

# RELACIÓ ENTRE ELS ANTICOSSOS ANTI-TIROGLOBULINA I L'EVOLUCIÓ CLINICA EN PACIENTS AMB CARCINOMA DIFERENCIAT DE LA TIROIDE

**M Marquès<sup>1</sup>, C Puig-Jove<sup>1</sup>, I Rosas<sup>2</sup>, ML Granada<sup>2</sup>, C. Esteve<sup>3</sup>,  
I Salinas<sup>1</sup>, A Lucas<sup>1</sup>, M Puig-Domingo<sup>1</sup>, D Mauricio<sup>1</sup>, JL Reverter<sup>1</sup>**

Serveis d'Endocrinologia i Nutrició<sup>1</sup>, Bioquímica Clínica<sup>2</sup> i Immunologia<sup>3</sup>.  
Hospital Universitari i Institut de Recerca Germans Trias i Pujol. Badalona



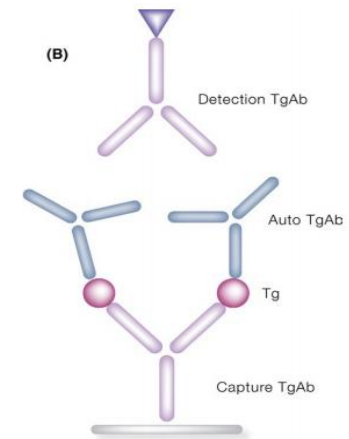
**Germans Trias i Pujol**  
Hospital



# INTRODUCCIÓ

- El seguiment bioquímic dels pacients amb carcinoma diferenciat de la tiroide (CDT) es basa en la determinació de tiroglobulina sèrica (Tg).

- La presència d'anticossos anti-tiroglobulina (AcTg) pot interferir en la seva determinació donant lloc a concentracions falsament disminuïdes.



Nixon A. *Clin Endocrinol.* 2017

- Es proposa l'evolució de les concentracions d'AcTg com a marcador subrogat pel seguiment de la malaltia.

# INTRODUCCIÓ- II

- Variabilitat de resultats en els estudis realitzats
  - Diferent selecció de pacients.
  - Diferents dissenys dels estudis.
  - Diferents mètodes quantificació d'AcTg així com l'existència de diferents AcTg possibles.
  - Diferents punts de tall per considerar positivització d'AcTg.
  - Determinació d'augment o disminució [AcTg] arbitrària segons l'estudi.

# HIPÒTESI

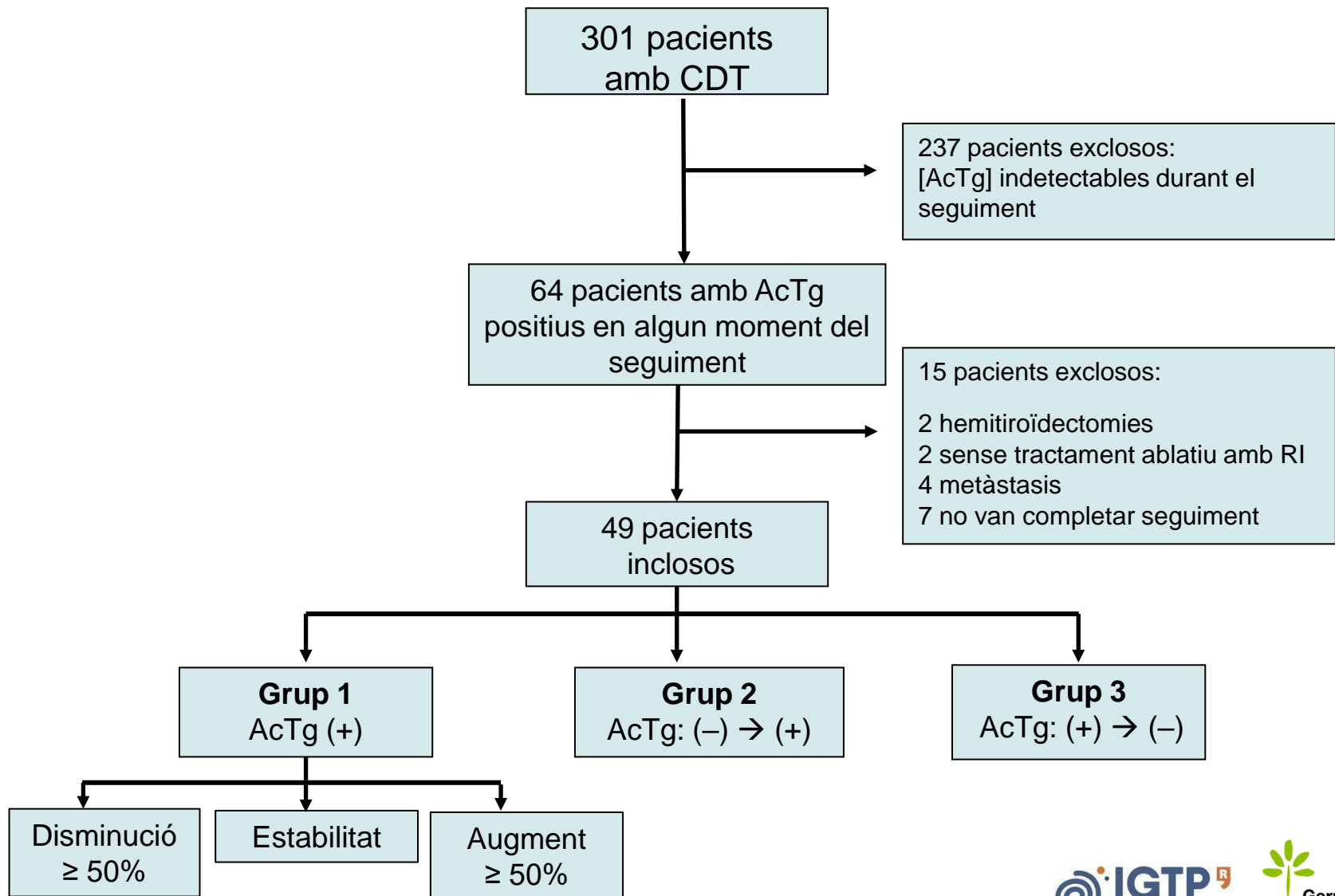
**L'aparició d'AcTg o un augment significatiu en la seva concentració** durant el seguiment de pacients amb CDT es relaciona amb la presència de teixit tiroïdal i per tant, amb la **recidiva de la malaltia.**

**La negativització o disminució significativa en la concentració d'AcTg** indiquen absència de teixit tiroïdal i per tant, **remissió de la malaltia.**

# OBJECTIU

**Avaluar les variacions en les concentracions de AcTg en pacients amb CDT i la seva relació amb la remissió clínica o recidiva de la malaltia.**

# MÈTODES: Selecció de pacients



# MÈTODES

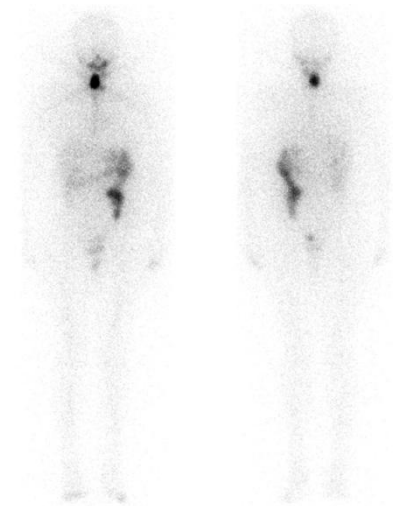
## Determinació d'AcTg

- Avaluació a partir dels 6 mesos després del tractament.
- Immulite<sup>®</sup> (immunoassaig).
- Interpretació de resultats:
  - [AcTg] positius: resultat  $\geq$  a la sensibilitat funcional.
  - [AcTg] negatius: resultat  $<$  a la sensibilitat funcional.
  - Sensibilitat funcional del mètode utilitzat (SF=20 UI/ml).
  - Variació significativa:  $\geq$  50%.

# MÈTODES

## Tècniques d'imatge

- Ecografia cervical
- Tècniques d'imatge (TAC, MRI, PET-18DF/CT) indicades d'acord amb les guies de pràctica clínica (*American Thyroid Association, ATA*)



## Recurrència de malaltia

- Confirmada per citologia i/o histologia

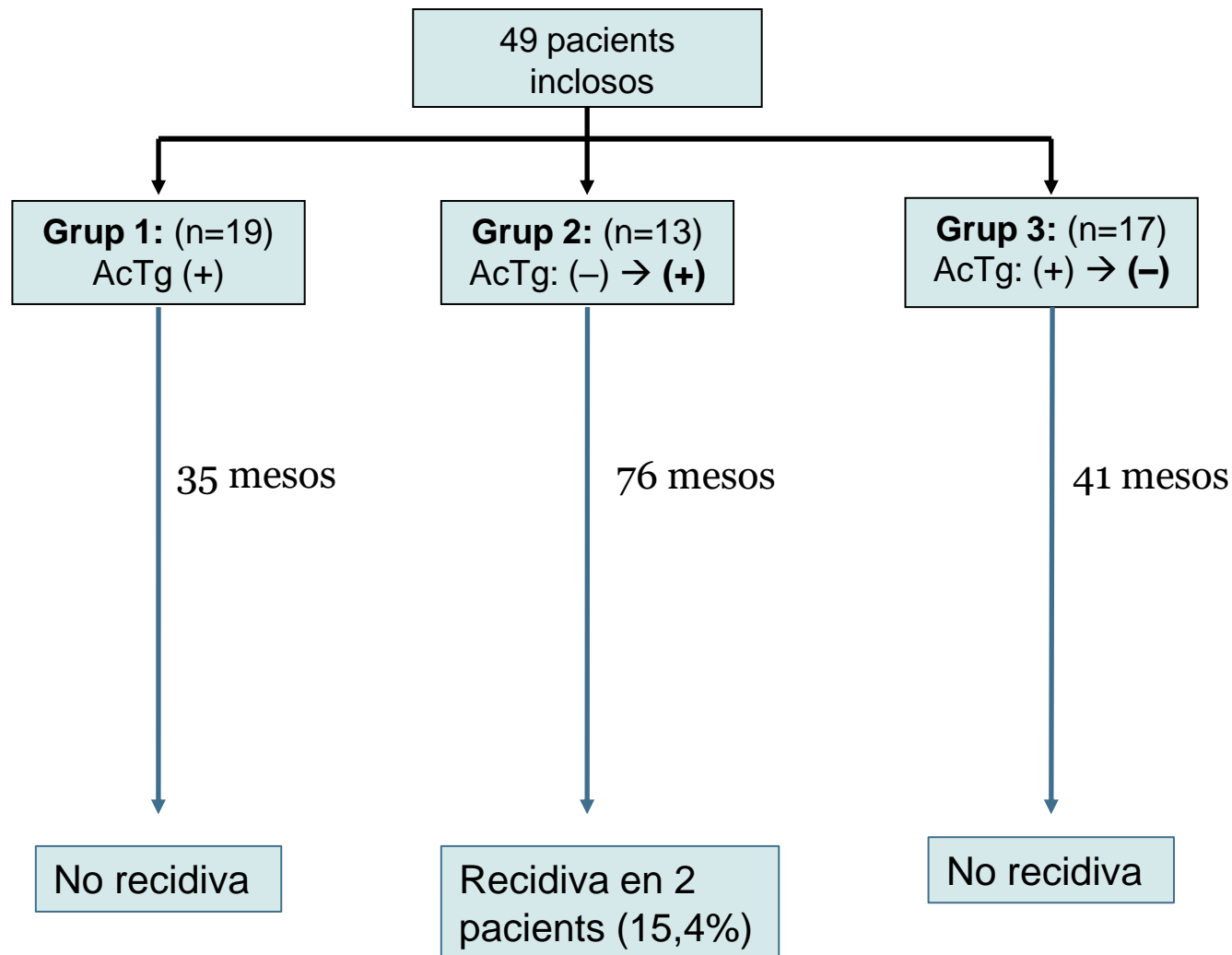


# RESULTATS

## Característiques basals de la població analitzada (n=49)

<b>Gènere [n(%)]</b>	
Home	8 (16.3)
Dona	41 (83.7)
<b>Edat (anys)</b>	47 ± 15
<b>Seguiment (mesos)</b>	48 ± 30
<b>Subtipus histològic [n (%)]</b>	
Papil·lar	45 (91.8%)
Fol·licular	4 (8.2%)

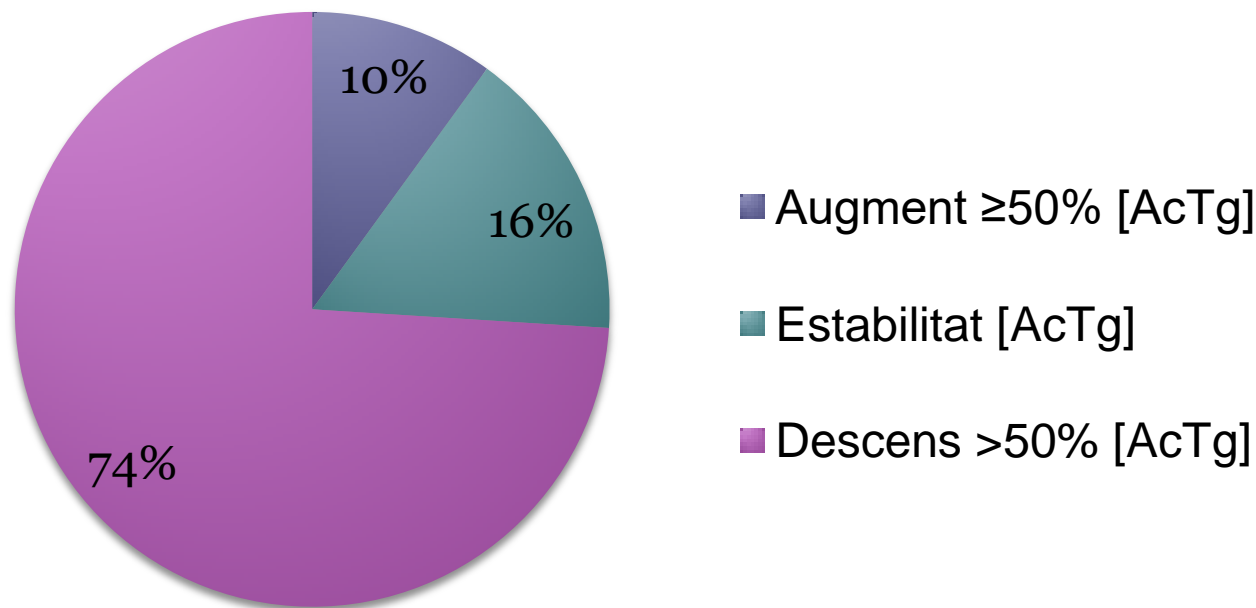
# RESULTATS



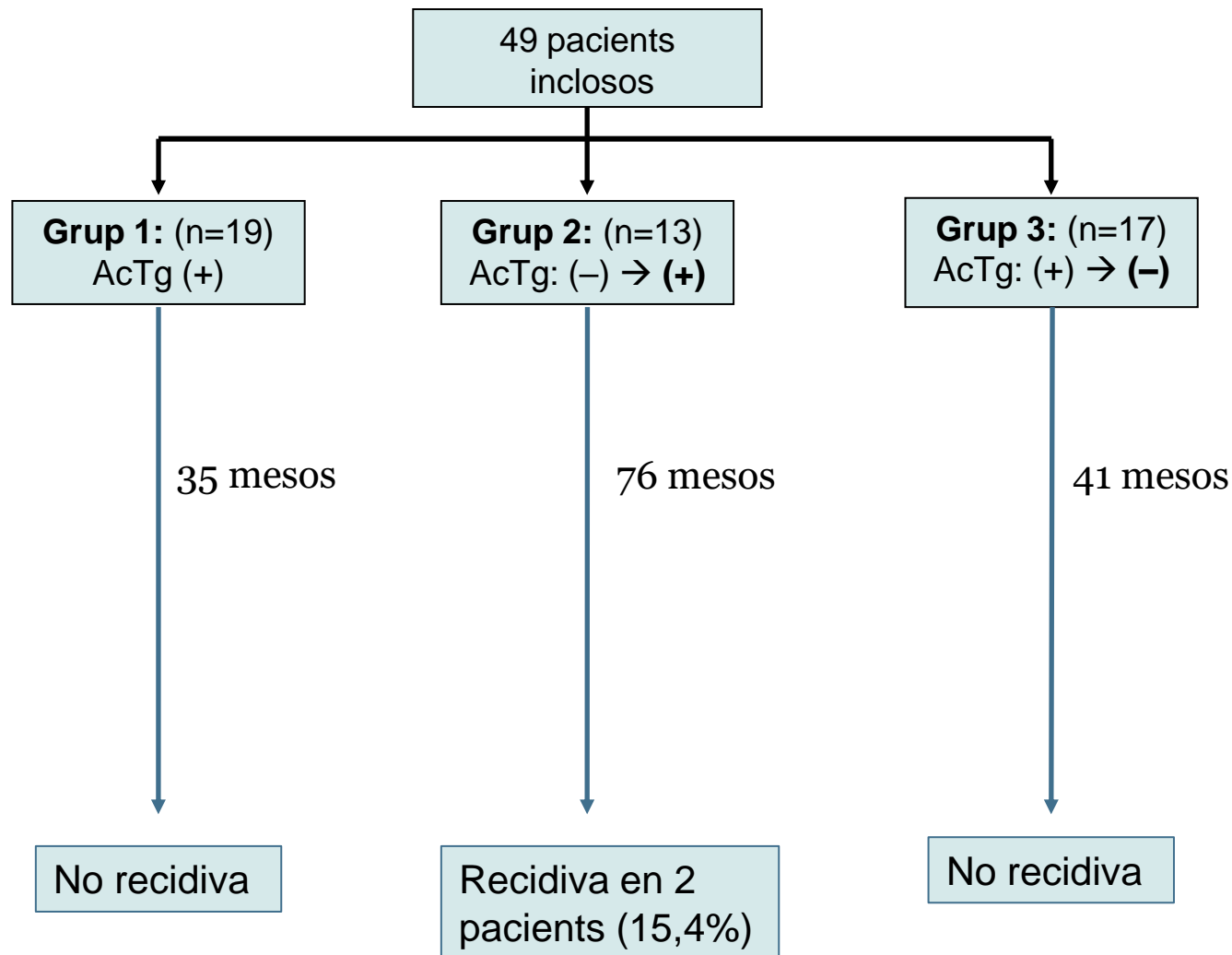
# RESULTATS

## Grup 1: Pacients amb [AcTg] positius

Distribució segons les variacions en la [AcTg]



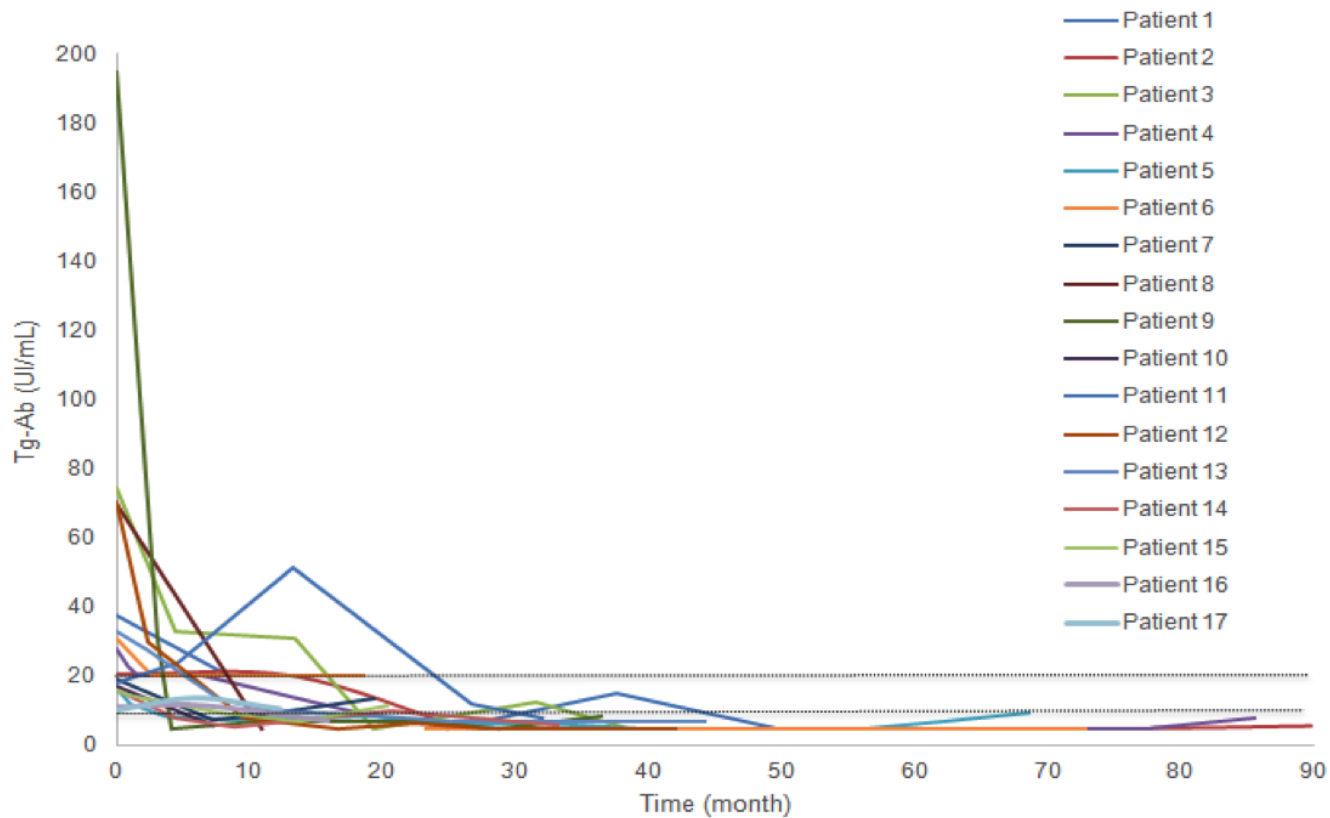
# RESULTATS



# RESULTATS

## Grup 3: Pacients amb negativització dels AcTg

Evolució de la [AcTg]



# LIMITACIONS DE L'ESTUDI

- Baixa taxa de recurrència de malaltia.
- Mida de la mostra petita.

# CONCLUSIONS

1. La negativització i disminució dels títols d'AcTg s'associa amb l'absència de malaltia.
2. La seva positivització pot estar en relació amb la recurrència de malaltia.
3. Per tant, la concentració d'AcTg pot ser un marcador d'evolució.
4. Són necessaris estudis amb major nombre de pacients, dirigits a confirmar aquesta associació.

MOLTES GRÀCIES PER SEVA  
VOSTRE ATENCIÓ

