

Ибрагимова А. Б.

**МНОЖЕСТВЕННАЯ ЭНДОКРИННАЯ НЕОПЛАЗИЯ 1 ТИПА: СЛОЖНОСТИ
ДИАГНОСТИКИ И ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОГО ДИАГНОЗА**

Научный руководитель ассист. Раткевич И. М.

Кафедра поликлинической терапии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Множественная эндокринная неоплазия 1 типа (МЭН 1) представляет собой наследственный синдром, характеризующийся опухолями околощитовидных желез, островково-клеточными опухолями поджелудочной железы и опухолями гипофиза. Несмотря на редкую встречаемость данного синдрома, 1 случай на 30 000 населения, ранняя диагностика имеет огромное значение для выбора правильной тактики лечения.

Цель: проанализировать клинические случаи пациентов с МЭН 1-синдромом и оценить врачебную тактику ведения этих пациентов.

Материалы и методы. В работу включены материалы ретроспективного анализа 4-х клинических случаев с синдромом МЭН 1.

Результаты и их обсуждение. Проанализировано 4 клинических случая пациентов с МЭН-1-синдромом, средний возраст которых составил 35,75 лет. У всех 4 пациентов синдром МЭН-1 был представлен первичным гиперпаратиреозом и пролактиномами. У одного пациента при этом были обнаружены 2 опухоли поджелудочной железы и гемангиома печени больших размеров 11,7*11*7,9 см.

Несмотря на молодой возраст у всех пациентов было обнаружено снижение минеральной плотности костной ткани (у 2-х пациентов выявлен остеопороз, и у 2-х - остеопения).

Было прооперировано 3 пациента из 4-х, у которых в последующем возник рецидив гиперпаратиреоза, что может свидетельствовать о неправильной хирургической тактике лечения.

Выводы. Пациенты молодого возраста с первичным гиперпаратиреозом, представленным гиперплазией нескольких паращитовидных желез и сопутствующими аденомами гипофиза должны быть дообследованы с целью верификации возможного МЭН 1-синдрома.

Ранняя диагностика МЭН 1-синдрома позволит выбрать правильную врачебную тактику и избежать неоправданных повторных оперативных вмешательств, а также своевременно обследовать родственников пациентов на наличие у них данного синдрома.