



SETTIMANA MONDIALE DELLA TIROIDE

Dal 19 al 25 maggio 2014 avrà luogo la quinta edizione della Settimana della Tiroide, inserita in un contesto internazionale che coinvolge le principali associazioni scientifiche della tiroide in tutta Europa e negli altri continenti.

La *Società Italiana di Endocrinologia (SIE)*, l'*Associazione Italiana della Tiroide (AIT)*, l'*Associazione Medici Endocrinologi (AME)*, l'*European Thyroid Association (ETA)* insieme al *Comitato delle Associazioni dei Pazienti Endocrini (CAPE)* promuovono anche in Italia questa iniziativa. L'evento centrale della manifestazione è rappresentato dalla **Conferenza del 15 maggio a Roma presso il Ministero della Salute**, con l'intervento dei massimi esperti del settore e dei Dirigenti del Ministero, per richiamare l'attenzione sull'importanza medica e sociale delle malattie della tiroide e della profilassi iodica quale mezzo di prevenzione

La tiroide è la ghiandola endocrina preposta alla sintesi e alla secrezione degli ormoni tiroxina (T4) e triiodotironina (T3), che hanno nello iodio un elemento strutturale essenziale. Gli ormoni tiroidei svolgono un ruolo centrale nello sviluppo nervoso e scheletrico del feto e del bambino. Nell'adulto hanno importanti effetti sulla regolazione del metabolismo basale, sull'apparato cardiovascolare, sul metabolismo lipidico e glicidico, e sul metabolismo osseo.

Le malattie della tiroide sono di frequente riscontro nella popolazione generale, con una forte predilezione per il genere femminile, e possono colpire tutte le età compresa l'età fetale e neonatale.

La causa più frequente di patologia tiroidea nella popolazione mondiale è la carenza alimentare di iodio che si manifesta con un aumento di volume della tiroide ("gozzo"). Si ha anche formazione di noduli, la cui frequenza aumenta con l'età.

La più efficace prevenzione del gozzo e dei noduli tiroidei è la iodoprofilassi, facilmente attuabile mediante l'uso di sale fortificato con iodio, ovunque ampiamente disponibile.

Con il diffondersi dell'ecografia tiroidea, spesso si riscontrano noduli asintomatici, di dimensioni anche molto piccole (inferiori al centimetro), con una frequenza che aumenta progressivamente con l'età e pone il problema di una possibile presenza di tumore della tiroide. Fortunatamente, i tumori maligni della tiroide sono rari (circa l'1% di tutti i noduli tiroidei) e sono suscettibili di terapie efficaci nella maggior parte dei casi. D'altra parte, gli esami ecografici "a tappeto" su ampie fasce di popolazione non devono rappresentare uno strumento di diagnosi indiscriminata di patologia tiroidea, vista la bassa percentuale di tumori maligni presenti nei soggetti affetti da nodularità tiroidea. Si rischia pertanto, con uno screening universale, di creare inutili preoccupazioni. Le società scientifiche endocrinologiche mondiali raccomandano infatti un utilizzo mirato e non su larga scala dell'esame ecografico della tiroide. E' compito dello specialista selezionare quei casi che richiedono un approfondimento diagnostico e terapie adeguate. Se la patologia tiroidea è diagnosticata nella fase iniziale non presenta difficoltà di cura.

Nelle aree dove la popolazione ha un adeguato apporto alimentare di iodio un fattore che gioca un ruolo fondamentale nello sviluppo delle malattie della tiroide è l'autoimmunità, che può dare origine ad ipotiroidismo (tiroidite di Hashimoto), o ipertiroidismo (morbo di Basedow).

L'ipotiroidismo può essere riscontrato nell'8-10 % della popolazione generale, ma oltre i 75 anni può colpire 1 su 5 donne. Resta spesso non diagnosticato perché lieve e si manifesta con sintomi sfumati e clinicamente non rilevanti. L'ipertiroidismo clinicamente manifesto colpisce invece il 2-3% della popolazione generale, ma la prevalenza delle forme più lievi raggiunge il 5-6%, specie nelle fasce di età più avanzate. La frequenza dell'ipertiroidismo è fino a due volte più elevata nelle aree di carenza iodica rispetto a quelle iodo-sufficienti. Sia l'ipertiroidismo che l'ipotiroidismo, una volta diagnosticati, possono essere curati con relativa facilità.

Il tema concordato quest' anno è *“Tiroide problema sociale: dal corpo alla mente”*.

A Campobasso, nell'ambito dei programmi di collaborazione previsti dalla convenzione per attività didattiche, assistenziali e di ricerca tra l'Università degli Studi del Molise e la Fondazione Istituto Potito di Ricerca Diagnostica per immagini, verrà effettuato giovedì **22 maggio** un pomeriggio di informazione e di prevenzione (dalle 15:00 alle 19:00) presso l'ambulatorio mobile dell'Ateneo molisano, parcheggiato in piazza Municipio a Campobasso.

L'iniziativa è curata dalle cattedre di endocrinologia (Prof. Maurizio Gasperi) e di Radiologia (Prof. Luca Brunese) del Dipartimento di Medicina e Scienze della Salute dell'UniMol e dal Presidente della Fondazione, Dr. Francesco Potito e si avvarrà anche dell'apporto entusiastico degli studenti di medicina del nostro Ateneo.