



Порошина Мария Анатольевна

У пациентки с субтотальной тиреоэктомией по поводу папиллярного рака и коллоидного зоба (узлы в разных долях) не было супрессии ТТГ, прошло 6 лет, ТТГ 3,7. На стороне коллоидного узла вырос остаток с узлами (тирадс 2) и на этой же стороне лимфоузлы подозрительные на метастаз, что делать?



Горбунова Яна Сергеевна

Уважаемый Илья Валерьевич, вопрос по медуллярному раку в рамках синдрома МЭН2А. Пациентка прооперирована вами, сейчас наблюдается, все маркеры (ПТГ, РЭА, метанефрины, кальцитонин) в норме. Сейчас обратилась ее тетя, которая длительно наблюдалась по поводу узлового зоба, ТАБ выполнялась более 7 лет назад, со слов, узел был доброкачественным. Исследовала у нее кальцитонин, был повышен, отравила на повторную ТАБ - медуллярный рак! Тетя прооперирована, все хорошо. Затем исследовали кальцитонин у ее дочери (двоюродная сестра пациентки с МЭН 2а), он тоже был значимо повышен; обнаружили на УЗИ ЩЖ узел, диагностировали медуллярный рак, прооперирована. Вопрос: надо ли обследовать тетю и двоюродную сестру на синдром МЭН и как это сделать? у последней несколько повышен РЭА, что делать: наблюдать или искать опухоль в кишечнике??



Грачева Татьяна Сергеевна

Добрый вечер. Спасибо за замечательную лекцию. Пациентка 37 лет - папиллярный рак - ТТ, радиойодтерапия, по окончании которой рост л/у ложа удаленной железы, шейных л/у, тиреоглобулин 0.1. Была проведена биопсия л/у с ИГХ-исследованием. Диагноз фолликулярная лимфома 2 цитотип. Пересмотрен первичный материал щит жел по ИГХ - рак подтвержден+очаги фолликулярной лимфомы. Далее проведены курсы ПХТ по лимфоме. В настоящее время ремиссия. Вопрос - при постановке правильного диагноза изначально рак + лимфома изменилась ли цепочка по лечению или смена лечения по щит жел?



Шнейдер Рита Михайловна

Уважаемый Илья Валерьевич. Пациентке 65 лет, регистрация в СПб. Впервые выявлены: 1) узел щитовидной железы (4 см, тирадс 4в), 2) первичный гиперпаратиреоз с гиперкальциемией средней степени, 3) сахарный диабет (назначены таблетки), 4) ХБП С4 (скф 28). Дала ей 2 направления в Вашу клинику: к хирургу - эндокринологу и на ТАБ узла. Сможет ли она оперироваться в Вашей клинике? Если нет, то где (она рассчитывает на ОМС)? Спасибо лектору и организаторам.





Володин Александр Сергеевич

Здравствуйте. Спасибо за полезный материал. Вопрос по поводу уточнения гистологического типа опухоли: требуется просто пересмотр гистологического материала или ИГХ и прочее?



Порошина Мария Анатольевна

Уважаемый Илья Валерьевич, как компенсировать пациентку с послеоперационным гипопаратиреозом, если она уже принимает аквадетрим 5000 МЕ в день, кальций Д 3 никомед 500 мг 2 раза в сутки и Альфакальцидол по 1 мг 4 таблетки в сутки. Сохраняются жалобы и лабораторно - гипокальциемия. Спасибо!



Шишова Светлана Сергеевна

Здравствуйте, Илья Валерьевич. Скажите, пожалуйста, как наблюдать пациента при заключении в выписке после оператив. лечения: фолликулярная опухоль, без указания какого-либо ее варианта. Спасибо за интересную лекцию.



Обухова Анастасия Валерьевна

Добрый вечер, Илья Валерьевич! Как всегда, очень интересно слушать. Два вопроса. 1. Что значит Nx в диагнозе? Что нужно сделать, чтобы вместо x была цифра? Пациентка оперирована в Вашей клинике. 2. У пациентки через несколько лет после ТЭ тиреоглобулин 4, на УЗИ ложа щитовидной железы признаков рецидива нет. Нужно ли что-то искать? Спасибо.



Сафаров Одилджон Комилович

Здравствуйте. Спасибо за замечательную лекцию! Была сделана операция тиреоидэктомия и удаление прилегающих лимфоузлов. По гистологии фолликулярный вариант папиллярного рака, инвазия в ткань щитовидной железы и капсулу. В сосудах опухолевые эмболы. Назначили - Тироксин 150 мкг. Скажите пожалуйста, нужно ли провести еще какое либо лечение и как наблюдать пациента?



Горбунова Яна Сергеевна

Насколько опасны сохраняющиеся более 2 лет АТ к тиреоглобулину, титр не нарастает, сам тиреоглобулин крайне низкий? Пациентке проведена ТТ по поводу папил. карциномы с центр. лимфодиссекцией





Кузюбердина Инна Владимировна

Добрый вечер. Пациентка, беременность 24 недели, эндокринолог с места жительства выявила узел щитовидной железы, отправила на ТПБ, получили заключение папиллярный рак. Как нужно поступить? Спасибо .



Лубик Марина Леонидовна

Добрый вечер. Спасибо за замечательную лекцию. Уважаемый Илья Валерьевич, сколько времени хранится гистологический материал? 5 лет или больше?



Охунов Эхсон Эшонович

Здравствуйте Илья Валерьевич! Спасибо огромное за замечательный и полезный материал. Скажите, пожалуйста: после операции на щитовидке по поводу фолликулярного папиллярного рака 1 стадии без метастазов можно ли проставить препарат Имунофан - в качестве профилактики для поднятия иммунитета?



Крошина Людмила Юрьевна

Добрый вечер! Спасибо за познавательный материал и прекрасную манеру изложения. Отличаются ли принципы выбора объема операции при возрасте пациентов до 18 лет?



Лапаревич Дарья Сергеевна

Спасибо за эту лекцию. Я сама врач-инфекционист, но год назад у меня диагностировали папиллярный рак. Обязательно ли определять стимулированный ТГ?



Кондрашова Юлия Владимировна

Здравствуйте, уважаемый Илья Валерьевич! Большой привет из Астрахани. Благодарю за Ваш труд от лица многочисленных пациентов, направленных мной и оперированных Вами и за превосходные онлайн консультации! Пациент 45 лет с впервые выявленным циррозом печени класс А в исходе ХВГ С. При дополнительном обследовании обнаруживаю у него тиреотоксикоз, УЗИ - Тирадс 4В! Направляю в Ваш центр для ТАБ - фолликулярная неоплазия высокой степени, Бетесда4. Кальцитонин и ТГ в норме. Записан на оперативное лечение в Ваш центр. В связи с активностью процесса в печени, признаками ПГ начата ПВТ препаратами ППД. Достигнут БВО, б\х ответ прекрасен. Успокоила пациента вместе с эндокринологом, что оперативное лечение не противопоказано. Тактика верна? Спасибо!





Шалимова Наталья Петровна

Добрый вечер! Бывают ли метастазы в молочные железы при медуллярном раке?



Фатеева Кристина Александровна

Уважаемый Илья Валерьевич, спасибо большое за лекцию! Проконсультируйте пожалуйста. У пациентки 30 лет на УЗИ выявлен узел 3мм. Специалист УЗИ диагностики пишет, что узел подозрительный на рак. Пересмотрели через 3 месяца. Существенной УЗИ - динамики нет. Рэа, кальцитонин в норме. Как правильно её вести



Кирушева Надежда Александровна

Спасибо!



Володин Александр Сергеевич

Было ОЧЕНЬ интересно! Спасибо большое!



Фаяк Ирина Викторовна

Спасибо за очень интересное изложение темы!!!!!!!!!!!!



Цурикова Нелли Николаевна

Спасибо за лекцию.



Войкина Елена Станиславовна

Добрый вечер. У пациентки 50 лет гюртлеклеточная карцинома. Проведена ГТЭ. T1 N0M0. Какова тактика ведения пациентки



Емельянов Евгений Сергеевич

Огромное спасибо, как всегда очень полезно и интересно!



Комиссарова Татьяна Михайловна

Илья Валерьевич! Благодарю ,ВАС, за прекрасную лекцию!





Торопова Надежда Владимировна

Надежда Владимировна Пациент 48 лет Фолликулярный низкодифференцированный рак. МТС в легкие. Операция ТСЭ. 8 курсов РИТ. ПЭТ/КТ рецидив. Тиреоглобулин 10 ТТГ 0,02. Принимает сорафениб. Тактика ведения?



Зарина Наталия Николаевна

Спасибо огромное!



Савина Елена Александровна

Спасибо за замечательную лекцию!



Быковская Мария Александровна

Спасибо за прекрасный материал.



Коршунова Татьяна Ивановна

спасибо за лекцию



Баранова Марина Викторовна

Мне (38лет) проведена операция гемитиреоидэктомия по поводу папиллярной карциномы щитовидной железы T1aN1a(1\8)M0. Гистология: папиллярная микрокарцинома (0,8) преимущественно tall cell строения левой доли щитовидной железы с инвазией капсулы последней. очаговый тиреоидит Хашимото. Правильно ли я понимаю что это промежуточный риск? Возможно ли санкур лечение? Супрессия L тироксином не требуется т.к. оставлена доля щитовидной железы? Спасибо за лекцию.



Столяров Станислав Иванович

Уважаемый Илья Валерьевич, большое спасибо. Как Вы относитесь к малоинвазивным оперативным вмешательствам при раке щитовидной железы (трансоральным и т.д.)?



Иевкова Светлана Александровна

Спасибо за замечательную лекцию!!!!





Султоналиев Алишер Хуросониевич

Спасибо за замечательную лекцию. Уважаемый Илья Валерьевич, Большой привет из Таджикистана



Лопаткина Ирина Николаевна

Очень информативная лекция! Спасибо большое!



Палаева Елена Анфировна

Уважаемый Илья Валерьевич! Предусмотрен ли гемодиализ в СЗЦЭХ для пациентов с вторичным гиперпаратиреозом на фоне ХПН, планирующих оперативное лечение?

