



Огородова Марина Владимировна

Глубокоуважаемый Илья Валерьевич! Огромное спасибо за лекцию! Скажите, пожалуйста, каковы критерии отмены супрессивной терапии L- тироксином? Благодарю!



Красникова Татьяна Ивановна

Спасибо за ваши лекции. Скажите, пожалуйста, какова дальнейшая тактика ведения пациентки? У моей пациентки, девочка 15 лет, прооперировали: сделали гемиструмэктомия (узел 2 на 2 см, на пункции фолликулярная неоплазия) пришла гистология послеоперационная- высокодифференцированная карцинома, лимфо узлы шеи без патологии. Нужна струмэктомия?



Выборная Евгения Александровна

Каким образом получилось так, что из нац рекомендация по диф раку щж задним числом исчез пункт о том, что нужно пунктировать все узлы щж более 1 см? И как поступать, если узлы более 1 см, а врач УЗИ диагностики не классифицировал его по TI-RADS (в бюджетной поликлинике) и данных недостаточно?



Шарафутдинова Фания Расиховна

Добрый вечер! Как следует расценивать повышение а-ТПО при нормальных других показателях? Спасибо.



Захарова Анна Эрвандовна

Какова тактика ведения пациента если проведение пункционной биопсии невозможно по техническим причинам, - глубоко расположенный узел(свыше 3-х см.) или плотная кальцинированная капсула?



Хафизов Ильфат Ильхамович

Добрый вечер, уважаемые коллеги. Подскажите, насколько эффективно и есть ли смысл в склерозировании кистозных образований больших размеров, более 1-1,5 см?



Терентьева Анастасия Юрьевна

Уважаемые коллеги, должна ли классификация TIRADS применяться в педиатрической практике?



Миронова Оксана Леонидовна

Добрый вечер, уважаемый Илья Вальеревич. Подскажите пожалуйста, если у пациента диагностирован высокодифференцированный рак, проведена тиреоидэктомия, низкий риск, не проведена радиодтерапия, через 1-2 года при обследовании Тг более 0.2 нг/мл, по Узи без структурных изменений, какова тактика? Наблюдение? Спасибо большое за ответ.



Верховых Елена Викторовна

Какой протокол ti-rads используется для классификации образований у детей детей?



Борокина Екатерина Александровна

Добрый вечер. При множественных узлах в щитовидной железе каким образом выставляется TI-RADS?



Меркулова Оксана Александровна

Добрый вечер! Беременность и ВДРЦЖ. Место супрессивной терапии до операции. Показания к оперативному лечению во время беременности. спасибо.



Кусова Алла Борисовна

Добрый вечер! Спасибо за лекцию! У пациента 39 лет при обследовании выявлено повышение уровня кальцитонина до 16,2пг/мл, при УЗИ щитовидной железы-без патологии, нет никаких узловых образований, только увеличены подчелюстные яремные л/у до 15 мм справа и до 18 мм слева. скажите, пожалуйста, как интерпретировать такой показатель кальцитонина и есть ли необходимость в дальнейшем обследовании пациента? Спасибо!



Сидорова Тамара Владимировна

Здравствуйте! Может ли фотоэпиляция застимулировать рост узлов щитовидной железы или их появление?



Кирсан Ирина Ивановна

Здравствуйте, стоит ли пунктировать описанные по УЗИ псевдоузлы? В каждой доли по 2 образования, 1 из них 1,2*1 см, остальные до 1 см. Принимает тироксин 25 мкг, ТТГ 1,1. Благодарю



Хафизов Ильфат Ильхамович

Спасибо Вам за информативную лекцию! Я детский эндокринолог, специалист по ультразвуковой диагностике. Хочу внедрять на базе нашего ЛПУ ТИАБ. Подскажите, требуются ли какие-то условия для проведения биопсии? Стерильные? Или это возможно в условиях кабинета УЗИ? Спасибо



Чжен Татьяна Романовна

Здравствуйте уважаемый Илья Валерьевич, подскажите пожалуйста в следующей ситуации. Пациентка 2г на тирозоле, потом РИТ - 2г эутиреоз. На приёме снова ат-р ТТГ - 32, ат-ТПО более 1000, ТТГ менее 0.01, офтальмопатия и вся клиника тиреотоксикоза. Назначила снова тирозол. Подскажите дальнейшую тактику пожалуйста. Спасибо



Руденко Сергей Леонидович

Добрый день, уважаемые доктора! Подскажите, пожалуйста, подростку 13 лет. Коллоидная киста 3,7 см. После биопсии есть небольшой рост 3-4 мм. Гормоны - норма. Какова правильная тактика ведения? Есть ли смысл склерозирования или правильнее наблюдать? Жалоб у ребенка нет. Благодарю за ответ



Шнейдер Рита Михайловна

Уважаемые лекторы, страховые компании редко разрешают определение кальцитонина. Как попытаться обосновать (размер узла, его характеристики). Илья Валерьевич рассказывал о медуллярном раке размером 0,2 см. В КР детальных рекомендаций нет. Спасибо.



Салиева Анзиратхон Расуловна

Спасибо за лекцию. При норме должны ли указывать тирадс (согласно реком Фисенко Е.П. указываем тирадс 1)? Применима классиф тирадс детям при узловых образованиях?



Бачурина Наталья Анатольевна

будьте добры, можно ли озвучить ЯВНЫЕ достоверные эхографические признаки папиллярного рака щитовидной железы, которые воспринимаются без сомнения, спасибо



Басова Елена Александровна

Добрый вечер! Вопрос немного не по теме- какие размеры паращитовидных желез считать нормальными, по разным источникам - до 5 и до 8 мм? Как отличить паращитовидную железу от лимфоузла со стертой дифференцировкой?



Сидорова Тамара Владимировна

А как часто вы видели метастазы рака щитовидной железы в кожные покровы?



Клочнева Елена Александровна

Илья Валерьевич, подскажите если на пункции высокоподозрительного на озлакоствление узла по TI-RADS -5 не будет получен значимый результат, сколько делается дополнительных пункций?



Грицишин Андрей Юрьевич

Добрый вечер! Как всегда информативно и современно! Ответьте пожалуйста - нужно ли лечить (приписывать таблетки) при узловом коллоидном зобе пациентам с нормальным ТТГ и отсутствием повышенных АТ ТПО? Спасибо



Конькова Анна Леонидовна

Добрый вечер, подскажите пожалуйста, какова дальнейшая тактика, была выполнена тиреоидэктомия по поводу медуляр карциномы, по биопсии было подтверждено, кальцитонин 220, с пробой 1000, а по генетике не обнаружен ген типирования.



Огородова Марина Владимировна

Илья Валерьевич! Клиническая ситуация: пациентка 34 лет. В марте 2020 проведена т/эктомия по поводу ДТЗ. П/о гипотиреоз компенсирован на дозе 150 мкг. Сразу после операции появились боли в обл п/о рубца. Боли постоянные, принимает НПВС и анальгетики без особого эффекта. Чем можно помочь? Э/форез с лидазой(рубец келлоидный), акупунктура, дулоксетин...? Спасибо большое!



Выборная Евгения Александровна

Здравствуйте! Нужно ли определять кальцитонин у беременных с узловым зобом при выявлении новых узлов в щж?



Соловьев Владимир Леонидович

Добрый вечер. Можно ли уже приехать к вам для обучения на рабочее место (в Питер). Спасибо



Грицишин Андрей Юрьевич

Мой второй вопрос: какая тактика при зобе Хашимото, когда мы получили после биопсии узла 4 клас Бетесда? Оперировать или наблюдать, ведь иногда изменения в узле при АиТ очень похожи на фолликулярную неоплазию (так утверждают цитологи)?



Выборная Евгения Александровна

Какая тактика при выявлении единичного узла более 2.5-3 см в диаметре с доброкачественным результатом ТАПБ? Можно ли быть уверенными, что при пункции попали во все подозрительные участки узла? Или все-таки необходимо ориентировать пациентов на оперативное лечение? Кальцитонин в пределах половой нормы. Спасибо.



Слободин Константин Эдуардович

Скажите, а почему мы говорим о TIRADS? Отечественных принципов оценки структурных изменений щитовидной железы нет??



Арсеничева Ольга Сергеевна

Добрый вечер, папиллярная карцинома 9мм, не опасно ли откладывать операцию после родов?



Фатеева Кристина Александровна

Уважаемый Илья Валерьевич! Владимир Эдуардович! О враче, который имеет юридическое право выполнять тонкоигольную биопсию понятно, а какая необходима лицензия (на медицинскую деятельность) учреждению, в котором проводится манипуляция (по ультразвуковой диагностике, эндокринологии, хирургии или другая). Спасибо.



Комиссарова Юлия Валерьевна

Уважаемый Илья Валерьевич, огромное спасибо за все Ваши превосходные лекции! Выскажите, пожалуйста Ваше мнение о тактике ведения Папиллярной карциномы ЩЖ (NIFTP). Пациентка 49 лет, в июне 2020г проведена гемитиреоидэктомия. Гистология - Инкапсулированная папиллярная карцинома (5см), фолликулярный вариант, правой доли ЩЖ (соответствует NIFTP). Через 2 месяца после операции ТТГ 6,5; Т3св 2,99; Т4св 1,07. Тиреоглобулин до операции 420, через 2 мес. после операции 8. Кальцитонин 4,8, до операции 9,5. АТ-ТГ и АТ-ТПО в норме. Рекомендованы: тотальное удаление ЩЖ и терапия радиоактивным йодом. Пациентка отказалась. Обратилась для подбора дозы заместительной терапии Эутирокс и УЗИ-контролем. Какая дальнейшая тактика - динамическое наблюдение: УЗИ щитовидной железы 1р/год?, контроль тиреоглобулина, АТ-ТГ, АТ-ТПО?, КТ лёгких?, КТ позвоночника с контрастом?. Какая доза L-тироксин по Вашему мнению необходима для профилактики гипотиреоза в данном случае?



Омарова Наира Хабибулаевна

Здравствуйте. Часто пациенты задают вопросы, что за границей есть обследование, которое проводится именно при фолликулярной аденоме щитовидной железы, которая помогает определить что это действительно аденома, а не онкология, формулируют приблизительно так, проводится ли подобное исследование в РФ?



Селезнева Татьяна Андреевна

Илья Валерьевич, Владимир Эдуардович, спасибо за интересную онлайн-дискуссию! Подскажите, существуют ли референсные значения уровня кальцитонина у детей по возрастам? В большинстве литературы пишут общей фразой - у детей норма до 70 пг/мл? В каких значениях имеет смысл проводить стимуляционный тест с глюконатом кальция?



Клочнева Елена Александровна

Спасибо за лекцию. Илья Валерьевич, кто по Вашему мнению должен выполнять операцию на щитовидной железе? Ведь эта операция общехирургическая. Может ли хирург, не являясь хирургом-эндокринологом, выполнять эту операцию, предварительно пройдя курсы ?



Яковенко Владимир Сергеевич

Расскажите, пожалуйста, про возможности анализа генетических мутаций в плане прогноза при Bethesda 4. Если нет мутаций, указывающих на высокий риск рака, то пункцию можно не делать?



Филичкина Наталья Яковлевна

Добрый вечер уважаемые доктора. Прошу прощения за некомпетентность, я врач невролог. В народе бытует мнение, что пункция узла щитовидной железы стимулирует её рост?



Яковенко Владимир Сергеевич

Здравствуйте, расскажите, пожалуйста, в каких ситуациях имеет смысл проводить пробу с отменой тироксина?



Вечканов Александр Сергеевич

MPT диагностика рака щитовидной железы возможности?



Азаренкова Светлана Алексеевна

Добрый вечер! У женщины по пункции -бетесда 3, по молекулярно-генетическому исследованию - папиллярная карцинома, риск злокачественности 95%, выполнена тиреоидэктомия, гистология - фолликулярная аденома трабекулярного типа, нужен ли пересмотр гистологии в другой цитологической лаборатории. Спасибо за лекцию и ответ.



Широчина Эльвира Александровна

Как часто встречаются доброкачественные узлы с кальцификатами и каких классифицировать? Спасибо



Ахмедуллова Алсу Рафиковна

Здравствуйте. Случайно выявлен узел в щит.железе больше 1 см. Проведена Таб BTSII. Кальцитонин 7.29 нг/мл. Какая дальнейшая тактика?



Вартевян Виктория Валерьевна

Добрый вечер, спасибо за прекрасный диалог! Необходимо ли смотреть всем пациентам сузловым зобом уровень базального кальцитонина?



Куба Максим Константинович

Добрый вечер. Спасибо большое за увлекательную дискуссию. Больная 32 года. В 2018г. проведена тиреоидэктомия с лимфаденэктомией по поводу медулярного рака. За последние 6 мес. увеличение уровня кальцитонина в два раза до 90. При компьютерной томографии: очаговой патологии не выявлено Подскажите какая тактика ведения пациента. Спасибо



Ивашина Галина Владимировна

Здравствуйте.Каким образом пациентам можно попасть на консультацию в ваш центр .Спасибо.



Григоревская Елена Вячеславовна

Спасибо большое за лекцию. Скажите, если узел по TR III или врач не указал TR, размер больше 1см, ранее была проведена УЗ-ТАБ, и по Bet I. Как часто или через какое время надо делать повторную пункцию?



Гумерова Гульнара Тагировна

Добрый вечер! Как быть в случае расхождения заключений ТАБП двух различных лабораторий. На сколько высока достоверность жидкостной цитологии в диагностике фолликулярных опухолей и возможно ли использование результатов для проведения РЧА



Грицишин Андрей Юрьевич

Илья Валерьевич и Владимир Эдуардович, Вы всем своим пациентам при 5-6 класе Бетесда определяете наличие или отсутствие BRAF мутации перед операцией?



Шупарский Степан Иванович

Как видите возможность применения радиочастотной аблации при лечении доброкачественных симптоматических узлов (> 4 см) и маленьких папиллярных раков щитовидной железы (<1 см)?



Фролова Юлия Владимировна

Илья Валерьевич, добрый вечер, нужно ли оперировать загрудинный узел, размером более 6 см, наличием кист в обоих долях, снижении уровня ТТГ, по сцинтиграфии накопление йода всей железой. Или есть вариант консервативного ведения пациента? спасибо



Бобырева Елена Игоревна

Добрый вечер, Илья Валерьевич, вопрос: как к Вам направить пациента или результат ТАБП, чтоб выполнить генетику?



Шишмарева Светлана Олеговна

Добрый вечер, если у пациента узел 4 см, при гистологии коллоидный зоб, необходимо ли оперативное лечение?



Армашов Вадим Петрович

Добрый вечер. У женщины 32 лет имеется узловый нетоксический зоб 1 ст по ВОЗ на фоне АИТ (при биопсии коллоидно-кистозный зоб, размер узлов до 1,5 см). Скажите, пожалуйста, как вы относитесь к деструкции узлов с применением лазера? Спасибо



Хафизов Ильфат Ильхамович

Если нет возможности в проведение сцинтиграфии при узловых образованиях , если смысл в проведение КТ с в/в контрастирование области шеи (ЩЖ) ?



Казюлина Екатерина Олеговна

Добрый вечер. Подскажите пожалуйста, при тиреотоксикозе проводится ТАБ узла? Или это возможно после медикаментозной компенсации?



Волкова Татьяна Владимировна

Извините пожалуйста, насчет возраста пациентов - врач-эндокринолог направил на консультацию женщину 92 х лет от роду,узловому образованию лет 30. Такие случаи далеко не редкость. Вы правы,за 20 лет мало что изменилось,увы.



Войчишена Светлана Сергеевна

Здравствуйтесь! Как вы прокомментируете новые клин рекомендации рф по диф раку, где по eu-tirads таб рекомендована начиная с 3 стадии узлов от 1 см?



Султангариева Флюра Ураловна

Добрый вечер, спасибо огромное за интересную дискуссию!!! Вопрос, мужчина 85лет, диффузно узловой зоб,Т3 тиретоксикоз, объем щит.железы около 100см3. Принимает тирозол 10мг, оперировать и делать биопсию отказывается, говорит ,что биопсия была 20 лет назад, и сейчас чувствует себя лучше. Он работает инженером конструктором. Вести на тирозоле и наблюдать? Ваше мнение, уважаемые хирурги. Спасибо.



Горбунова Яна Сергеевна

Добрый вечер! СЕВЕРО-ЗАПАДНЫЙ центр эндокринологии и эндокринной хирургии переименовался в клинику высоких технологий им. Пирогова?



Любченкова Татьяна Евгеньевна

Огромное спасибо за очень интересный и нужный вебинар !



Зинченко Марина Юрьевна

Спасибо



Флджян Клавдя Борисовна
Спасибо за лекцию



Гумерова Гульнара Тагировна
Спасибо большое за вашу интересную и полезную дискуссию! Здоровья вам и дальнейших творческих успехов!



Вечканов Александр Сергеевич
Возможности скрининга щитовидной железы?



Гаджиалиева Хадижат Яхьяевна
Спасибо огромное за полезную,интересно преподнесенную лекцию -дискуссию!



Дементьева Татьяна Дмитриевна
Очень здорово!!!



Бутырский Александр Геннадьевич
все время звучит "Можно", а что должно? Не пора ли сделать новые НКР, где все будет изложено совершенно четко,чтобы не попасть в тюрьму?



Черниязов Максут Аделканович
Спасибо



Царгасова Ирина Михайловна
Спасибо большое за лекцию. Какая тактика ведения пациента с гипоехогенным аваскулярным образованием в щитовидной железе размером 6 мм (TIRADS 2) и незначительно повышенным уровнем кальцитонина (10 пг/мл-проверен дважды) и нормальным значением РЭА?



Биджиева Любовь Абдуловна
Благодарю!



Эрдниева Татьяна Борисовна
спасибо за интересную дискуссию!!!



Хусточкина Виктория Олеговна
Пациентка с Пгпт. Операция 9 месяцев назад - удаление обеих левых ПЩЖ , сейчас на УЗИ образование 13*11*8 справа(под вопросом ПЩЖ), паратгормон - 33. 5 пмоль/л 2 раза (N до 6.5),кальций ионизированный 1.0,креатинин 248, скф - 14 мл в мин. Модел ли рецидив пгпт вызывать такую ХБП 4 степени? Что нужно еще для диагностики? Можно ли делать сцинтиграфию с таким креатинином?



Султангариева Флюра Ураловна
Еще один вопрос, женщина, 58 лет, гемитиреодэтомия и боковая лимфодиссекция, папиллярная карцинома 1.5 см с инвазией в капсулу, в 4 л/у из 5 есть метастазы. Дальнейшая тактика ? Спасибо еще раз, вам здоровья и успехов!!!



Чуканов Сергей Валерьевич
Благодарю, очень интересный диалог. Спасибо много-много раз.



Морозова Галина Станиславовна
Разработан калькулятор риска злокачественных заболеваний Американской Коллегией Радиологов. Нашла на euat.ru. Очень облегчает жизнь и экономит время эндокринологу, самостоятельно проводящему УЗИ.



Скобельцов Дмитрий Анатольевич
Добрый вечер! Какое возможное количество биопсий гиперваскулярного узла при цитологическом ответе Bethesda 1 (или цитологически кровь)? Какова тактика ? Спасибо.



Скобельцов Дмитрий Анатольевич
Как Вы относитесь к РЧА узлов щитовидной железы (узлового зоба)?



Пшепий Аминет Гиссовна
Спасибо большое!



Зорина Юлия Дмитриевна
Большое спасибо!!



Беззубов Алексей Леонидович
Огромное спасибо за прекрасный лекционный дуэт!



Чхетиани Венера Ильинична
Спасибо Вам за такую лекцию. Илья Валерьевич как можно направьте к вам пациентов по ОМС.



Жукова Татьяна Николаевна
Огромное спасибо за лекцию. Большая просьба организовать встречу в таком формате, но по узлами в детском и подростковом возрасте.



Клочнева Елена Александровна
Спасибо огромное за продуктивный диалог!



Спивачук Ирина Сергеевна
Илья Валерьевич, здравствуйте. После тиреоидэктомии уже полгода боль в послеоперационной области. Это о чем-то говорит?



Фараджзаде Гюльбаджи Керимкызы
Спасибо большое за клинические случаи!



Зорина Юлия Дмитриевна
Как часто повреждается возвратный гортанный нерв при вмешательствах на щит. железе? влияло ли опасение повредить нерв на тактику лечения у певцов, актеров, преподавателей и др. лиц, чья профессия связана с качеством голоса?



Аракелянц Артем Сергеевич
Большое спасибо!



Кравчук Ольга Алексеевна

Спасибо большое за лекцию и ценные знания. Извиняюсь за оффтоп. Илья Валерьевич, вы неоднократно говорили о своём отношении к лечению субклинического гипотиреоза у пациентов пожилого возраста, ссылаясь на результаты Роттердамского Исследования. Но в данном исследовании корреляции с показателем ТТГ, а не демонстрация положительного эффекта от лечения Левотироксином. Ведь есть немало исследований, которые не демонстрируют положительного эффекта от лечения субклинического гипотиреоза. Можем ли мы здесь поставить знак равно и делать однозначные выводы?



Кондрачки Евгений Иванович

Вы говорили про компетентность онкологов при операциях щж, несколько раз за последний год приходилось оперировать пациентов для БЛД после первичной операции проделанной в онко институте (конкретно в Молдове) в период менее 6 месяцев, то есть грубо говоря просто проделана некомпетентная операция.. как вы думаете? И как с этим бороться)))?



Воронина Екатерина Игоревна

Спасибо



Каргина Ольга Юсифовна

Уважаемые лекторы! Спасибо большое! Слушать Вас одно удовольствие!



Аслаева Элина Иркатовна

Спасибо большое! Очень интересно и познавательно!



Русанова Ольга Сергеевна

Здравствуйте, скажите пожалуйста, в какие сроки после неинформативной пункции целесообразно провести повторную пункцию?



Бачурина Наталья Анатольевна

спасибо



Голубева Анастасия Викторовна

Илья Валерьевич, Владимир Эдуардович! Спасибо за лекцию! С большим удовольствием Вас послушали! Хочется видеть Вас чаще!



Худяк Елена Геннадьевна

Добрый вечер ! Есть ли данные о влиянии ЭКО на течение узлового процесса в щитовидной железе и увеличивает ли ЭКО процент малигнизации? Спасибо.



Боговая Марина Михайловна
Благодарю за лекцию)



Попова Марина Витальевна

Возможно ли терапия радиоактивным иодом при аллергии к иоду?



Савина Елена Александровна

Спасибо большое за интересную лекцию!!



Манойлова Людмила Александровна

Спасибо!)



Бачурина Наталья Анатольевна

прекрасный диалог двух экспертов, браво, Питер_Москва



Омарова Наира Хабибулаевна

Спасибо за семинар!



Верховых Елена Викторовна

Спасибо большое!



Котиева Наталья Михайловна

Большое спасибо за лекцию



Бойко Юлия Владимировна
Большое спасибо за предоставленную информацию.



Шалимова Наталья Петровна
спасибо!!!!!!



Кирина Татьяна Алексеевна
Большое спасибо



Реброва Дина Владимировна
Владимир Эдуардович, "а кровоток вообще" - супер :))))



Гаджиалиева Хадижат Яхьяевна
Спасибо огромное ещё раз! Здоровья вам! Самый лучший вебинар!



Щекобасова Альфия Сабржановна
Спасибо



Вартеванян Виктория Валерьевна
Спасибо огромное!



Черниязов Максут Аделканович
Спасибо



Косян Анюта Амаяковна
Спасибо



Титова Оксана Игоревна
Огромное спасибо!



Королева Ольга Владимировна
Спасибо, уважаемые лекторы!



Куляскин Олег Валентинович
БОЛЬШОЕ СПАСИБО!



Скворцова Лариса Викторовна
Спасибо!



Глазунова Юлия Римовна
Спасибо большое!до свидания!



Любченкова Татьяна Евгеньевна
????



Груздева Лина Николаевна
Огромное спасибо за прекрасную лекцию!



Сидакова Аминат Назаровна
Спасибо!



Семенова Ольга Геннадьевна
Спасибо большое за полезную!



Зохирова Юлия Вячеславовна
Огромное спасибо.



Бородина Юлия Сергеевна
Спасибо большое. Очень интересно



Гатина Алия Ильдусовна
Спасибо огромное!)



Алиева Айтан Сахраддин кызы
Спасибо Вам большое!



Спивачук Ирина Сергеевна
Здоровья Вам,доктора



Худяк Елена Геннадьевна
Спасибо огромное!Было интересно!



Любченкова Татьяна Евгеньевна
Большущее спасибо ! До новых встреч !!!!! Будьте здоровы!



Бачурина Наталья Анатольевна
спасибо техподдержке тоже



Мациевский Николай Александрович
Илья Валерьевич, Владимир Эдуардович, большое спасибо! Как всегда на высшем уровне!



Аслаева Элина Иркатовна
Ждём новых встреч!



Мыскина Наталья Александровна
?



Шарафутдинова Фания Расиховна
Спасибо за такой позитив.



Огородова Марина Владимировна

Спасибо большое за такой формат вебинара! Истинное удовольствие слушать беседу двух специалистов!



Салаватова Мумина Ширваниевна

Спасибо вам большое!!!



Кондрацки Евгений Иванович

Было бы классно по лимфодиссекциям провести лекцию. А про тошнить в операционной... вы неправы))) за 2 недели я столько приятных моментов получил что вы даже не представляете!!! Спасибо вам огромное Илья Валерьевич - вы мой учитель в хирургии щж ...! Спасибо!



Бобырева Елена Игоревна

Спасибо Вам!



Тимофеев Константин Анатольевич

Огромное спасибо!



Листратенкова Юлия Алексеевна

Огромное спасибо!!!! Больше лекций по щитовидной железе в таком формате!!!!



Панычик Ирина Михайловна

Большое спасибо за информацию!



Макарова Марина Викторовна

Очень дружелюбно, грамотно и интересно! Спасибо за лекцию в таком формате!