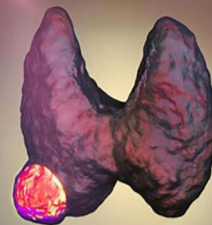


# Рак щитовидной железы

Рак щитовидной железы (ЩЖ) – самая распространенная онкологическая эндокринная патология, развивающаяся при наличии узловых образований ЩЖ или метастазировании других онкологических опухолей в ЩЖ



ЩЖ расположена на передней части шеи в форме бабочки. Она вырабатывает гормоны, ответственные за общий обмен веществ, а также за ряд других функций организма. У многих людей есть узловые образования в ЩЖ, **И БОЛЕЕ 90% ИЗ НИХ НЕ ЯВЛЯЮТСЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ**. Однако, есть злокачественные узловые образования, которые необходимо лечить, чтобы предотвратить распространение рака.

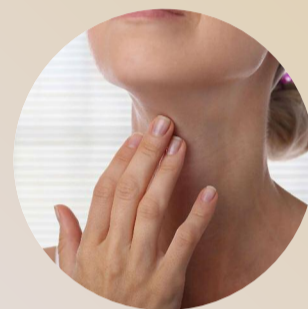
## Симптомы и факторы риска развития онкологии ЩЖ:

- В большинстве случаев рак ЩЖ протекает бессимптомно.
- В ряде случаев пациенты могут самостоятельно нащупать уплотнение в области шеи, иногда оно бывает видно невооруженным взглядом (если расположение узлового образования поверхностное).
- Такие симптомы как трудности при глотании, болезненные ощущения в области шеи или в горле, хронически хриплый голос также встречаются у пациентов с раком ЩЖ.

Данное заболевание может появиться у любого человека, однако существуют факторы, при которых рак ЩЖ выявляется чаще.

### К этим факторам относятся:

- Возраст от 25 до 65 лет. Риск рака ЩЖ до 55 лет выше, чем после.
- Женский пол. Риск рака ЩЖ примерно в три раза выше у женщин, чем у мужчин.
- Наличие у ближайших родственников рака ЩЖ.
- Воздействие радиации на область шеи и головы, особенно в детском возрасте. Данный фактор риска встречается среди людей, родившихся и проживающих долгое время в радиационной зоне (неподалеку от Чернобыльской АЭС), или у пациентов, получавших лучевую терапию по поводу другого вида рака головы и шеи.



## Лечение рака ЩЖ

Единственным вариантом лечения рака ЩЖ является удаление самой ЩЖ и при определенных показаниях рядом лежащих лимфатических узлов. Иногда может быть предложена терапия радиоактивным йодом до оперативного лечения, в некоторых случаях она может потребоваться после проведения хирургического лечения с целью уничтожения остаточных очагов рака ЩЖ. Прогрессирующие виды рака, которые обнаруживаются менее чем у 5% пациентов, могут потребовать проведения химиотерапии. После удаления ЩЖ необходимо пожизненно получать заместительную гормональную терапию гормонами ЩЖ. При определенных формах рака ЩЖ и высоких рисках рецидива заболевания могут понадобиться большие дозы заместительной терапии.



## Диагностика и профилактика рака ЩЖ

Виды рака щитовидной железы:

- **Папиллярный:** самый распространенный (80% случаев). Для него характерен медленный рост; может развиваться в одной или обеих долях щитовидной железы и распространиться на лимфатические узлы.
- **Фолликулярный:** второй по распространенности тип рака ЩЖ, встречается больше в йододефицитных регионах. Для него характерен медленный рост.
- **Медулярный:** редкий вид рака ЩЖ. Для него характерно наличие семейной истории рака ЩЖ. Часто данный тип распространяется на лимфатические узлы и другие органы. Основа диагностики данной формы – оценка уровня кальцитонина в крови.
- **Анапластический тип:** очень редкий вид рака ЩЖ, самый агрессивный. Для него характерна быстрое прогрессирование и распространение на другие части шеи и тела.

Если вы подозреваете, что у вас есть признаки рака ЩЖ, обязательно обратитесь за консультацией и необходимым обследованием к врачу-эндокринологу. Если у вас обнаружили узловое образование ЩЖ (по данным УЗИ или методом пальпации), обсудите с лечащим врачом необходимость проведения биопсии, оценку уровня кальцитонина в крови, тиреотропного гормона в крови и частоту контроля методом УЗИ.

## Какие вопросы следует задать лечащему врачу:

- Какой у меня вид рака ЩЖ?
- Какое лечение мне необходимо?
- Каковы риски и преимущества вариантов лечения?

### Источники:

- 1) Endocrine Society. "Thyroid Cancer | Endocrine Society." Endocrine.org, Endocrine Society, 21 March 2022, <https://www.endocrine.org/patient-engagement/endocrine-library/thyroid-cancer>
- 2) Клинические рекомендации МЗ РФ «Дифференцированный рак щитовидной железы» 2020 год.
- 3) Клинические рекомендации МЗ РФ «Медулярный рак щитовидной железы» 2020 год.