

Fallseminarium Thyroidea

Seminariet är tänkt att stimulera till inläsning och aktiv diskussion. Ni bör fundera igenom utredning, differentialdiagnoser, mest sannolik diagnos. Det finns olika triggers i fallen och viss information kan saknas för att man ska komma vidare till beslut som ex har patienten några symptom?

1. 63-årig kvinna med bilateral multinodös struma, inga symptom, större höger sida. Provsvar visar TSH < 0,04 och fT4 23. Ultraljud visar bild typisk för multinodös struma. Behövs ytterligare utredning? Tänk igenom de olika handläggningsalternativen som finns beroende på vad utredning kan visa.
2. En liknande kvinna som 1. men hon har normalt TSH och fT4. Dock har hon lokala besvärande symptom med tryck och sväljningssvårigheter. Förändrar det något i vår handläggning jämfört med 1. och isåfall hur?
3. 80-årig man som har en känd struma sedan flera år, normala thyroideaprover för 3 år sedan. Man har nu gjort en CT-thorax som visar en högersidig intrathorakal struma med förträngning av trachea till 5 mm max diameter. Hur handlägger vi honom vidare?
4. 32-årig kvinna med 3 veckors anamnes på trötthet, sjukdomskänsla, smärta till höger på halsen. fT4 25 och TSH 0,2. Man finner en resistens, ömmande, höger thyroidealob. Vilka prover vill du komplettera med? Vilken är den mest sannolika diagnosen? Hur behandlas det? Behöver man följa upp det?
5. Du misstänker Graves' toxikos hos en 30 årig kvinna. Vilka är de typiska symptomen och laboratoriefynden? Hur behandlas dessa vanligen initialt? Vilka patienter blir föremål för diskussion om definitiv behandling och vilka alternativ finns? Tänk igenom för- och nackdelar med olika definitiva behandlingar, finns det mer eller mindre starka indikationer för den ena eller andra?
6. En 35-årig man söker med en nyupptäckt 3 cm stor resistens lateralt om hö sternocleidomastoideus. Cytologi visar normala thyroideaceller. Normalt lab-status. Vad rör det sig om här? Hur går vi vidare? Hur ser typiska ultraljudsfynd och cytologfynd ut vid papillär thyroideacancer (PTC)? Vad ingår att bedöma mer innan en operation och vilken operation görs? Vilken onkologisk efterbehandling görs vid PTC >1cm storlek?
7. En 35-årig kvinna med 3 cm resistens höger thyroidealob, normalt lab, ultraljud visar en isoekogen oval förändring med omgivande halo-vad är detta? Cytologi visar follikulära celler och sparsamt med kolloid. Hur går vi vidare här?
8. Samma kvinna som i fall 7 men lab visar här TSH < 0,05. Förändrar det vår handläggning och isåfall hur?
9. En 32-årig kvinna med en 2 cm stor resistens vänster thyroidealob, cytologi visar medullär thyroideacancer. Vilka provtagningar kompletterar vi med? Vad är viktigt i anamnesen?
10. Dom ringer dig från Mt St Elsewhere torsdag kl 13 och berättar att en 72-årig kvinna kommit in med andningsbesvär i form av stridor och en snabbt tillväxande stenhård, resistens på halsen ca 8 cm stor, man undrar hur man ska göra? Dom föreslår att lägga in över helgen och göra en cytologpunktion på måndag. Hur ställer du dig till detta? Vad är misstanken man bör ha och handläggningsförslag?