



Газизова Альбина Юрьевна

В каких случаях нужно считать объём перешейка и пирамидальной доли?



Русаков Владимир Федорович

Уважаемый Илья Валерьевич! Бывает ли контур пищевода справа?



Кругляков Сергей Валентинович

1. Используйте ли Вы классификацию TI-RADS? 2. Эластографию?



Рыбникова Елена Константиновна

Илья Валерьевич, часто специалисты УЗИ-диагностики, описывая щитовидную железу, пишут: узел 3x4 мм. Стоит ли считать такие образования узлами или это просто расширенные фолликулы?



Бондарева Наталья Николаевна

Уважаемый Илья Валерьевич, большое спасибо за интересную лекцию! Скажите, пожалуйста, как расценивать множество макрофолликулов, какие рекомендации пациенту? Будут ли еще лекции по УЗ-диагностике? Спасибо.



Гармашева Наталия Владимировна

Здравствуйте! Огромное спасибо за интересную лекцию! Абсолютно с вами согласна что врач клиницист должен уметь использовать в своей практике УЗИ, Врач онколог-гинеколог- врач узи. Спасибо!



Хашимова Людмила Адольфовна

Скажите, Вам помогла биопсия дифференцировать образование при АИТ в вашем слайде, или вы сразу определились?



Ларин Сергей Алексеевич

Добрый вечер, Илья Валерьевич. Скажите, пожалуйста, планируете ли Вы онлайн-семинар по патологии околощитовидных желез. Спасибо.




Скворцова Валентина Петровна

Очень понравилось!!! Еще обязательно делайте!)) Спасибо огромное за замечательную лекцию!



Малышева Анна Петровна

Здравствуйте, в настоящее время наблюдается пациент с дилатационной кардиомиопатией, планирующий на пересадку сердца. При обследовании на операцию обнаружено снижение ТТГ. Клиника стёрта, т.к. принимает много сосудистых препаратов. Амиодарон давно не принимает. На фоне тиреостатиков падает ТТГ и растут Т3 и Т4. Антитела к рецептору ТТГ более 1.0. На УЗИ объем железы нормальный, диффузных изменений нет, симптома пожара нет. Смотрела сама, такое впечатление, что анализы и УЗИ от разных людей. Тем не менее гормоны многократно подтвердились. Сталкивались ли Вы с таким?



Архипенко Сергей Анатольевич

Подострый тиреоидит, после родов, тоже из разряда Де Кервена?




Васильева Анастасия Геннадьевна

Только начинаю смотреть УЗИ - какие критерии для ТИАПБ?




Зарина Наталия Николаевна

Спасибо большое за прекрасную лекцию!




Мячикова Светлана Ивановна

Уважаемый Илья Валерьевич, есть ли особенности УЗИ щитовидной железы при кордарониндуцированных заболеваниях щитовидной железы? Спасибо.



Русаков Владимир Федорович

1. Уважаемый Илья Валерьевич! Как Вы относите к исследованию кровотока по щитовидным артериям?, 2. Позвольте не согласиться с мнением о корреляции УЗИ картины и вероятностью рецидива ПТ. Зачастую очаги разрежения сохраняются несколько месяцев без рецидива.



Дыкина Оксана Игоревна

Илья Валерьевич, спасибо большое за лекцию! Скажите, пожалуйста, если Вы видите на УЗИ картину медуллярной карциномы, как формируете свое заключение в протоколе УЗИ?



Бондарева Наталья Николаевна

Скажите, пожалуйста, какие показания к ТАБ по классификации TI-RADS? И обязаны ли мы указать ТАБ в протоколе? Спасибо.



Коршунова Татьяна Ивановна

Спасибо за лекцию



Смирнов Евгений Валерьевич

Лекция очень объемная !!! Спасибо



Шнейдер Рита Михайловна

Уважаемый Илья Валерьевич, позвольте 2 вопроса. 1. Нередко в протоколах УЗИ описаны "включения", "очаги", "узелки" 2-4 мм. Есть ли смысл смотреть кальцитонин? 2. Какой наименьший размер медуллярного рака, оперированного в Клинике ВМТ? Каков катамнез? Спасибо лектору и организатору.



Ульянова Ирина Ивановна

Как можно интерпретировать равномерное повышение эхогенности паренхимы щитовидной железы у подростков? и И как интерпретировать локальное повышение эхогенности паренхимы по ходу средней щитовидной артерии размером 4 x 5 мм, однородной структуры?



Газизова Альбина Юрьевна

Периодически выявляю УЗ-картину, аналогичную Вашим примерам подострого тиреоидита, которая не сопровождается болями. При рутинном обследовании. Выставлять в таких случаях в заключении "тиреоидит"?



Азарян Армине Сашиковна

Здравствуйте Илья Валерьевич!! Спасибо за интересную лекцию!!! Вопрос такой нужно ли описывать в протоколе псевдоузлы? Спасибо!!



Михайлова Светлана Викторовна

Расскажите, пожалуйста, нормальные размеры ЩЖ у детей: объем, есть ли разница у мальчиков и девочек; отличия объема ЩЖ по возрасту. Спасибо





Панин Александр Юрьевич

Спасибо за очень интересную и информативную лекцию! Подача материала превосходна! Спасибо!!!



Балабанова Мария Вадимовна

Уважаемый Илья Валерьевич, есть ли типичные особенности при УЗИ ЩЖ при синдроме Элерса-Данлоса, склеродермии? Спасибо.



Глинская Анна Владимировна

Какие настройки аппарата Вы используете (программа) и какой у Вас аппарат?



Антонова Наталья Сергеевна

Илья Валерьевич, проводите ли Вы контрастные УЗ исследования, эластографию? Ваше отношение к данным методам? Спасибо



Палаева Елена Анфировна

Здравствуйте. Можно ли говорить, что наличие кальцинатов говорит о вероятной малигнизации? какова вероятность? Можно ли доверять в таком случае положительным результатам ТАБ?



Володин Александр Сергеевич

Большое спасибо за очень ценный материал!



Истамов Шамсиддин Гафурович

СПАСИБО ЗА ЛЕКЦИЮ. ДОСТУПНО. ПОНЯТНО. Я, КАК ВРАЧ ХИРУРГ ПОЛУЧИЛ БОЛЬШОЕ УДОВОЛЬСТВИЕ. СПАСИБО!



Процык Оксана Михайловна

Можем ли мы по УЗИ поставить подозрение на токсическую аденому щитовидной железы или этот диагноз ставится только при сцинтиграфии?



Лихачев Анатолий Геннадьевич

Спасибо за познавательный вебинар! Очень интересно и самое главное наглядно!!!



Халитова Ирина Владимировна

Большое спасибо! Как врач, имеющий три специальности, согласна с вами про сказанное вначале лекции. Многие врачи не могут интерпретировать протоколы, что снижает качество лечения и ранней диагностики.



Царицынская Александра Олеговна
интересно



Махмудова Петимат Хасановна

Спасибо большое за интересную лекцию!



Старовойтова Елена Александровна

Уважаемый Илья Валерьевич! Большое спасибо за лекцию. Сама являюсь врачом терапевтом и врачом ультразвуковой диагностики. Совершенно согласна с вами, что владея УЗИ диагностикой можно быстро себе помочь в постановке диагноза. Спасибо за лекцию.



Миронова Наталия Александровна

Большое спасибо за лекцию! Ваши лекции лучше чем когда-либо слышала!!!



Мустапаева Асият Руслановна

спасибо за лекцию. не привычно без текста, но что то новое.



Осташенкова Алла Львовна

Спасибо за лекцию!



Арзуманян Карине Размиковна

Здравствуйте, спасибо большое.



Комиссарова Светлана Винеровна

Илья Валерьевич! Спасибо за лекцию!!!





Грэдинару Сильвия Георгиевна
Большое спасибо за лекцию!



Царицынская Александра Олеговна
спасибо



Фатеева Кристина Александровна
Уважаемый Илья Валерьевич, спасибо огромное Вам за потрясающую лекцию!



Вознюк Ольга Евгеньевна
Спасибо за лекцию . И хорошо проведённую операцию много лет назад .



Капралов Алексей Михайлович
Спасибо за лекцию. Какая тактика при наличии крупной атипичной кисты с наличием пристеночных эхогенных компонентов?



Крайнова Юлия Александровна
Илья Валерьевич, благодарю за замечательную лекцию!



Вельдеватова Елена Васильевна
спасибо огромное за лекцию!!!!!!



Гуркова Елена Леонидовна
Здравствуйте, у пациента женщины по УЗИ объём ЩЖ 26;6, три неоднородных уза общим размером 19*13*17 с гипоэхогенным ободком:пункция_сосковая пролиферация фолликулярного эпителия:Тактика?



Семенкова Алла Юрьевна
Илья Валерьевич, подскажите если у пациента по Таб-коллоидный узел, а кальцитонин-17(мужчина), стоит ли беспокоится и переделать биопсию?





Савина Елена Александровна

Большое спасибо за интересную лекцию!



Попкова Ольга Николаевна

Илья Валерьевич, бывают ли паразитовидные железы гиперэхогенные, размерами до 6-7мм, у пожилых людей?



Царгасова Ирина Михайловна

Спасибо большое за информацию.



Шеронова Ольга Владимировна

Большое спасибо! Очень интересная лекция! Отдельно выделен врач УЗИ , т.к. 1 аппарат УЗИ на поликлинику. Врачи не смогут одновременно смотреть пациентов сразу несколько(очередь будет стоять из врачей и пациентов) ;).



Хайруллина Диляра Ринатовна

Здравствуйте, если узел с выраженным периперидуктальным и интранодулярным кровотоком размеры 11, 6x7 мм в течении 5 лет вызывает ли подозрение?



Ульянова Ирина Ивановна

Как выглядит эктопия тимуса?



Молокович Галина Николаевна

Большое Спасибо за ваш труд !Очень интересная и нужная лекция!



Кабанов Владимир Анатольевич

Спасибо за ценную информацию! Отличаются ли сроки обследования в динамике у взрослых и у детей при различной патологии? Каковы ваши рекомендации?



Ряшин Андрей Александрович

Здравствуйте, показана ли пункция узла небольших размеров 5-10мм, но с кальцинозом передней стенки узла-визуально доброкачественный, а оценить эхогенность и структуру невозможно - видна только передняя стенка узла



Слесарев Сергей Анатольевич

Спасибо за лекцию. Были ли в вашей практике узлы гипоэхогенные, но с выраженной акустической тенью, без кальцинатов. Как интерпретировать?



Красникова Татьяна Ивановна

Добрый вечер, спасибо за Ваши лекции. С какого возраста можно делать спиртовую деструкцию узлов? И какова, на ваш взгляд, тактика ведения мальчика 10 лет, 2 узла, кистозные, в правой и левой долях, расположены зеркально, каждый занимает одну треть доли, ТТГ, Т4св-норма, АТПО-нет, АТкТГ-300?



Фатеева Кристина Александровна

У пациентки около 10 лет назад проведена тиреоидэктомия. Результаты гистологии и не знаю. Последний год визуализируются вдоль сосудистого пучка кисты? Что делать с пациенткой



Бачурина Наталья Анатольевна

Спасибо огромное, это одна из лучших презентаций по узд щитовидной железы, вопрос% имеют ли значение снижение индексов периферического сосудистого сопротивления и повышение максимальных систолических скоростей кровотока в узловых образованиях щитовидной железы?



Казакевич Кристина Владимировна

Через какое время проводится повторная ТАБ при неинформативных результатах и что делать в случае еще одного неинформативного результата? Спасибо.



Архипенко Сергей Анатольевич

Благодарю за информативную лекцию, еще один вопрос, сталкивались ли вы со случаями эхинококковых кист в щитовидной железе, и при всяком ли кистозном образовании требуется проводить серологию на эхинококк, при необходимости пункции.



Аракелянц Артем Сергеевич

Большое спасибо.



Синельникова Наталья Сергеевна
Спасибо за лекцию.



Ульянова Ирина Ивановна
Огромное спасибо за лекцию, уважаемый Илья Валерьевич. В нашем центре требуют обязательное описание ЦДК и скоростных параметров по артериям щитовидной железы. Насколько это необходимо хирургам и эндокринологам и какие нормативы?



Смирнов Евгений Валерьевич
Илья Валерьевич из Самары к вам едет пациентка с опухолью левой доли в виде грозди винограда состоящей из крупных кальцинированный узлов, я поставил ей диагноз после УЗИ 5 лет назад, в онкоцентре ничего не делали ... Мне интересно ваше мнение что же это в итоге будет после операции ... 17 июня она будет в Санкт-Петербурге



Хансуварова Нажия Эриковна
Большое спасибо по лекцию, Илья Валерьевич! Это самая лучшая подача материала, что доводилось слушать.



Ермолаева Ксения Сергеевна
Спасибо за лекцию.



Кичатова Оксана Борисовна
Здравствуйте.Как правильно измерить узел в перешейке щитовидной железы?Если узел вытянутой формы и больше справа.Где у узла сторона считается выше ?



Ефимова Светлана Николаевна
Если на фоне несколько сниженной паренхимы, в центре долей визуализируется гиперэхогенные линейные тяжи , размером до 1 см. Для какой патологии это характерно или это норма?



Васильева Анастасия Геннадьевна
Доктора любят писать укрупнение зернистости. Как это интерпретировать? Спасибо!





Морозова Галина Станиславовна

Спасибо за лекцию. Каково Ваше отношение к информативности эластографии при угловых образованиях щитовидной железы?



Кебикова Марина Васильевна

Большое спасибо за лекцию ! Всегда с удовольствием слушаю Ваши лекции ! Доброкачественные узлы, подтвержденные ТАБ в дальнейшем как часто контролировать УЗИ