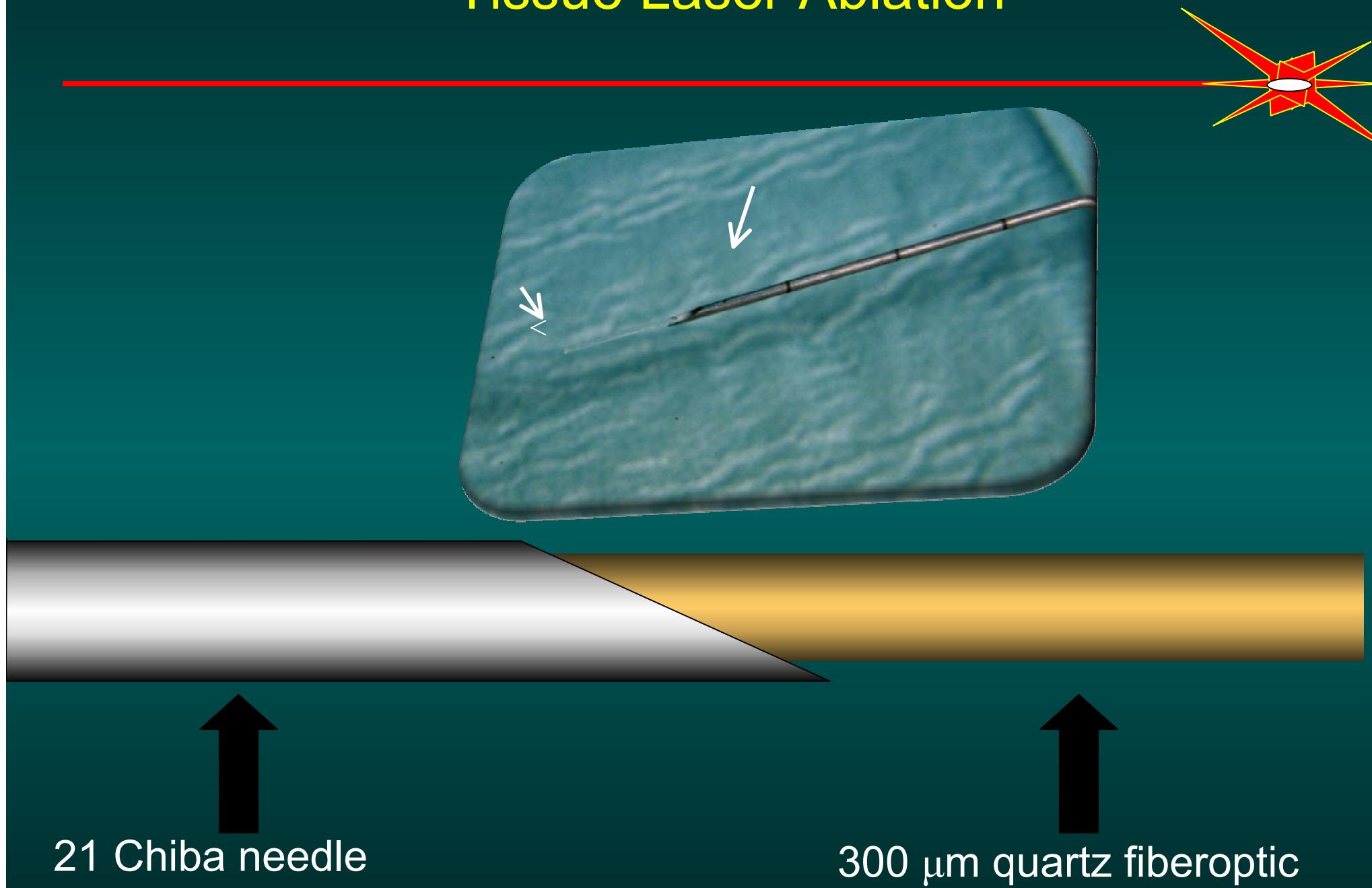
Laser and Radiofrequency ablation procedures

**In Thyroid Ultrasound and Ultrasound-Guided FNA Second Edition, Jack Baskin,
Daniel S. Duick and Robert A. Levine (eds). Springer & Verlag, 2008**

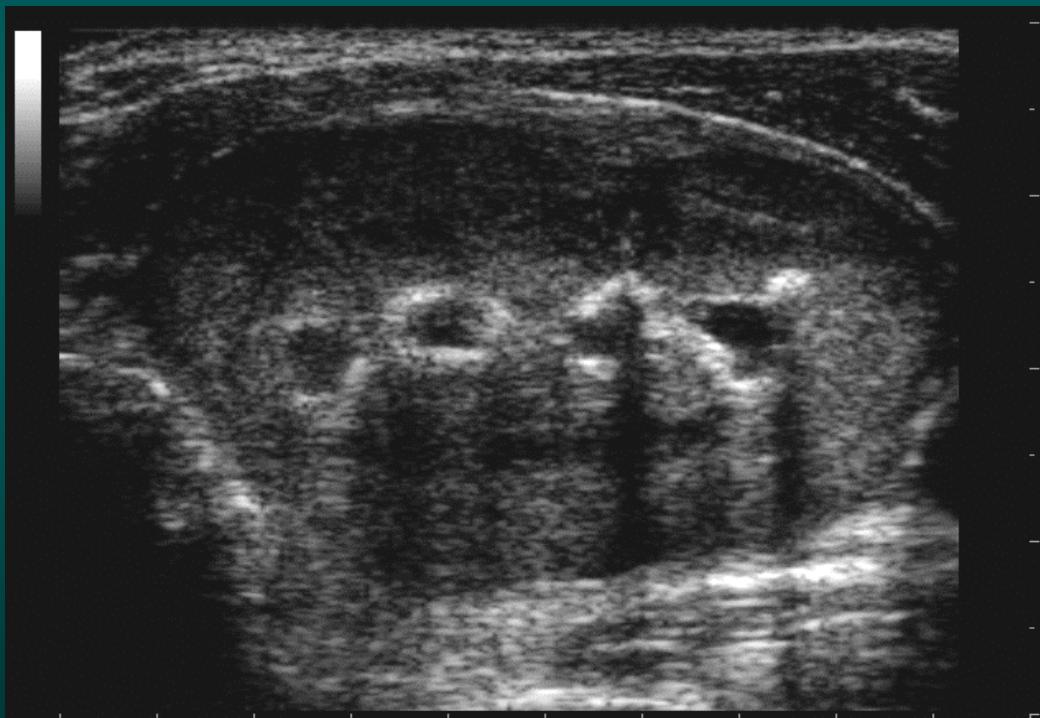
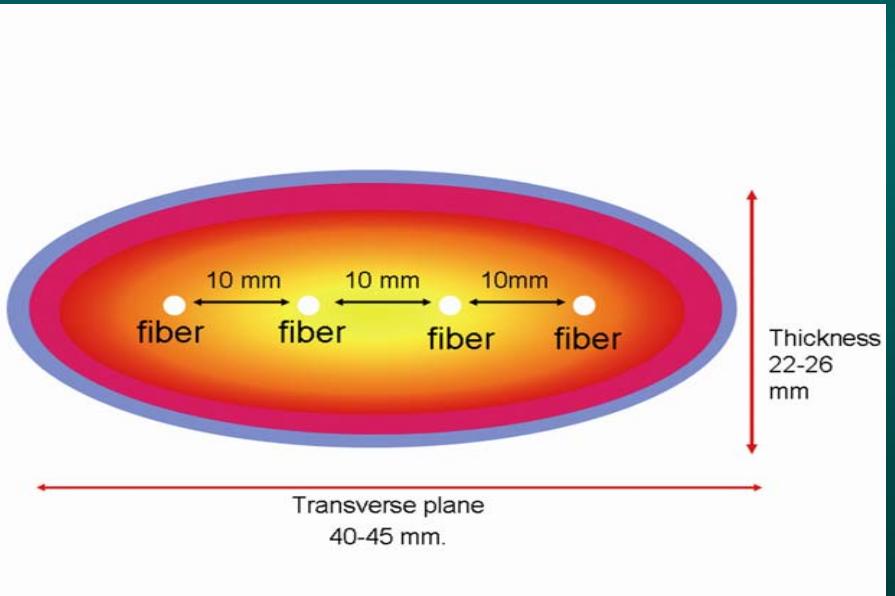
laser irradiation & local tissue interaction

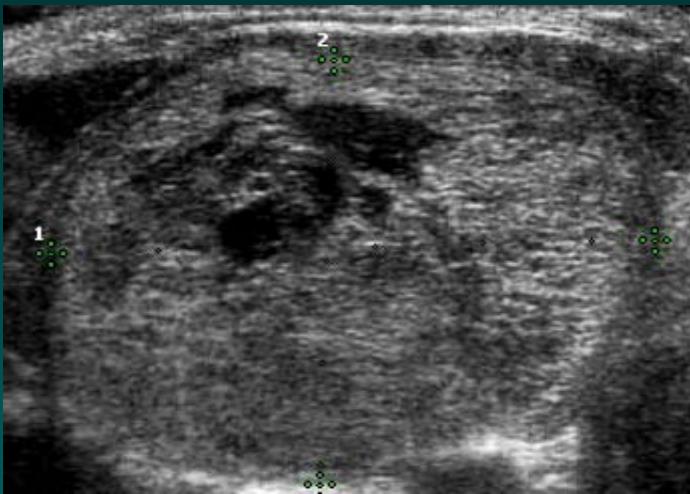


Tissue Laser Ablation -



PLA – Multiple fiber ellipsoid configuration



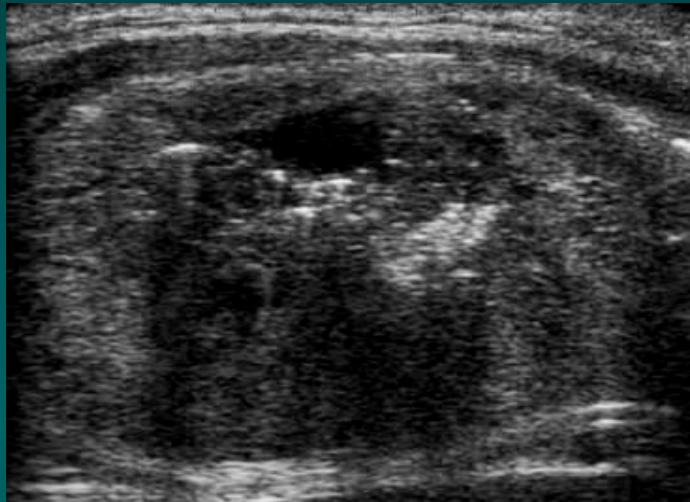


Basal

- 3.7 cm
- volume 10.7 ml

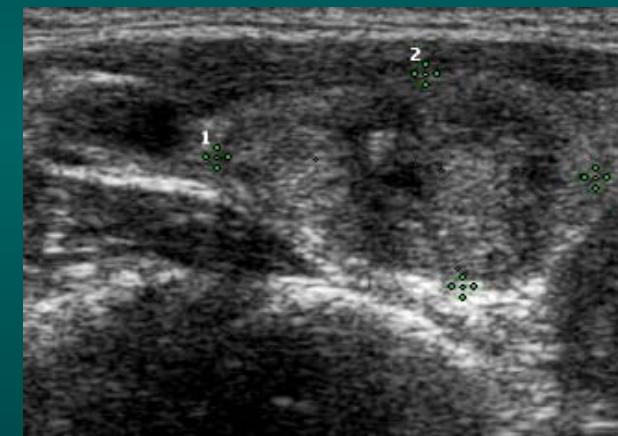
PLA

- 3600 Joules
- 3 Watts
- 2 fibres



Immediately after PLA

- 4.1 cm
- volume 12.3 ml

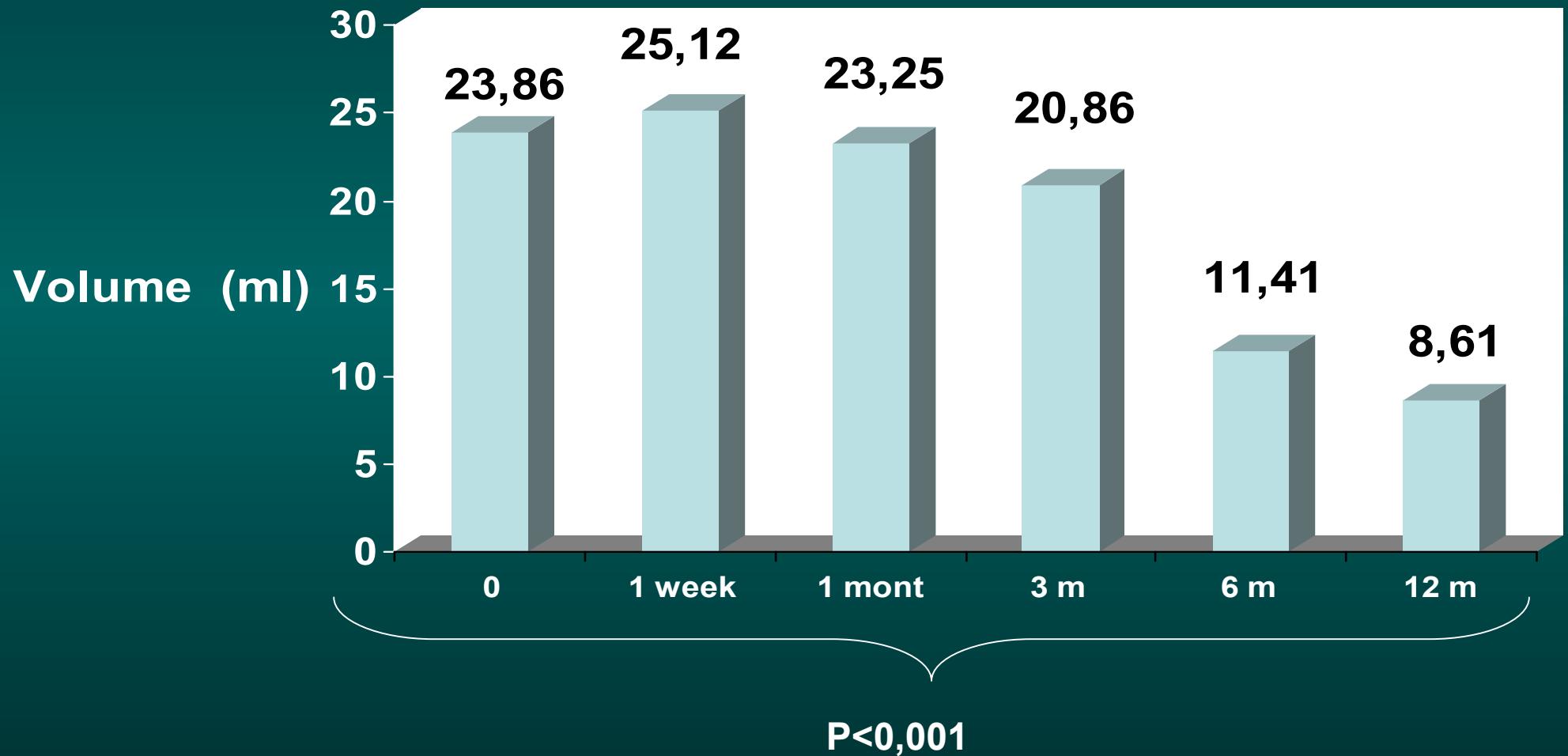


12 Mo after PLa

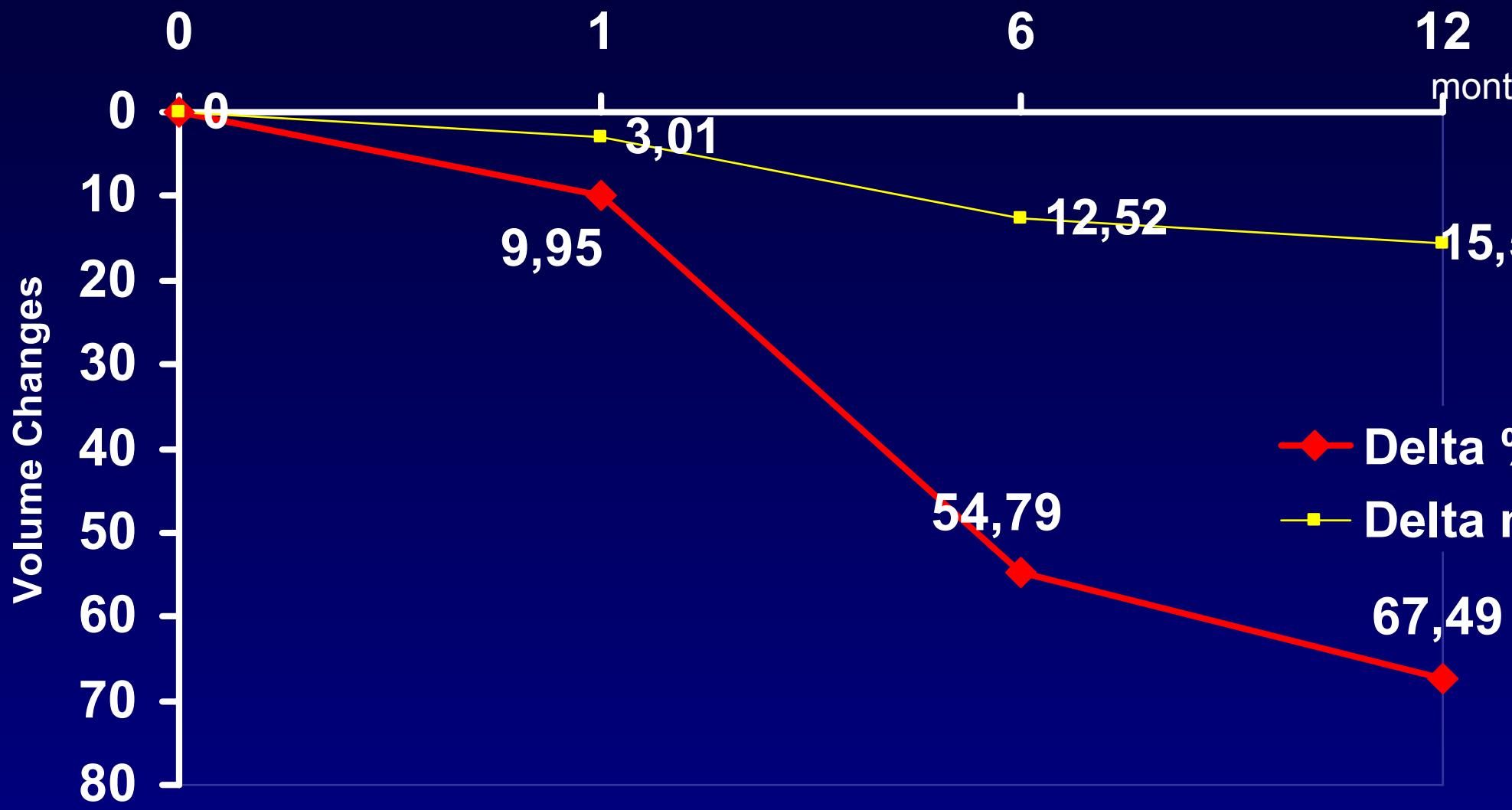
- 1.2 cm
- volume 2.0 ml (- 81%)

Second study, 2005-2008

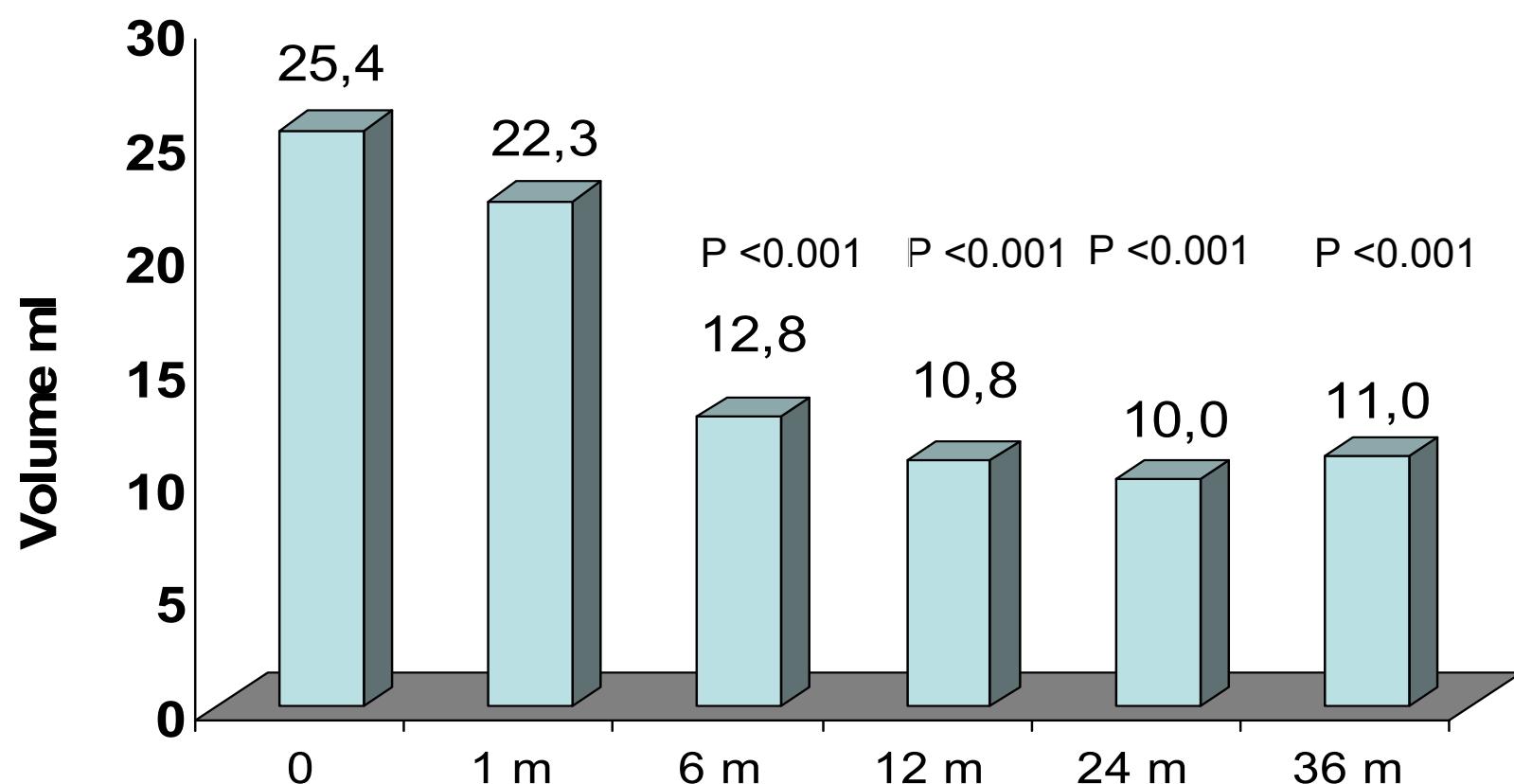
Mean nodule volume after PLA n° 260



% volume reduction (Delta Δ %) after PLA



PLA in benign solid nodules 3 Years follow up – N 119 pts



Studio multicentrico randomizzato sui risultati a lungo termine del trattamento laser percutaneo vs. follow-up nei soggetti con noduli tiroidei benigni”

Endpoint principale:

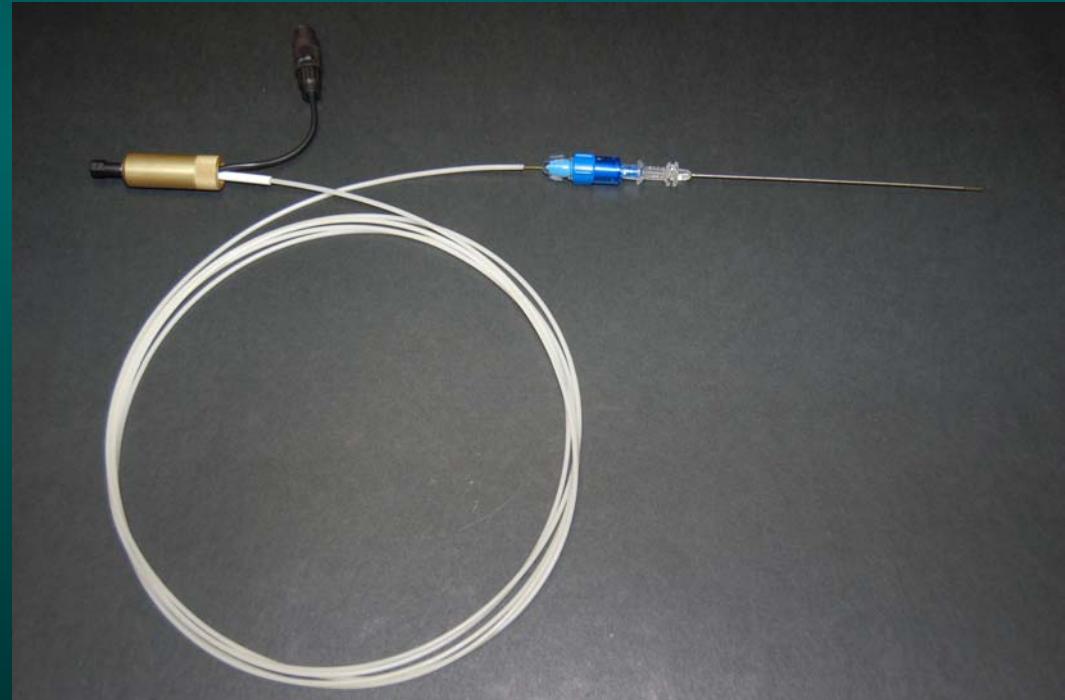
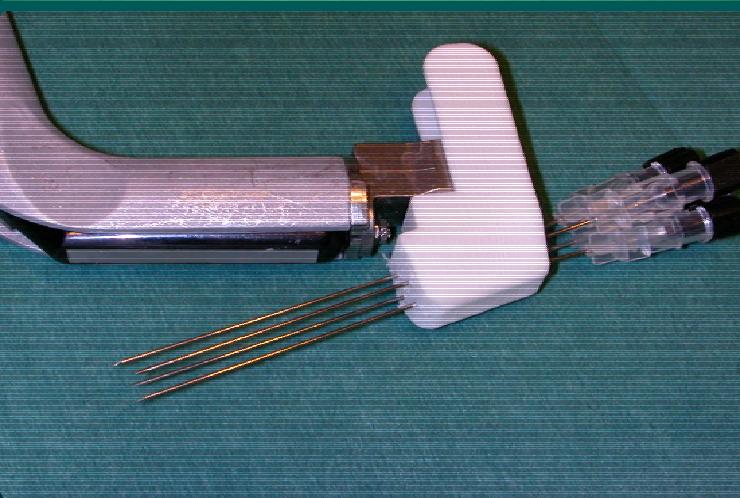
- volume dei noduli tiroidei e dei sintomi compressivi a 1 e 3 anni

Endpoint secondari:

- Standardizzazione e riproducibilità della tecnica
- Complicanze a breve (6 mesi), medio (1 anno) e lungo termine (3 anni) e valutazione della tollerabilità della metodica.
- Valutazione delle variabili di base (dimensioni, ecogenicità, struttura, forma del nodule, vascolarizzazione, sede del nodule) che possono influenzare la risposta al trattamento laser

Echolaser

Optic fibers and probe handle

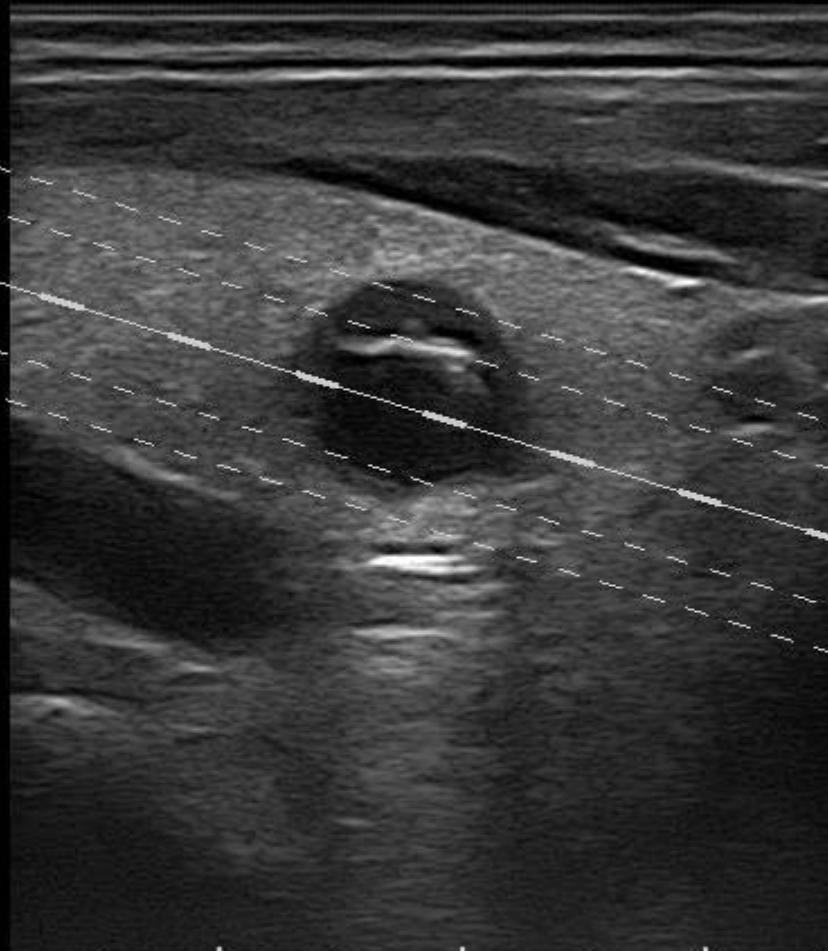


B RIS-A G ---
P 44mm XV 7
PRC 17/1/2 PRS 4
PST 0 C 2

ID: 18 FEB 09

13
ERAL

IOE323



0
1
2
3
4

1
2
3
4
5



D

Centro della Tiroide: studi in corso di pubblicazione

(in collaborazione con Divisione ORL e Anat. Patologica)

Prognostic factors affecting lymph node recurrence and distant metastasis in papillary microcarcinoma of the Thyroid: results of a study in 445 patients.

G. Mercante, A. Frasoldati, C. Pedroni; D. Formisano, L. Renna, S. Piana, G. Gardini, R. Valcavi, V. Barbieri , Thyroid, 19: 2009

Diagnostic accuracy of a five categories C1-C5 reporting scheme for thyroid cytology: results of a ten years (1998-2007) experience in 18359 fine needle aspirates performed at the same institution.

S. Piana, A. Frasoldati Andrea, M. Ferrari, R. Valcavi, E. Froio, V. Barbieri Verter, C. Pedroni e G. Gardini

(in collaborazione con Biologia Molecolare Anat. Patologica)

progetto “Analisi del ruolo del fattore di trascrizione Id1 nell’origine e progressione dei tumori tiroidei”

A. Ciarrocchi - Biologia Molecolare

Inhibitor of DNA binding-1 (Id1) e' un regolatore della trascrizione

Id1 **inibisce il differenziamento** e stimola la proliferazione cellulare

Id1 **non è espresso** nei tessuti adulti

Solo le cellule staminali continuano ad esprimere Id1 (marcatore di staminalita')

Generalmente Id1 **non e' espresso** nei tumori e non puo' essere considerato un oncogene. Tuttavia il suo ruolo nella tumorigenesi e' altamente dibattuto

Recentemente e' stato dimostrato che Id1 e' espresso in sottogruppo di tumori della mammella (triple negative) e della vescica molto **aggressivi e invasivi**. (Perk et al. 2006, Gupta et al. 2008)

L'espressione di Id1 insieme ad altri geni (signature) e' predittiva della capacita' delle cellule di tumore mammario di metastatizzare al polmone. (Minn et al. 2005)