

SOLICITAÇÃO DO EXAME DE CLASSIFICAÇÃO MOLECULAR DE NÓDULO DE TIREOIDE INDETERMINADO

Questionário

Nome completo*

CPF*

Data de Nascimento*

Endereço*

CEP*

Bairro*

Cidade*

Estado*

(DDD) Telefone*

(DDD) Celular

Email*

INFORMAÇÕES CLÍNICAS

Deve ser preenchido pelo médico solicitante | Campos de preenchimento obrigatório*

Marque a localização do nódulo*



*Preencha uma única solicitação por nódulo

(caso queira investigar mais do que um nódulo do mesmo paciente)

Data da coleta da PAAF*

Hospital ou Laboratório onde foi realizada a análise citológica da PAAF*

Paciente possui PAAF de mais de 1 nódulo?*

NÃO

SIM (Especifique o ID/código/nº do nódulo que deve ser analisado): _____

–

Marque o diagnóstico da citologia da PAAF (Categoria de Bethesda) do nódulo a ser analisado*:

- Bethesda categoria III** (Atipia - ou lesão folicular - de significado indeterminado – AUS/FLUS)
- Bethesda categoria IV** (Suspeito para Neoplasia Folicular ou de Células de Hürthle – FN/SFN)
- Bethesda categoria V** (Suspeito para Malignidade - SUSP)

O exame mir-**THYpe**® é indicado apenas para pacientes com nódulos de tireoide indeterminados, ou seja, que na análise citológica da(s) lâmina(s) de PAAF tiveram classificação no Sistema de Bethesda categorias III, IV ou V. O exame analisa a expressão de microRNAs e, através de um algoritmo proprietário, auxilia de forma acurada na classificação de nódulos de tireoide indeterminados (classificação de Bethesda categorias III, IV e V) avaliando o comportamento molecular da amostra para malignidade em “positivo” ou “negativo”. A performance do exame foi calculada com base em um estudo de validação (1) que comparou os resultados obtidos pelo mir-**THYpe**® utilizando o material genético extraído de amostras de lâminas de citologia de PAAF de pacientes com nódulos de tireoide indeterminados, com os resultado do exame histológico pós-cirúrgico dos mesmos nódulos (pelo consenso de pelo menos dois citopatologistas independentes). O algoritmo de classificação não foi treinado com amostras de nódulos de tireoide com classificação de Bethesda I, II ou VI ou de outros tipos de tumores e amostras biológicas. Os resultados obtidos com o uso deste exame devem ser interpretados em conjunto e no contexto com outros achados diagnósticos e clínicos para decisão sobre a conduta médica/clínica a ser seguida, especialmente sobre a necessidade ou não de qualquer procedimento cirúrgico, incluindo a remoção total ou parcial da glândula tireoide. Os resultados obtidos com o uso deste exame são relevantes apenas para o nódulo que foi analisado.

Referência: 1- Santos MT, Buzolin AL, Gama RR, et al. 2018. *Thyroid* 28(12): 1618-1626.

MÉDICO SOLICITANTE

Nome Completo*

CRM*

Estado do

CRM*

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Endereço profissional*

CEP*

Cidade*

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

ASSINATURA E CARIMBO COM CRM

(Ciente e solicito o exame mir**THYpe**® para o paciente acima especificado)

—

(DDD) Celular*

E-mail do médico solicitante*

**SOLICITAÇÃO DO EXAME DE CLASSIFICAÇÃO MOLECULAR
DE NÓDULO DE TIREOIDE INDETERMINADO**

Questionário

| |
|--|
| |
|--|