



Roma, 8-11 novembre 2018

Take Home Messages



ITALIAN CHAPTER



- Il corretto inquadramento diagnostico prevede lo studio funzionale e radiologico (identificazione delle forme funzionanti e di quelle neoplastiche) rapportati alla «clinica» del paziente
- **Lo screening biochimico:**
 - **per iperaldosteronismo** è indicato nei pazienti ipertesi e/o con ipopotassiemia
 - **per ipercortisolismo** è sempre indicato
 - **per feocromocitoma** è sempre indicato, anche nei pazienti asintomatici
 - valutazione del 17-OH-progesterone per escludere una iperplasia surrenale congenita nel caso di masse bilaterali e/o di iperandrogenismo clinico nella donna
- **Lo screening radiologico:**
 - con **TC basale con calcolo della HU (densità)** è la metodica radiologica di riferimento per la diagnosi differenziale fra forme benigne e maligne, **eventualmente integrata con mdc e calcolo del wash-out.**
 - la **TC o la RM** possono essere entrambe utilizzate nel follow-up



Roma, 8-11 novembre 2018

Take Home Messages



ITALIAN CHAPTER

- **La biopsia surrenalica** non è raccomandata se non rispettando questi criteri:
 - non si riesca a caratterizzare con ragionevole certezza la natura della lesione
 - il trattamento potrebbe essere modulato dall'istologia
 - in pazienti con anamnesi di neoplasia extra-surrenalica o nel sospetto di un carcinoma primitivo
 - **essere certi che la massa non sia funzionante (dev'essere escluso, in particolare, il feocromocitoma)**
- Per le lesioni funzionanti o per quelle non funzionanti con diametro > 4 cm o sospetto di malignità è **indicata la chirurgia**
- Alcune lesioni surrenaliche non risultano di univoca interpretazione: confronto in **team multidisciplinare**



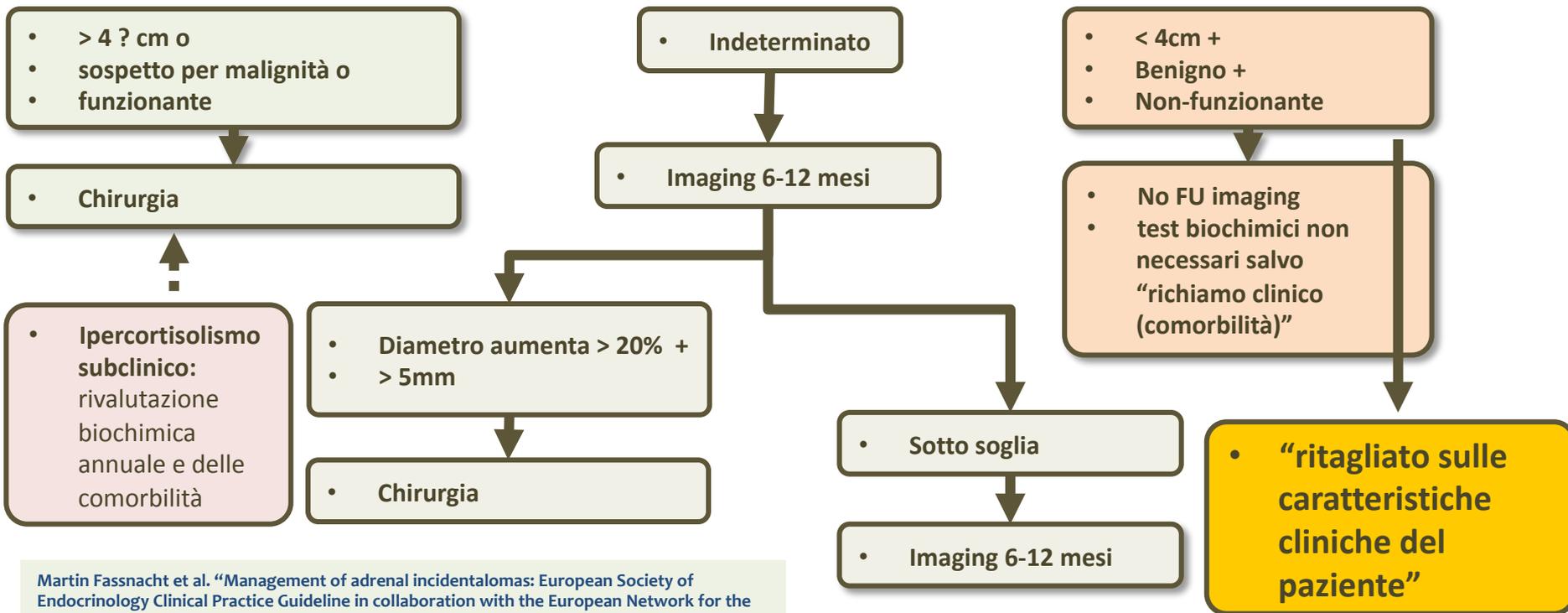


Take Home Messages



ITALIAN CHAPTER

Follow-up



Martin Fassnacht et al. “Management of adrenal incidentalomas: European Society of Endocrinology Clinical Practice Guideline in collaboration with the European Network for the Study of Adrenal Tumors.” Eur J Endocrinol. 2016 Aug;175(2):G1-G34.



Roma, 8-11 novembre 2018

Take Home Messages



ITALIAN CHAPTER



Follow-up of patients with adrenal incidentaloma, in accordance with the European society of endocrinology guidelines: Could we be safe?

opinion

V. Morelli^{1,2} · A. Scillitani³ · M. Arosio^{2,4} · I. Chiodini¹

Follow-up

In conclusione, a nostro avviso:

- ad oggi non disponiamo di dati sufficienti per fornire raccomandazioni rigide sull'inutilità di un follow-up biochimico e morfologico nei pazienti con adenomi surrenalici incidentali inizialmente benigni e non ipersecernenti
- questa considerazione è in linea con il basso livello di evidenza bibliografica riportato nelle linee guida ESE per quasi tutte le raccomandazioni
- tuttavia, se una raccomandazione deve essere fornita sulla base delle evidenze presenti, dovremmo suggerire ai pazienti con incidentaloma surrenalico un follow-up biochimico e morfologico per almeno 5 anni



www.associazionemediciendocrinologi.it



ITALIAN CHAPTER

GRAZIE !

17° Congresso Nazionale AME

Joint Meeting with AAACE Italian Chapter

Update in Endocrinologia Clinica

8-11 novembre 2018

Roma

