Гинзбург Г.А., Гинзбург А.Г, Чернова А.С., Хусаинов М.Р.

ПРЕВЕНТИВНОЕ УДАЛЕНИЕ ПАРАТРАХЕАЛЬНОЙ КЛЕТЧАТКИ ПРИ ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОМ РАКЕ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Свердловский областной онкологический диспансер

Начиная в 1994 году работу по удалению паратрахеальной клетчатки во всех случаях дифференцированного рака щитовидной железы, мы были пионерами применения этой методики в России.

Лишь в 2001 году появилось сообщение В.Ж Бржезовского и В.В. Шенталя из Российского онкологического научного центра им. Н.Н.Блохина о целесообразности превентивного удаления пре- и паратрахельной клетчатки при операциях по поводу медуллярного рака щитовидной железы.

Сегодня вопрос о необходимости удаления паратрахеальной клетчатки (так называемая передняя лимфодессекция) даже не дебатируется.

С 1994 г. в отделении опухолей головы и шеи Свердловского областного онкодиспансера прооперировано более 1800 больных дифференцированным раком щитовидной железы. Регионарные метастазы были у 36,8% больных.

Паратрахеальная клетчатка с одной или двух сторон удалена в 1793 случаях. При этом у 421 больного проведена лечебная операция при подтвержденных до операции или в ходе её метастазах в регионарные лимфоузлы.

В 1372 случаях было проведено превентивное удаление и тщательное гистологическое исследование паратрахеальной клетчатки (взятой для исследования целиком).

Метастазы в лимфоузлы паратрахеальной клетчатки после превентивного её удаления выявлены у 265 больных, причем почти в половине случаев (129) клетчатка макроскопически казалась неизмененной.

Так как, по нашему мнению, паратрахеальная зона наиболее часто является первым коллектором метастазирования при дифференцированном раке щитовидной железы, превентивное удаление паратрахеальной клетчатки с её тотальным гистологическим исследованием позволяет выявить регионарные метастазы на доклиническом этапе.

В последнее время мы исследуем паратрахеальную клетчатку полностью с помощью серийных гистологических срезов, т.к. ранее, при проведении исследования обычным методом наблюдались случаи, когда имеющиеся метастазы не были выявлены при первом исследова-

нии и правильный диагноз установлен лишь после серийного исследования оставшегося материала всего без остатка.

При инфильтративных процессах, распространяющихся на капсулу щитовидной железы, метастазы в лимфоузлы паратрахеальной клетчатки выявлены более чем у половины больных (196 из 390). У 1058 больных операция выполнена при интратиреоидных, зачастую инкапсулированных опухолях. В этой группе метастазы обнаружены у 75 (7%).

В случае обнаружения парартрахеальных метастазов через 1,5-2 месяца после первой операции мы проводим фасциально-футлярное иссечение клетчатки шеи на стороне поражения.

Уже более 10 лет превентивное удаление паратрахеальной клетчатки при операциях по поводу рака щитовидной железы проводится во всех стационарах Свердловской области, оперирующих на щитовидной железе. В случае обнаружения метастазов больные для операции на лимфатических путях направляются в СООД. Таких больных прооперировано 122.

Несмотря на то, что при повторной операции метастазы в других группах лимфоузлов выявляются не более чем в 30% случаев, я считаю фасциально-футлярное иссечение клетчатки в данном случае уже не превентивным, а лечебным и абсолютно показанным.

Дейнеко И.В., Тымчук С.Н., Березнюк В.В., Ковтуненко А.В.

ЛЕЧЕНИЕ РАКА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ С ИНВАЗИЕЙ В ВЕРХНИЕ ДЫХАТЕЛЬНЫЕ ПУТИ

Днепропетровская областная клиническая больница им. И.И.Мечникова
Днепропетровская государственная медицинская академия, Украина

Местно-распространенный рак щитовидной железы прорастает в верхние отделы трахеи и гортань от 14% всех случаев. Эти больные не получают радикального лечения. Летальность в этой группе больных составляет более 80%.

Материалы. В ЛОР-онкологическом отделении областной больницы им. И.И.Мечникова проведено комбинированное лечение 23 больным раком щитовидной железы с прорастанием в трахею в 15 случаях, и в трахею и гортань в 8 случаях. 9 случаев фолликулярного рака, 11 случаев папиллярного и 3 случая низкодифференцированного рака. Регионарные метастазы в лимфатические узлы шеи наблюдались у 17 больных. Отдаленных метастазов не определялось. У всех пациентов с