

ID: 2013-03-24-A-2487

Краткое сообщение

Кашликов И.В., Амиров Э.В.

Современные аспекты хирургического лечения заболеваний щитовидной железы в клинике факультетской хирургии и онкологии

ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра факультетской хирургии и онкологии им. С.П. Миротворцева

Ключевые слова: хирургия щитовидная железа узловый зоб

Были изучены результаты хирургического лечения заболеваний щитовидной железы в клинике факультетской хирургии и онкологии Саратовского Государственного Медицинского Университета за 5 лет (с 2007 по 2011 гг.). Были определены количество и объём оперативных вмешательств по поводу различных нозологий, соотношение последних среди оперированных больных.

Целью исследования явилась сравнительная характеристика вышеизложенных критериев по годам. Данная методика сравнения, на наш взгляд, может помочь определить тенденции развития хирургии щитовидной железы в нашей клинике, а возможно и в городе, поскольку именно на базе больницы выполняется наибольшее количество операций на щитовидной железе.

Результаты работы приведены в таблицах 1-3.

Таблица 1. Количество оперативных вмешательств за год

Год	2007	2008	2009	2010	2011
Количество	366	387	351	385	430

Таблица 2. Распределение больных по нозологиям

Нозологическая форма	Доля больных (%)				
	2007	2008	2009	2010	2011
Коллоидный зоб	48,9	55,7	53,0	50,7	53,5
Аденомы	6,1	4,5	4,7	4,8	3,5
Аутоиммунный тиреоидит	7,7	9,6	8,8	10,1	11,9
Токсический зоб	14,6	13,9	18,5	20,8	19,2
Рак щитовидной железы	22,7	16,3	15,0	13,6	11,9
ВСЕГО	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Таблица 3. Распределение больных по выполненным операциям

Объём операции	Доля больных (%)				
	2007	2008	2009	2010	2011
Резекция доли	6,8	4,2	2,6	3,4	5,1
Гемитиреоидэктомия	35,0	34,5	29,3	27,3	28,9
Субтотальная резекция	48,4	47,3	48,7	51,2	39,6
Тиреоидэктомия	9,8	14,0	19,4	18,1	26,4
ВСЕГО	100,0	100,0	100,0	100,0	100,0

Мы также постарались определить, что явилось показанием к операции у каждого больного. При этом условно все показания были разделены на прямые (рак щитовидной железы, фолликулярные опухоли, токсический зоб, компрессионный синдром) [1] и косвенные (диаметр узла 4 см и более, загрудинный зоб). Результаты представлены в таблице 4.

Таблица 4. Количество операций, выполненных по показаниям

Характеристика показаний к операции	Доля больных (%)				
	2007	2008	2009	2010	2011
Прямые	43,4	35,5	36,4	40,3	35,1
Косвенные	19,0	23,4	25,8	22,1	20,8
ВСЕГО	62,4	58,9	62,2	62,4	55,9

Таким образом, у ряда больных ретроспективно мы не смогли выявить обоснованных показаний к операции. Следует отметить, что их число увеличилось со 136 человек (2007 г.) до 163 (2011 г.).

Полученные результаты позволили нам сделать следующие **выводы**:

- Количество оперативных вмешательств на щитовидной железе за последние годы увеличилось.
- Частота рака щитовидной железы среди оперированных больных за последние пять лет достоверно снизилась.
- Количество выполненных тиреоидэктомий растет из года в год — за пять лет отмечено увеличение их числа в 2,7 раза.
- Доля операций, выполненных по прямым показаниям (рак щитовидной железы, фолликулярные опухоли, токсический зоб, компрессионный синдром), имеет тенденцию к снижению. Данный факт может говорить о недостаточном качестве предоперационного обследования или необоснованном расширении показаний к оперативному лечению заболеваний щитовидной железы.

Литература

1. Фадеев В.В. Клинические рекомендации Российской Ассоциации Эндокринологов по диагностике и лечению узлового зоба. Тиронет, 2004. №2.