

300

ACURÁCIA DA DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA EM LINFONODOS CERVICAIS NA DETECÇÃO DE METÁSTASES DO CÂNCER DIFERENCIADO DE TIREÓIDE. *André Borsatto Zanella, Erika Souza Meyer, Joíza Camargo, Antônio Silva, Alceu Migliavacca, José Ricardo Guimarães, Ana Luíza Silva Maia (orient.)* (UFRGS).

O carcinoma diferenciado de tireóide (CDT) é responsável por 85% das neoplasias malignas dessa glândula. Esse tipo de tumor apresenta taxas de recorrência de 5, 4 a 13% e a dosagem da tireoglobulina sérica (sTG) é considerada o método mais sensível para o diagnóstico precoce de metástases. No entanto, 20% dos pacientes com metástases em linfonodos (LFNs) cervicais apresentam sTG indetectável em uso de L-tiroxina. A ultrassonografia (US) cervical assumiu importante papel no seguimento no CDT, apesar da relativa limitação no diagnóstico diferencial entre LFNs benignos e metastáticos. A citologia obtida através da punção com agulha fina (PAAF) é não diagnóstica em 8% dos casos. Recentes estudos têm mostrado que a dosagem de TG no lavado (TG PAAF) pode ser um importante aliado no diagnóstico diferencial. No entanto, persistem dúvidas quanto ao valor de corte a ser utilizado para evitar falsos positivos. O presente estudo objetiva avaliar a acurácia da dosagem da TG PAAF para a detecção de metástases de CDT no nosso Hospital. Foram incluídos pacientes com CDT, seguidos no Ambulatório de Endocrinologia do HCPA, com linfadenomegalia cervical diagnosticada pela palpação e/ou US. Os pacientes foram submetidos a PAAF para análise citológica e dosagem da TG PAAF e linfadenectomia cervical conforme avaliação do médico assistente. Até o momento, foram incluídos 22 pacientes ($51, 0 \pm 15, 2$ anos), todos com carcinoma papilar. Os valores da TG PAAF nos pacientes com citologia negativa (13) apresentaram uma mediana de 3, 3 ng/mL, similar ao encontrado nos pacientes com citologia indeterminada (5), que foi de 3, 5 ng/mL. Entretanto, nos pacientes com citologia positiva (3), a mediana da TG PAAF foi de 3419 ng/mL. Entre esses, 2 casos foram confirmados pela histologia como metástases de CDT, enquanto que o outro paciente apresentou histologia negativa e valor de TG PAAF de 3, 1 ng/mL. Em conclusão, os resultados sugerem que a dosagem de TG PAAF é útil no diagnóstico de metástases de CDT.