

CHI SIAMO

IL DOTT. GERARDO AMABILE SPECIALISTA IN ENDOCRINOLOGIA E MALATTIE DEL RICAMBIO SI È OCCUPATO FIN DAL 1997 DI SVILUPPO E IMPLEMENTAZIONE DI APPARECCHIATURE LASER IN CAMPO MEDICO. MOLTEPLICI SONO STATE LE ESPERIENZE CON DIVERSE SORGENTI DI LUCE TRA CUI DIFFERENTI LASER (DIODI A 532, 810, 980 NM; NEODIMIO-YAG A 1064 NM; ALEXANDRITE; DIODI FRAZIONATI), NONCHÈ LUCE PULSATA. IN RELAZIONE ALLA VASTA ESPERIENZA SIA IN TERAPIA LASER CHE NELLA DIAGNOSI E TRATTAMENTO DELLA PATOLOGIA NODULARE DELLA TIROIDE IL PASSO PER IL TRATTAMENTO CON IL LASER DEI NODULI TIROIDEI È STATO BREVE.

IN UN'EPOCA IN CUI LE ESPERIENZE CLINICHE ERANO SCARSE ED INSUFFICIENTI LA SCELTA È STATA QUELLA DI VALUTARE ALL'INTERNO DI STUDI CLINICI LA FATTIBILITÀ, LA SICUREZZA E I RISULTATI DELL'UTILIZZO DEL LASER PER IL TRATTAMENTO LASER DEI NODULI TIROIDEI.

A TALE SCOPO IN ACCORDO CON IL DIPARTIMENTO DI ENDOCRINOLOGIA DELLA SECONDA UNIVERSITÀ DI NAPOLI IN PRIMIS E DELLA UNIVERSITÀ DI PAVIA POI, UNA SERIE DI DATI SONO STATI PRODOTTI A SOSTEGNO DELLA FATTIBILITÀ, DELLA SICUREZZA E DELL'EFFICACIA DEL TRATTAMENTO ABLATIVO LASER DEI NODULI TIROIDEI (VEDI BIBLIOGRAFIA), POSIZIONANDO IL TEAM A CUI AFFERISCE IL DOTT. GERARDO AMABILE TRA I GRUPPI LEADER AL MONDO PER LA PRODUZIONE DI DATI SCIENTIFICI SULL'ARGOMENTO.

LA CRESCENTE DOMANDA DI SOLUZIONI ALTERNATIVE E MININVASIVE PER IL TRATTAMENTO DEI NODULI BENIGNI DELLA TIROIDE CI PONE IN UNA POSIZIONE PRIVILEGIATA VANTANDO UNA ESPERIENZA SUPERIORE AI 20 ANNI IN QUESTO SPECIFICO CAMPO.

CENTRA LA SOLUZIONE

I PAZIENTI CON NODULI TIROIDEI SPESSO DEVONO SCEGLIERE TRA UNA INEFFICACE TERAPIA MEDICA E UNA AGGRESSIVA QUANTO SPROPORZIONATA SOLUZIONE CHIRURGICA.

DA ANNI IL DOTT. GERARDO AMABILE SPECIALISTA IN ENDOCRINOLOGIA E MALATTIE DEL RICAMBIO E IN ONCOLOGIA ESPERTO NELL'UTILIZZO DI LASER MEDICALI STUDIA E IMPLEMENTA TECNICHE DI ABLAZIONE LASER DEI NODULI TIROIDEI CON LO SCOPO DI OFFRIRE UNA VALIDA ALTERNATIVA A QUEI PAZIENTI CHE DI FATTO NON POSSONO RIVOLGERSI ALLA CHIRURGIA PER CONCOMITANTI CONTROINDICAZIONI O A QUEI PAZIENTI CHE RIFIUTANO L'ATTO CHIRURGICO. IL PUNTO DI ARRIVO È THYROBEAM E CIOÈ UNA ABLAZIONE LASER ASSISTITA DEI NODULI TIROIDEI METODICA EFFICACE, SICURA E RIPETIBILE.

CHIEDI PER CONOSCERE SE PUÒ ESSERE ANCHE LA TUA SOLUZIONE.

A CHI È PROPONIBILE IL TRATTAMENTO

IL TRATTAMENTO LASER DEI NODULI TIROIDEI È PROPONIBILE ALLE SEGUENTI CATEGORIE DI PAZIENTI

- 1) ADENOMI IPERFUNZIONANTI DELLA ghiandola tiroidea di qualunque dimensione purchè correttamente diagnosticati.

PER I CRITERI DIAGNOSTICI VANNO DISTINTI A NOSTRO PARERE LE SEGUENTI CATEGORIE

- ADENOMI IPERFUNZIONANTI DI PICCOLE DIMENSIONI (MINORI DI 1,5 CM) IPERCAPTANTI ALLA SCINTIGRAFIA CON ¹³¹I O ¹²³I DI PICCOLE DIMENSIONI CON TSH "NON" INIBITO E FNAB TIR 2 IN CUI PER MEZZO DI UNA SEQUENZA DI RILIEVI ECOGRAFICI CAPACI DI EVIDENZIARE UNA CHIARA LA EVOLUTIVITÀ DELLA LESIONE (I NODULI IN QUESTIONE SONO TUTTAVIA RARI PER CUI SI REINVIÀ AD UNA VALUTAZIONE CASO PER CASO)
 - ADENOMI IPERFUNZIONANTI CON TSH INIBITO (MINORE DI 0,5 MICROU/L); FT3 NORMALE OPPURE ELEVATO DI QUALUNQUE DIMENSIONE (IN PASSATO I NODULI DI GROSSE DIMENSIONI ERANO DA ESCLUDERE MA LE RECENTI EVIDENZE – VEDI BIBLIOGRAFIA- HANNO CHIARITO LA POSSIBILITÀ DI TRATTARE ANCHE I NODULI DI MAGGIORI DIMENSIONI). QUESTA È L'UNICA CATEGORIA DOVE TALVOLTA L'ESAME CITOLOGICO –AGOASPIRATO TIROIDEO- POTREBBE ESSERE EVITATO, NONOSTANTE CIÒ SI PREFERISCE AVERE COMUNQUE UN FNAB TIR2 PRIMA DI INTRAPRENDERE IL TRATTAMENTO
- 2) NODULI TIROIDEI NON FUNZIONANTI CITOLOGICAMENTE BENIGNI –FNAB TIR 2- CON INDICAZIONE CHIRURGICA PER SINTOMI COMPRESSIVI.
NODULI TIROIDEI NON FUNZIONANTI CITOLOGICAMENTE BENIGNI –FNAB TIR 2- ASINTOMATICI DI CUI SIA STATA DIMOSTRATA PER MEZZO DI RIPETUTE ECOGRAFIE UNA CHIARA EVOLUTIVITÀ IN ACCORDO CON IL DESIDERIO DEL PAZIENTE DI EVITARE UNA ULTERIORE EVOLUZIONE.
 - 3) GOZZO TIROIDEO DIFFUSO CON SINTOMI COMPRESSIVI QUANDO TALE TRATTAMENTO COSTITUISCA L'UNICA OPZIONE.
 - 4) TUMORI MALIGNI DELLA TIROIDE AVANZATI CON EVIDENZA DI SINTOMI COMPRESSIVI QUANDO TALE TRATTAMENTO COSTITUISCA L'UNICA OPZIONE.

L'AGOASPIRATO TIROIDEO (SIGLA INGLESE FNAB FINE NEEDLE ASPIRATION BIOPSY)

E' L'ESAME PIÙ IMPORTANTE ED AFFIDABILE PER STABILIRE LA NATURA BENIGNA O MALIGNA DI UN NODULO TIROIDEO.

NOI LO ESEGUIAMO SEMPRE IN ECOGUIDA CON AGHI SOTTILI E PRESTANDO LA MASSIMA ATTENZIONE AL FINE DI OTTENERE UN CAMPIONE ADEGUATO PER LA DIAGNOSI

DI SEGUITO È RIPORTATO IL CONSENSO INFORMATO CHE FACCIAMO FIRMARE AI NOSTRI PAZIENTI DA CUI SI EVINCE IN PARTICOLARE LA POSSIBILITÀ DI UN ERRORE DIAGNOSTICO SEBBENE TALE EVENTUALITÀ POSSA ESSERE CONSIDERATA ESTREMAMENTE RARA.

COME SI SVOLGE IL TRATTAMENTO

IL PAZIENTE VIENE FATTO DISTENDERE SU DI UN LETTO OPERATORIO. CON IL CONTRIBUTO DI UN MEDICO ANESTESISTA VIENE EFFETTUATA UNA LIEVE SEDAZIONE. SI PROCEDE DUNQUE AD UNA ANESTESIA LOCALE PER MEZZO DI PICCOLE INIEZIONI DI ANESTETICO SOTTOCUTANEE.

DOPO UNA BREVE ATTESA SI VISUALIZZA IL NODULO CON L'AIUTO DI UN ECOGRAFO E SI INTRODUCE ALL'INTERNO DI ESSO UN SOTTILE AGO ATTRAVERSO CUI SI FA SCORRERE UNA FIBRA OTTICA COLLEGATA CON IL LASER CHE VIENE DUNQUE ATTIVATO. IL TESSUTO MALATO DEL NODULO COLPITO DALLA LUCE VA IN NECROSI (IN PRATICA LE CELLULE MALATE MUOIONO). LA STESSA SEQUENZA VIENE RIPETUTA A GIUDIZIO DELL'OPERATORE PIÙ VOLTE. ALLA FINE DELLA PROCEDURA SI ATTENDE IL COMPLETO RECUPERO PRIMA DI INVIARE IL PAZIENTE IN CAMERA O A DOMICILIO. DOPO UN PERIODO VARIABILE DA 1 A 2 MESI E A DISCREZIONE DEL MEDICO LA PROCEDURA SI RIPETE FINO AL RAGGIUNGIMENTO DELL'OBIETTIVO PREFISSATO.

DOPO IL TRATTAMENTO

IL PAZIENTE NELLA MAGGIORANZA DEI CASI AVVERTE SOLO UNA LIEVE DOLENZIA IN CORRISPONDENZA DEL NODULO TRATTATO CHE VA VIA IN POCHE ORE O AL PIÙ IN QUALCHE GIORNO.

TALVOLTA TALE DOLENZA È PIÙ INSISTENTE E RICHIEDE L'UTILIZZO DI FARMACI ANTIDOLORIFICI.

TALVOLTA NEI GIORNI SEGUENTI È POSSIBILE UN LIEVE RIALZO FEBBRILE CHE NELLA STRAGRANDE MAGGIORANZA DEI CASI NON RICHIEDE TRATTAMENTO. IN QUESTI CASO POCHE COMPRESSE DI PARACETAMOLO (TACHIPIRINA) SONO SUFFICIENTI.

IN LETTERATURA SONO RIPORTATI RARISSIMI CASI DI LESIONE DEL NERVO LARINGEO INFERIORE CON UN ABBASSAMENTO DELLA VOCE NELLA MAGGIOR PARTE DEI CASI TRANSITORIA MA IN CASI ANCORA PIÙ RARI PERSISTENTE.

PERCHÉ SCEGLIERE THYROBEAM

L'ABLAZIONE LASER RAPPRESENTA UNA ALTERNATIVA AL TRATTAMENTO CHIRURGICO E RADIO METABOLICO DEI NODULI TIROIDEI

L'ABLAZIONE LASER IN MANI ESPERTE È SICURO E AFFIDABILE GARANTENDO LA RIDUZIONE D VOLUME DEI NODULI CON ESSA LA SOLUZIONE DEGLI SCOMPENSI ORMONALI ASSOCIATI AI NODULI (IPERTIROIDISMO) E DEI SINTOMI COMPRESSIVI DOVUTI ALLA CRESCITA DEI NODULI TIROIDEI NEL COLLO.

L'ABLAZIONE LASER NON LASCIA CICATRICI E CONSENTE DI TRATTARE CON ESTREMA PRECISIONE SOLO I NODULI MALATI DELLA TIROIDE SALVAGUARDANDO LA PARTE SANA.

DOPO L'ABLAZIONE LASER NON È NECESSARIO ASSUMERE ORMONE TIROIDEO PER BOCCA PER TUTTA LA VITA (LA PARTE SANA DELLA TIROIDE RESTA ILLESA).

PERCHÉ L'ABLAZIONE LASER

I NODULI TIROIDEI SONO ESTREMAMENTE FREQUENTI NELLA POPOLAZIONE.

NELLA STRAGRANDE MAGGIORANZA DEI CASI SONO NODULI BENIGNI.

SOLO ALCUNI DI ESSI CRESCONO.

SOLO ALCUNI DI ESSI GENERANO UNO SCOMPENSO ORMONALE (IPERTIROIDISMO).

LA TERAPIA MEDICA (CIOÈ CON LE PILLOLE) SPESSO RISULTA INEFFICACE NELL'ARRESTARE LA CRESCITA.

LA CHIRURGIA ED IN ALCUNI CASI LA RADIOTERAPIA METABOLICA CON 131-IODIO HANNO RAPPRESENTATO DA DECENNI LE UNICHE SOLUZIONI.

DUNQUE IL TRATTAMENTO DEI NODULI TIROIDEI BENIGNI È DA DECENNI STATO CARATTERIZZATO DALLA MANCANZA DI UN'ALTERNATIVA ALL'INEFFICACE TERAPIA MEDICA ED ALLA NECESSITÀ DI UNA SOLUZIONE CHIRURGICA SPESSO SPROPORZIONATA PER LA SUA INTRINSECA AGGRESSIVITÀ.

L'ABLAZIONE LASER E CIOÈ L'ABLAZIONE DEI NODULI TIROIDEI CON L'AIUTO DEL LASER RIEMPIE IN PARTE QUESTO VUOTO CONSENTENDO IN MOLTI CASI DI TRATTARE I NODULI TIROIDEI BENIGNI EVITANDO DI FATTO L'INTERVENTO CHIRURGICO.

L'ABLAZIONE LASER È OTTIMAMENTE TOLLERATO E CON SCARSI EFFETTI INDESIDERATI.

L'ABLAZIONE LASER GARANTISCE TUTTAVIA UNA DRAMMATICA RIDUZIONE DEI NODULI TIROIDEI E CON ESSA LA SOLUZIONE DEGLI SCOMPENSI ORMONALI (IPERTIROIDISMO) E DEI SINTOMI COMPRESSIVI DOVUTI ALL'ECESSIVA CRESCITA DEI NODULI TIROIDEI.

VANTAGGI

- FACILE ESECUZIONE
- EFFICACIA
- TOLLERABILITÀ
- SICUREZZA
- RIPATIBILITÀ
- PRECISIONE
- TERAPIA ORMONALE A VITA NON NECESSARIA
- POSSIBILITÀ DI ALTRE OPZIONI TERAPEUTICHE