



Слепцов Илья Валерьевич

Хирург-эндокринолог, онколог, детский хирург, доктор медицинских наук,
заместитель директора по медицинской части
Санкт-Петербургского многопрофильного центра Минздрава,
профессор кафедры факультетской хирургии СПбГУ,
член правления Азиатско-Тихоокеанской ассоциации хирургии щитовидной железы,
член Европейской тиреологической ассоциации, Европейской ассоциации эндокринных хирургов
Тел. +79214023031 Факс (812) 344-0-344 Web-site: www.islep.ru E-mail: newsurgery@yandex.ru

Ф. И. О. пациента:

Дата консультации:

Уважаемая _____,

На данный момент по результатам представленных Вами данных и выполненных Вами обследований можно сделать следующие выводы.

1. Безусловно, прежде чем делать какие-либо выводы и принимать какие-либо решения, необходимо знать гистологический диагноз Вашего отца. В его анализах уровень кальцитонина колебался настолько выражено, что мне трудно с уверенностью говорить сейчас о вероятности наличия у него медулярного рака. Если диагноз медулярной карциномы подтвердится, то потребуются провести генетическое исследование отцу для исключения наследственного характера опухоли (секвенирование RET-протоонкогена). По итогам этого обследования станет понятно, есть какая-либо угроза развития данной опухоли для Вас или нет. В Петербурге данное исследование можно выполнить в лаборатории генетики НИИ онкологии им. Н.Н. Петрова (заведующий – профессор Имянитов Евгений Наумович, телефон +79013023707). По итогам исследования оптимально будет пройти консультацию для решения вопрос о том, какая тактика необходима в лечении отца, и какая тактика необходима в обследовании членов семьи.
2. Сейчас операция Вам не нужна. Уровень кальцитонина у Вас находится в пределах нормы. Размер узлов щитовидной железы настолько невелик, что не нужна даже и биопсия. В ткани перешейка обычно медулярная карцинома не развивается, поскольку в данной зоне отсутствуют С-клетки, являющиеся источником развития данной опухоли.
3. Доза принимаемого тироксина подобрана верно. Сейчас необходимо продолжить прием тироксина (эутирокса) по 50 мкг в сутки.

С уважением,
хирург-эндокринолог



Слепцов И.В.