

Микрокарцинома щитовидной железы: клинико-морфологическая характеристика

Афанасьева Татьяна Сергеевна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

*Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук **Рябцева Светлана Николаевна**, Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

Введение

Заболеваемость раком щитовидной железы в Республике Беларусь находится на высоком уровне (11,9 на 100000 населения в 2016 году). Одним из этиологических факторов данного заболевания является авария на Чернобыльской АЭС (1986 год). Микрокарцинома щитовидной железы – морфологически неоднородная группа злокачественных эпителиальных новообразований, размер которых не превышает 1 см. Однако, несмотря на небольшой размер, микрокарцинома щитовидной железы обладает всеми морфологическими критериями злокачественной опухоли.

Цель исследования

выявить клинико-морфологические особенности папиллярных микрокарцином щитовидной железы.

Материалы и методы

Проведен ретроспективный анализ данных 219 биопсийных карт пациентов, прооперированных на базе УЗ «Минский городской клинический онкологический диспансер» в период с февраля по март 2011 года по поводу рака щитовидной железы. Метод исследования статистический; выполнен с использованием программы Excel 2010.

Результаты

Из общего числа исследования была выделена группа пациентов, у которых размер опухолевых образований не превышал 10 мм – 96 (43,8%). Из них женщин было 78 (81,3%), мужчин – 18 (18,8%). Средний возраст пациентов составил 48,8 лет. Все 96 случаев были представлены папиллярным раком щитовидной железы. Монофокальный рост в виде одного узла преобладал в группе исследования (76/79,1%), мультифокальный выявлен у 20 (20,8%) пациентов. Одностороннее поражение встречалось в 29,8% случаев: с локализацией в правой (35/16%) или левой (37/17%) доле. Изолированная опухоль перешейка выявлена в 8 (3,7%) случаях. Одновременного поражения нескольких долей наблюдалось в 16,7% (16 пациентов). В 45 случаях (46,8%) отмечен минимальный экстратиреоидный рост опухоли. Метастазы в регионарные лимфатические узлы наблюдались в 32 (33,3%) случаях. Более половины (17/53,1%) из них – изолированное поражение паратрахеальных лимфатических узлов. По 3 (9,4%) случая – поражение только правых шейных и паратрахеальных с правыми шейными лимфатическими узлами. По 2 (6,3%) случая приходилось на поражение только левых шейных и всех групп регионарных лимфатических узлов. Сочетанное поражение правых и левых лимфатических узлов наблюдалось у 5 (15,6%) пациентов.

Выводы

Папиллярная микрокарцинома щитовидной железы преимущественно встречалась у женщин. У 20,8% пациентов отмечался мультифокальный рост опухоли. До 47% папиллярных микрокарцином щитовидной железы характеризовались врастанием в капсулу органа. В каждом третьем случае выявлены лимфогенные метастазы.