

231

ACURÁCIA DA DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA EM LINFONODOS CERVICAIS NA DETECÇÃO DE METÁSTASES DO CÂNCER DIFERENCIADO DE TIREÓIDE. *André Borsatto*

Zanella, Erika Laurini de Souza Meyer, Joíza Lins Camargo, Antônio Carlos Colar da Silva, Alceu Migliavacca, José Ricardo Guimarães, Ana Luiza Silva Maia (orient.) (UFRGS).

O carcinoma diferenciado de tireóide (CDT) é responsável por 85% das neoplasias dessa glândula. Esse tipo de tumor apresenta taxas de recorrência de 5, 4 a 13% e a dosagem da tireoglobulina sérica (sTG) é considerado o método mais sensível para o diagnóstico precoce de metástases desses tumores. No entanto, 20% dos pacientes com metástases em linfonodos (LFNs) cervicais apresentam sTG indetectável. A ultrassonografia (US) cervical assumiu importante papel no seguimento desses pacientes, apesar da limitação desse exame, que é a baixa capacidade de diferenciar LFNs benignos de metastáticos. A citologia obtida através da punção com agulha fina (PAAF) não é diagnóstica em 8% dos casos. Recentemente, a dosagem da TG no lavado da agulha da PAAF, foi proposta na diferenciação dos LFNs reacionais dos metastáticos. O presente estudo visa avaliar a acurácia da dosagem de TG em LFNs cervicais para a detecção de metástases de CDT. Pacientes com diagnóstico de CDT, seguidos no Ambulatório de Endocrinologia do HCPA, com linfadenomegalia cervical diagnosticada pela palpação e/ou US, serão submetidos a PAAF para análise citológica e dosagem da TG no lavado da agulha. Todos serão encaminhados para linfadenectomia cervical do(s) LFN(s) suspeitos. Até o momento foram incluídos 9 pacientes, com valores de TG no lavado entre 5, 73 e 6 ng/ml, na vigência de sTG < 1 ng/ml. Apesar do número limitado de pacientes, os resultados sugerem que a dosagem de TG no lavado possa auxiliar no diagnóstico de metástases de CDT.