

томография при узловых образованиях щитовидной железы малозначима.

Что же делать, если у вас нашли узел или узлы в щитовидной железе? Конечно же, покажитесь опытному эндокринологу. Он сразу решит: нужна ли биопсия вообще? После ее выполнения покажите врачу результат, он расскажет, что делать в будущем.

Еще один непростой вопрос: какие надо сдавать гормоны? Есть доктора, особенно в частных клиниках, которые назначают вам столько обследований, что придется судорожно схватиться за кошечек. Тут и непонятные антитела к рецепторам ТТГ, тиреоглобулину, тиреопероксидазе, и трийодтиронин, и тироксин, их общие и свободные фракции, тиреотропный гормон гипофиза, да чего только не увидишь в бланках направлений! Хотя при выявлении узлового образования для начала достаточно определения уровня тиреотропного гормона гипофиза (для исключения нарушения функции самой железы). Он служит для первичной диагностики патологии щитовидной железы, а также для осуществления мониторинга пациентов с узловым зобом. Если уровень тиреотропного гормона гипофиза (ТТГ) в норме, то жалобы на сухость кожи, сердцебиение, повышенное давление, потливость, отеки, набор веса никак не связаны с патологией щитовидной железы. Дополнительное определение гормонов необходимо, лишь если речь идет о гипертиреозе – повышенной ее функции, но ТТГ расскажет об этом первым.

Второй важный анализ – определение кальцитонина в крови, необходимого

для исключения медуллярного рака щитовидной железы. Получается, что рак можно исключить и безо всякой биопсии? Увы, но только одну его разновидность, а их еще несколько. Так что через комариный укус иглы пройти придется.

А если узел через год вырос? Идти повторно на биопсию? Нет. Увеличение размеров доброкачественного образования само по себе в большинстве случаев не является показанием к повторной процедуре, которая не представляет собою метод динамического наблюдения при уже верифицированных (подтвержденных) узлах щитовидной железы.

Могут ли узлы мельчать? Иногда такое случается, но размер образований уменьшается совсем немного. В подавляющем большинстве случаев за узлами требуется наблюдение, не больше. Поэтому я прошу своих пациентов установить в мобильном телефоне напоминание о плановом УЗИ щитовидной железы через полгода – год и на время забыть об этой проблеме.

Есть ситуации, когда при УЗИ щитовидной железы обнаруживается довольно крупная киста (полость с жидкостью). При ее выявлении независимо от размеров в тонкоигольной биопсии диагностического смысла нет, но она может быть выполнена с целью эвакуации жидкости и ликвидации косметического дефекта. Но жидкость, как правило, набирается вновь. Тогда применяют этаноловую склеротерапию, при которой тонкой иглой в полость кисты вводится 95%-й этиловый спирт. Несколько этапов такой процедуры – и по-

лость почти полностью спадается.

А если потребуется операция? Может быть и такое. И уж коли возникала такая необходимость, то к делу подключается целая команда врачей, которая профессионально решит все проблемы. Что греха таить, есть больницы, где операции по хирургическому лечению узлового зоба поставлены на поток. «Хирургом можешь стать лишь тогда, когда не можешь не оперировать», – говорил мне преподаватель в институте. А всегда ли надо разрубать гордиев узел? Александра Македонского в этом случае я бы попросил «семь раз отмерить»: операции при узловом зобе должны проводиться лишь при наличии строгих показаний, а их совсем немного. Поэтому сначала посоветуйтесь

с эндокринологом и лишь после его решения обращайтесь к хирургу.

Хорошо, операцию делать не надо. «От радости в зобу дыханье сперло»? А как жить дальше? Хотелся же поехать на юг, позагорать. И как гулять, ведь нужно постоянно прикрывать шею глухим воротником? Ответ один: гуляйте, загорайте, одевайтесь, как хотите! Никаких препятствий для вашего образа жизни нет, узел не вырастет, не трансформируется в рак, поводов для волнения нет.

Узлов встречается много. Легенд и страхов – гораздо больше. Помните, что самое главное – во время обратиться к специалисту.

**Леонид МОРГУНОВ,**  
врач-эндокринолог,  
профессор, доктор  
медицинских наук.



## Братная связь

### ВЕРЮ В ЛЮДЕЙ ХОРОШИХ, ДОБРЫХ И ОТЗЫВЧИВЫХ

Спасибо огромное, что напечатали мое письмо «И нет никакого одиночества!» в «ЗОЖ» № 13 за 2019 год. Я и раньше писала – приходили письма, но чтобы столько – это в первый раз! За два дня пришло 12 писем – из Екатеринбурга, Кропоткина, Георгиевска и многих других.

Надежда М. из Рыбинска написала: «Хочу вас похвалить, вы – положительный человек, отзывчивая и добрая». Как приятно читать такие слова.

Ольга из Санкт-Петербурга пишет: «Если бы люди понимали, что они живут не одной своей жизнью, а жизнью всех, то они знали бы, что, делая добро другим, они делают его себе». Очень умные и правильные слова.

Все любят и хвалят наш «ЗОЖ», ведь в нем очень много хороших примеров: людям за 80-90 лет, а они нашли любимые занятия и еще других поддерживают. Лично я уже подписалась на 20-й год, потому что верю в людей хороших, добрых и отзывчивых, как наши зожевцы.

Редакции и всем зожевцам я желаю крепкого здоровья, счастья и обязательно оптимизма. Улыбайтесь побольше, и ни в соцзащите, ни в поликлиниках, ни в больницах никто вам не скажет, что вы «доживаете».

Адрес: Калининой Наталье Александровне, 692880 Приморский край, г. Фокино, ул. Усатого, д. 27, кв. 48.