

УДК 616.441-006.6

M53

Авторы:

Романчишен Анатолий Филиппович — заведующий кафедрой госпитальной хирургии с курсами травматологии и ВПХ ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет», руководитель Санкт-Петербургского центра хирургии и онкологии органов эндокринной системы, действительный член Петровской, Сербской и Американской академий наук, заслуженный врач РФ, доктор медицинских наук, профессор;

Багатурия Георгий Отарович — заведующий кафедрой оперативной хирургии ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет», доктор медицинских наук;

Вабалайте Кристина Викторовна — доцент кафедры госпитальной хирургии с курсами травматологии и ВПХ ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет», кандидат медицинских наук;

Сокуренок Герман Юрьевич - главный врач клиники № 2 ФГБУ «Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины им. А. М. Никифорова» МЧС России, доктор медицинских наук

Рецензенты:

Привалов Валерий Алексеевич — профессор кафедры общей хирургии Южно-Уральского государственного медицинского университета, доктор медицинских наук;

Мудунов Али Мурадович — доцент кафедры онкологии Первого Московского государственного медицинского университета им. И. М. Сеченова, заведующий хирургическим отделением № 11 опухолей верхних дыхательно-пищеварительных путей ФГБУ «Российский онкологический научный центр им. Н. Н. Блохина» Минздрава России, доктор медицинских наук

Местно-распространенный рак щитовидной железы: диагнос-

M53 тика, лечение, непосредственные и отдаленные результаты: учебное пособие / А. Ф. Романчишен, Г. О. Багатурия, К. В. Вабалайте, Г. Ю. Сокуренок. — Санкт-Петербург: СпецЛит, 2017,— 175 с. — ISBN 978-5-299-00830-2.

При локально агрессивных формах рака щитовидной железы рекомендуются как «суперагрессивные» расширенные и комбинированные операции, так и минимальные функционально щадящие вмешательства. Оба варианта имеют как преимущества, так и недостатки.

Представленная монография посвящена поиску оптимальных вариантов оперативного лечения таких больных. На основании опыта хирургического лечения 4353 больных злокачественными опухолями предложены конкретные программы лечения пациентов с местно-распространенным дифференцированным, в том числе и медулярным, раком щитовидной железы.

В круг докторов, которым монография будет, безусловно, интересна и полезна, входят хирурги, онкохирурги, онкологи (химиотерапевты и лучевые терапевты) и эндокринологи с различным уровнем клинического опыта.

УДК 616.441-006.6

ОГЛАВЛЕНИЕ

Условные сокращения.....	5
Введение.....	6
Г л а в а 1. Диагностика и лечение больных местно-распространенным раком щитовидной железы (обзор литературы)...	10
1.1. Общие вопросы этиопатогенеза и хирургического лечения больных местно-распространенным раком щитовидной железы.....	10
1.2. Диагностика степени местного распространения рака щитовидной железы.....	12
1.3. Комбинированные хирургические вмешательства при местно-распространенном раке щитовидной железы...	20
1.4. Расширенные хирургические вмешательства при местно-распространенном раке щитовидной железы.....	30
1.5. Дискуссионные вопросы хирургической тактики при местно-распространенном раке щитовидной железы в группе лиц высокого операционного риска.....	35
Г л а в а 2. Объект и методы исследований.....	40
2.1. Особенности применения международной классификации рака щитовидной железы в Центре хирургии и онкологии органов эндокринной системы.....	40
2.2. Характеристика оперированных и наблюдавшихся нами пациентов с раком щитовидной железы.....	47
2.3. Общая характеристика лечебной тактики.....	50
2.4. Методы исследований	52
Г л а в а 3. Определение степени распространения локально-агрессивного рака щитовидной железы.....	55
Г л а в а 4. Комбинированные хирургические вмешательства у больных местно-распространенным раком щитовидной железы.....	71
4.1. Общая характеристика подгруппы больных.....	71
4.2. Характер выполненных хирургических вмешательств ..	76

4.3. Электрофизиологический мониторинг функциональной сохранности нейропроводящих структур шеи	78
4.4. Результаты циркулярных резекций и органосохраняющих комбинированных операций на аеродигестивных органах шеи при местно-инвазивном раке щитовидной железы.....	82
Г лава 5. Расширенные хирургические вмешательства у больных раком щитовидной железы.....	90
5.1. Общая характеристика подгруппы больных.....	90
5.2. Характеристика хирургических вмешательств.....	91
5.3. Особенности хирургической техники.....	92
5.4. Расширенно-комбинированные операции у больных раком щитовидной железы.....	104
Г лава 6. Паллиативные хирургические вмешательства у больных раком щитовидной железы.....	109
Глава 7. Результаты лечения больных местно-распространенным раком щитовидной железы	117
7.1. Двухэтапное хирургическое лечение	117
7.2. Послеоперационные осложнения и непосредственные результаты лечения	117
7.3. Выживаемость больных после комбинированных операций	122
7.4. Выживаемость больных после расширенных операций	128
7.5. Выживаемость больных после паллиативных операций	132
Заключение.....	136
Выводы.....	144
Практические рекомендации.....	145
Литература.....	146

Актуальность проблемы обусловлена отсутствием единой лечебной тактики при местно-распространенных формах рака ЩЖ. Между тем ряд социальных и экологических обстоятельств привели к увеличению количества больных местно-распространенными формами РЩЖ в последние десятилетия, несмотря на прогресс в диагностике и лечении этого заболевания. Кроме того, приводимые в литературных источниках данные затрагивают очень небольшие группы больных (до двух-трех десятков), что не позволяет делать определенные выводы о планировании лечения.