



## СОВРЕМЕННЫЙ ПОДХОД К ДООПЕРАЦИОННОЙ ДИАГНОСТИКЕ РАДИОЙОДРЕЗИСТЕНТНОГО ВЫСОКОДИФФЕРЕНЦИРОВАННОГО РАКА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

**ВВЕДЕНИЕ.** Выбор оптимального варианта лечения у больных радиоiodрезистентными формами высокодифференцированного рака щитовидной железы остается одной из сложных и до конца нерешенных проблем онкологии и эндокринной хирургии. В связи с этим необходимо применение дополнительных диагностических технологий, основанных на изучении молекулярно-генетического профиля радиоiodрефрактерного рака щитовидной железы, позволяющих на дооперационном этапе получить дополнительную информацию о биологических свойствах опухоли, прогнозе эффективности хирургического лечения и радиоiodтерапии, риске рецидивирования онкологического процесса, а также с целью подбора таргетной терапии.

**МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ.** Основу исследования составили результаты обследования и хирургического лечения 103 больных ВДРЩЖ. Общепринятый комплекс предоперационного обследования был дополнен молекулярно-генетическими исследованиями функционального материала образований ЩЖ с определением мембранной экспрессии натрий-йодидного симпортера (NIS) методом проточной флуориметрии и выявлением мутации V600E гена BRAF методом полимеразной цепной реакции в трех группах больных, разделенных по эффективности проведенного лечения и прогнозирования резистентности к радиоiodтерапии (РИТ): в первую (n=44), контрольную, вошли больные, которые перенесли только оперативное вмешательство с отсутствием показаний к РИТ; во вторую (n=43) – тиреоидэктомию с последующей РИТ и отсутствием по данным контрольной сцинтиграфии всего тела патологического накопления радиофармпрепарата (РФП), а также определяемого уровня тиреоглобулина (ТГ) крови и антител к нему (АТ-ТГ); в третью (n=16) – тиреоидэктомию с последующей РИТ без патологического накопления РФП, подтвержденного контрольной сцинтиграфией всего тела, но со стойким сохранением уровня ТГ.

### РЕЗУЛЬТАТЫ.

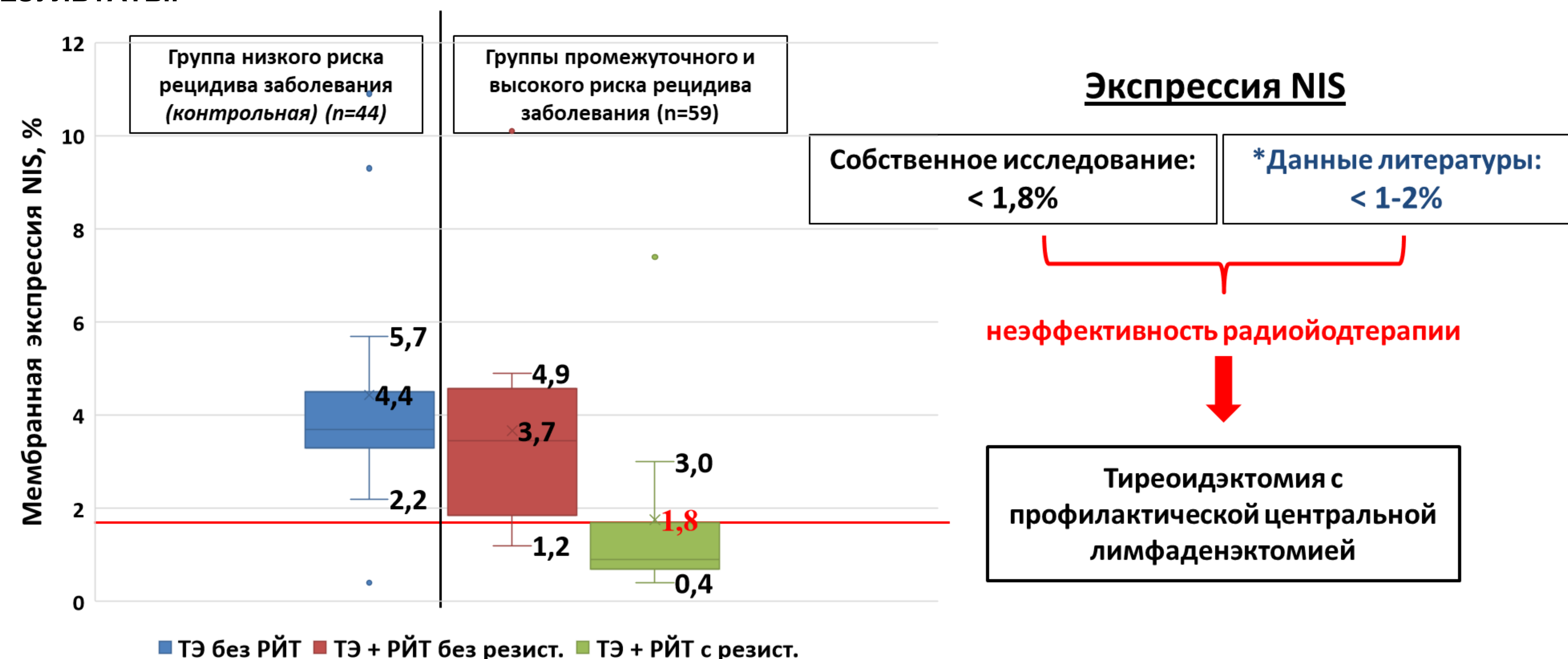
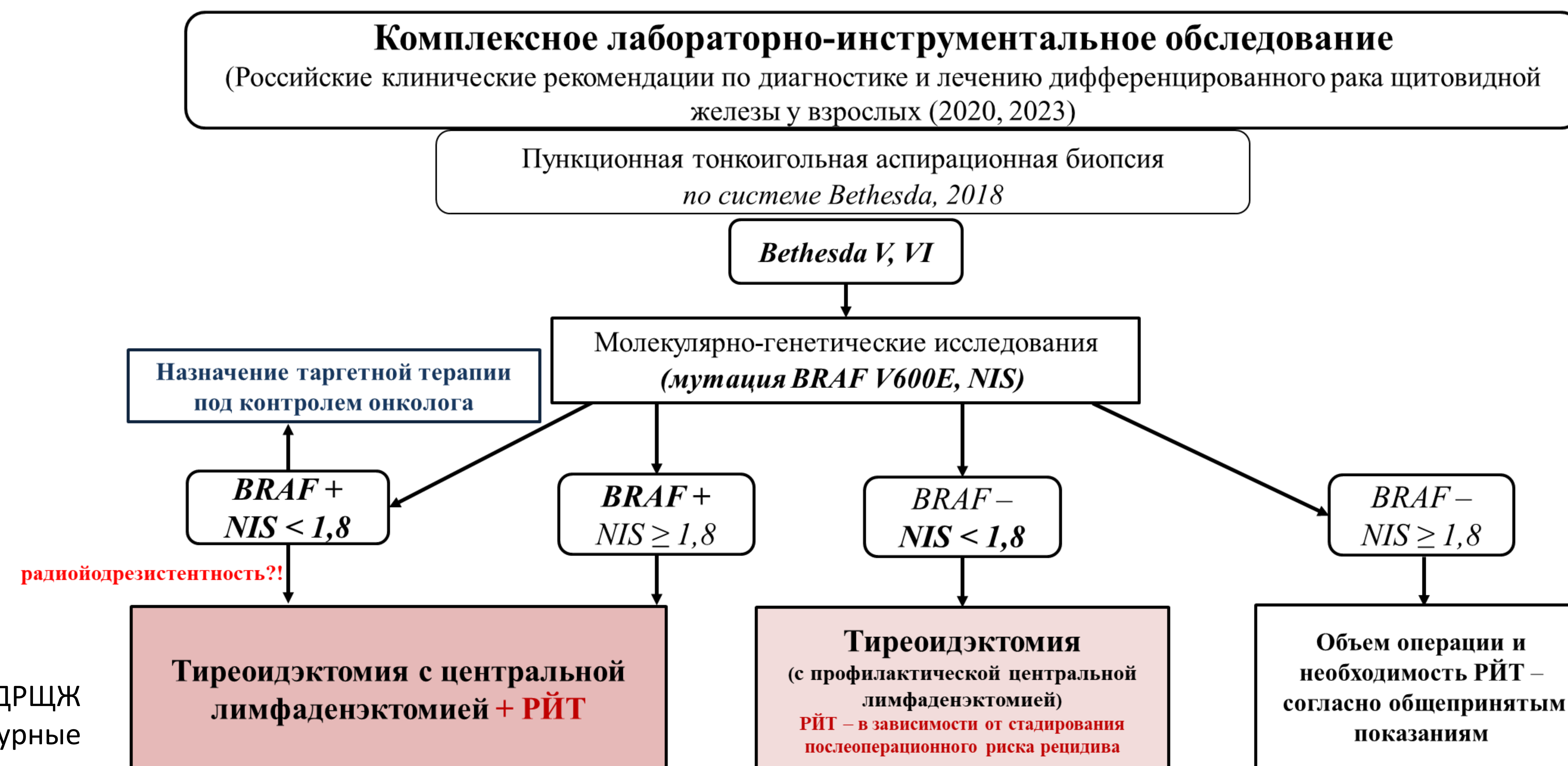


Диаграмма 1. Значимость экспрессии NIS в прогнозе радиоiodрезистентности ВДРЩЖ (n=103)

Проведенный анализ выявления мутации BRAF V600E показал, что среди 16 пациентов с радиоiodрезистентным ВДРЩЖ данная мутация выявлена у 10 (62,5%) больных папиллярной карциномой, что подтверждает имеющиеся литературные данные о ее влиянии на экспрессию NIS и, как следствие, йод-транспортную функцию щитовидной железы.

### Алгоритм лечебно-диагностической тактики больных ВДРЩЖ



**ЗАКЛЮЧЕНИЕ.** Комплексный лечебно-диагностический подход с применением молекулярно-генетических методик у больных радиоiodрезистентными формами высокодифференцированного рака щитовидной железы позволяет спрогнозировать течение заболевания с оценкой риска его рецидива, что способствует выбору оптимальной тактики хирургического или комбинированного лечения.

**КОНТАКТЫ.** Симонова Мария Сергеевна  
Email: mariasimonova62@gmail.com  
Телефон: +7 (911)-117-42-76