

## **ПОФИЛАКТИКА ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОЙ ГИПОКАЛЬЦИЕМИИ У ОПЕРИРОВАННЫХ В ОБЪЕМЕ ТИРЕОИДЭКТОМИИ С ЦЕНТРАЛЬНОЙ ДИСЕКЦИЕЙ ШЕИ**

*Курочкин А.В., Винниченко И.А., Конаныхин В.И., Москаленко В.Л., Коробейник В.И.  
врачи-хирурги Сумского областного клинического онкологического диспансера*

Материалы. Пероральный прием препаратов кальция в комплексе с витамином Д3 предотвращает гипокальциемические кризы, но их эффективность мало изучена у пациентов в раннем послеоперационном периоде оперированных по поводу дифференцированного рака щитовидной железы в объеме тиреоидэктомии с центральной диссекцией шеи.

Методы. Из 42 пациентов с дифференцированным раком щитовидной железы, 21 (Т1-2N0M0) произведена только экстрафасциальная тиреоидэктомия, у 21 (Т1-2N1M0) – операция дополнялась центральной диссекцией шеи. Каждая группа пациентов подразделена на 3 подгруппы: подгруппа А (n=14) – перорально назначался кальций (3.0 гр. в сутки) с витамином Д3 (1мг в сутки); подгруппа В (n=14) – перорально назначался только кальций (3.0 гр. в сутки); подгруппа С (n=14) – сопутствующая терапия не назначалась. Симптомы гипокальциемии, уровень кальция в сыворотке крови сравнивались у пациентов всех групп.

Результаты. Пациенты подгруппы С имели наиболее высокий процент симптоматической (клинически выраженной) и лабораторной гипокальциемии, чем пациенты, у которых не проводили центральную диссекцию шеи (26,0% против 44,0%). Случаев симптоматической и лабораторного подтверждения гипокальциемии у пациентов подгруппы А было значительно меньше (8,2% против 2,0% соответственно), а также в группе В (24,5% и 12,2% соответственно). Уровень сывороточного кальция уменьшался после операции у пациентов всех подгрупп, но значительно раньше восстанавливался до нормы у пациентов подгруппы А.

Выводы. Тиреоидэктомия с центральной лимфодиссекцией наиболее часто осложняется послеоперационной гипокальциемией, степень которой значительно уменьшается пероральным приемом препаратов кальция и витамина Д3.