

ОПЫТ ЛАЗЕРИНДУЦИРОВАННОЙ ТЕРМОТЕРАПИИ В ЛЕЧЕНИИ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ УЗЛОВЫХ ОБРАЗОВАНИЙ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ.

Хучашева И.А., Петров В.Г., Нелаева А.А., Хасанова Ю.В., Александрова Е.А., Хоботова Е.С., Южакова А.Е.

ГАУЗ ТО Консультативно-диагностический центр Эндос

Цель: оценить результаты применения лазериндуцированной термотерапии (ЛИТТ) при лечении доброкачественных узловых образований (УО) щитовидной железы (ЩЖ).

Материалы и методы: Проведен ретроспективный анализ 340 амбулаторных карт пациентов, которым была выполнена ЛИТТ. Средний возраст составил $52,2 \pm 2,3$ года. В зависимости от исходного объема УО больные разделены на группы: группа 1 - до 1см^3 : 111

человек (32,6%); группа 2 - 1-2см : 81 человек (23,8%); группа 3 - 2-4см : 113 человек (33,2%); группа 4 - 4-8см³: 20 человек (5,9%); группа 5 - более 8см³: 15 человек (4,4%). ЛИТТ выполнялась аппаратом "Лахта-милон" 1060/90. Средняя мощность луча составила $2,7 \pm 0,4$ Вт, длина волны - 1060нМ. Оценивался объем УО (ультразвуковой аппарат Toshiba Aplio XG), уровень тиреотропного гормона (ТТГ) и Т4 свободного (Т4св) до и через 3 месяца после проведения ЛИТТ. Средний объем УО $2,89 \pm 0,23\text{см}^3$, уровень ТТГ - $2,0 \pm 0,5$ мкМЕ/мл, св.Т4св - $14,5 \pm 1,7$ пмоль/л.

Результаты: В динамике средний объем УО уменьшился до $1,42 \pm 0,12\text{см}^3$ (в 1,9 раза). По степени уменьшения объема УО пациенты разделены на подгруппы: А - уменьшение объема на 75% и более, В - на 50-74%, С - на 25-49%, D - 24% и менее. Пациенты группы 1 распределились: А - 33 человека (29,7%), В - 37 человек (33,2%), С - 24 человека (22%), D - 17 человек (15,1%). Пациенты группы 2: А - 17 человек (21%), В - 30 человек (37,3%), С - 20 человек (24,2%), D - 14 человек (17,5%). Пациенты группы 3: А - 17 человек (15,2%), В - 18 человек (15,6%), С - 54 человека (47,4%), D - 24 человека (21,8%). Пациенты группы 4: А - 0, В - 8 человек (43,2%), С - 10 человек (48,7%), D - 2 человека (8,1%). Пациенты группы 5: А - 0, В - 5 человек (33,3%), С - 6 человек (42,9%), D - 4 человека (23,8%). Таким образом, более значимое уменьшение объема УО на 75% и более наблюдалось в 1 и 2 группах, на 25 - 49% в 3,4,5 группах. Достоверной разницы ($p > 0,05$) в уровне ТТГ, Т4св до и после проведения ЛИТТ получено не было.

Выводы:

- 1) Применение ЛИТТ позволяют добиться достоверного уменьшения объема УО ЩЖ.
- 2) Наибольшее уменьшение объема УО достигается при исходном объеме до 2см^3
- 3) Уменьшение УО большого размера (4 см и более) на 25 - 49% достигнуто у каждого второго пациента
- 4) ЛИТТ не приводит к изменению тиреоидного статуса пациента.

Ключевые слова: лазериндуцированная термотерапия; щитовидная железа.