

ВОГНИЩЕВІ УРАЖЕННЯ ЩИТОПОДІБНОЇ ЗАЛОЗИ

*Бреславська К.М., Борщ Ю.І., студ. 3-го курсу
Науковий керівник - асист. П'ятиков Г.І.
СумДУ, медичний інститут, кафедра загальної хірургії*

Дослідження останніх років свідчать про невинне зростання вогнищевої патології щитоподібної залози (ЩЗ) практично в усіх країнах земної кулі, в тому числі і в Україні. Вогнищеві ураження щз найчастіше проявляють себе у вигляді вузлів, різноманітних за морфологічною структурою, що пов'язано з поліморфізмом будови ЩЗ.

У діагностиці вогнищевої патології ЩЗ має місце ряд невирішених до цього часу проблем: жодний із існуючих методів діагностики тироїдної патології при самостійному його застосуванні не дає достатньої інформації для верифікації діагнозу та вироблення лікувального алгоритму.

Завданням діагностики вогнищевої патології ЩЗ є встановлення факту наявності патологічного вогнища, його локалізації, структурних і морфологічних особливостей, стану функціональної активності залози. При цьому виділяють три етапи діагностики: доопераційний (пальпація, УЗД з пункційною біопсією, визначення гормонів ЩЗ), інтраопераційний (візуальна оцінка та цитологічне дослідження операційного матеріалу), остаточний (інтеграція всіх одержаних даних для точної верифікації діагнозу).

Вибір лікувальної тактики при вузлових утвореннях в ЩЗ є складним і дискусійним питанням тироїдології.

НАМИ РОЗРОБЛЕНИЙ АЛГОРИТМ ЛІКУВАЛЬНО-ДІАГНОСТИЧНОЇ ТАКТИКИ ПРИ ВУЗЛОВИХ НОВОУТВОРАХ ЩЗ, ЯКИЙ ДОЗВОЛИТЬ ПРОВОДИТИ ДИФЕРЕНЦІЙОВАНИЙ ТА ЦІЛКОМ ОБГРУНТОВАНИЙ ВИБІР ТАКТИКИ ЛІКУВАННЯ І ЗАПОБІГТИ НЕОБГРУНТОВАНИХ ОПЕРАТИВНИХ ВТРУЧАНЬ. У СВОЮ ЧЕРГУ ЦЕ ПРИВЕДЕ ДО ПІДВИЩЕННЯ ЯКОСТІ ЛІКУВАННЯ ХВОРИХ І ПОКРАЩЕННЯ ЯКОСТІ ЇХ ЖИТТЯ.