
ІНФОРМАЦІЇ

РЕЗОЛЮЦІЯ

науково-практичної конференції з міжнародною участю «Актуальні питання діагностики та лікування раку щитоподібної залози» (1 червня 2017 р., м. Харків)

Рак щитоподібної залози (РЩЗ) — онкологічна патологія ендокринної системи, яка найчастіше зустрічається і в середньому становить близько 1–3 % у структурі захворюваності на різні злоякісні новоутворення.

За даними ВООЗ рівень захворюваності на РЩЗ у світі за останні 20 років зріс більш ніж удвічі, хоча показники можуть істотно відрізнятись в різних географічних зонах. Під впливом екологічних чинників слід очікувати і в подальшому не лише збільшення кількості таких хворих, але й смертності від цієї хвороби.

1 червня 2017 року у Харкові було проведено науково-практичну конференцію з міжнародною участю «Актуальні питання діагностики та лікування раку щитоподібної залози». В її роботі взяли участь 162 фахівців з різних областей України. На конференції було заслухано доповіді, присвячені актуальним питанням діагностики та лікування раку щитоподібної залози (РЩЗ), а саме: сучасні технології його лікування; проблемні питання в лікуванні раку щитоподібної залози; актуальні проблеми діагностики, лікування та спостереження за хворими на РЩЗ; ускладнення комбінованого (хірургічного та радіонуклідного) лікування РЩЗ; відновне лікування хворих на РЩЗ після хірургічної операції, агресивний перебіг РЩЗ — причини та наслідки. Були також розглянуті питання лікування хворих на диференційований рак щитоподібної залози з метастазами в легені; сучасний стан забезпечення радіофармацевтичними препаратами для діагностики та лікування РЩЗ, основні помилки в діагностиці цього захворювання; особливості хірургічного лікування агресивних та поширених форм РЩЗ; питання дозиметричного контролю при радіонуклідній терапії хворих на рак щитоподібної залози.

Заслухавши та обговоривши наукові доповіді, учасники конференції відзначають, що захворюваність на РЩЗ в Україні варіює від 0,5 до 10,0 нових випадків на 100 000 населення на рік. Незважаючи на відносно незначне місце у структурі злоякісних пухлин, проблема РЩЗ останнім часом серйозно турбує вчених і лікарів з різних галузей медицини. Це пов'язано зі стрімким зростанням захворюваності серед осіб молодого і середнього віку, що залежить від радіаційного фактора.

Головні труднощі своєчасної діагностики зумовлені тим, що рак може тривалий час непомітно існувати під виглядом або на фоні інших захворювань щитоподібної залози (ЩЗ).

Не викликає сумніву, що об'єм лікування хворих на вузлові утворення ЩЗ залежить від якісної доопераційної диференціальної діагностики і правильної оцінки поширення РЩЗ.

Поступове вдосконалення хірургічної тактики і техніки лікування хворих на диференційовані форми РЩЗ позитивно позначилося на якості і тривалості життя. Розширений об'єм операцій на ЩЗ і регіонарних лімфовузлах підвищив радикалізм і безпеку хірургічного лікування таких хворих.

Диференційований РЩЗ є потенційно виліковним захворюванням з позитивним прогнозом, проте навіть після радикального лікування спостереження за хворими повинно бути пожиттєвим, оскільки рецидиви захворювання інколи виникають через кілька десятиліть після повної ремісії.

Таким чином, щорічне зростання рівня захворюваності на рак щитоподібної залози в Україні і потреба розробки високоінформативних, неінвазивних і порівняно низьковартісних методів ранньої діагностики такого раку є надзвичайно актуальною проблемою сучасної онкоціроїдології.

Учасники конференції ухвалили такі рішення:

1. Для поліпшення профілактичних та лікувальних заходів у хворих на РЦЗ, з метою узагальнення діяльності, а також обміну досвідом, щороку проводити конференції, присвячені профілактиці, діагностиці та лікуванню рака щитоподібної залози.
2. Активно залучати до роботи не тільки фахівців онкологів, а і лікарів суміжних фахів (ЛОР, педіатрів, терапевтів, сімейних лікарів) в цілях онконастороженості та вчасної діагностики.
3. Регулярно проводити просвітницьку роботу серед населення з питань захворювань щитоподібної залози. Продовжувати наукові дослідження, пов'язані з проблемами РЦЗ та реабілітацією пацієнтів з ускладненнями комбінованого лікування.