
Оглавление

Предисловие к изданию на русском языке	10
Предисловие к изданию на английском языке	12
Авторы	13
Список сокращений и условных обозначений	18
Глава 1. Прагматизм, персонализированная онкология, международное партнерство в области исследований и контроля качества: новая парадигма для рака щитовидной железы	20
Часть I. Мультидисциплинарный подход к лечению рака щитовидной железы	25
Глава 2. Клинические руководства Великобритании по ведению рака щитовидной железы, основанные на доказательствах: ключевые рекомендации	27
Глава 3. Рекомендации Американской ассоциации щитовидной железы 2015 г., основанные на доказательствах, по ведению пациентов с доброкачественными узлами и дифференцированным раком щитовидной железы: ключевые рекомендации	40
Глава 4. Рак щитовидной железы: взаимодействие врача и пациента — Newcastle Butterfly Model	44
Часть II. Диагностика рака щитовидной железы	55
Глава 5. Молекулярная диагностика узлов щитовидной железы	57
Глава 6. Ультразвуковое исследование в диагностике и лечении рака щитовидной железы: современные международные рекомендации	71
Часть III. Первичная хирургия щитовидной железы	107
Глава 7. Хирург-эндокринолог XXI в.	109
Глава 8. Шейные лимфатические узлы при дифференцированном раке щитовидной железы	128
Глава 9. Достижения в хирургии щитовидной железы	162

Часть IV. Нехирургическое лечение дифференцированного рака щитовидной железы	177
Глава 10. Стратификация риска и рекомендации по ведению рака щитовидной железы низкой группы риска	179
Глава 11. Ведение папиллярного рака низкой группы риска и папиллярной микрокарциномы: японский опыт	194
Глава 12. Радиойодаблация: текущее состояние	210
Глава 13. Дозиметрические подходы: современные концепции	219
Глава 14. Дистанционная лучевая терапия при дифференцированном раке щитовидной железы в эпоху лучевой терапии с модуляцией интенсивности и современных технологий планирования лучевой терапии	233
Часть V. Последующее наблюдение и длительная терапия при дифференцированном раке щитовидной железы	243
Глава 15. Тиреоглобулин	245
Глава 16. Ведение послеоперационной гипокальциемии	294
Глава 17. Рефрактерный к радиойодтерапии рак щитовидной железы	317
Часть VI. Медуллярный рак щитовидной железы и наследственный немедуллярный рак щитовидной железы	339
Глава 18. Практическое ведение рака щитовидной железы: междисциплинарный принцип — медуллярный рак щитовидной железы	341
Глава 19. Медуллярный рак щитовидной железы: диагностика и нехирургическое лечение	356
Глава 20. Семейный немедуллярный рак щитовидной железы	385
Часть VII. Рак щитовидной железы у детей и подростков	433
Глава 21. Дифференцированный рак щитовидной железы у детей и подростков	435
Часть VIII. Агрессивные формы рака щитовидной железы	469
Глава 22. Анапластический рак щитовидной железы	471
Глава 23. Паллиативная помощь	485

Часть IX. Перспективные разработки и направления исследований рака щитовидной железы	503
Глава 24. Трансляционные исследования и геномика рака щитовидной железы	505
Глава 25. Клинические испытания при раке щитовидной железы . . .	537
Глава 26. Барьеры к внедрению единых клинических рекомендаций для рака щитовидной железы	562
Глава 27. Выживание: роль клинического психолога и медсестры в оказании помощи пациентам с раком щитовидной железы	580
Тестовые задания к русскому изданию книги ¹	607
Послесловие от научного редактора	608
Предметный указатель	612

¹ Задания в тестовой форме представлены в электронном приложении к руководству и доступны по ссылке: <https://www.rosmedlib.ru/doc/ISBN9785970464151-EXT-0000.html>.



Глава 1

Прагматизм, персонализированная онкология, международное партнерство в области исследований и контроля качества: новая парадигма для рака щитовидной железы

Уджал К. Маллик и Клайв Хармер

«Невозможно достичь ничего по-настоящему ценного без бескорыстного сотрудничества большого числа людей... Лучший способ служить делу интернационализма — сотрудничество в любой жизненно важной работе» — Эйнштейн.

Лечение рака, и в частности рака щитовидной железы (РЩЖ), не должно оставаться более мечтой Панглоса (от ред. — радужной мечтой) [1]. Достижения в клинических, фундаментальных и трансляционных исследованиях, ускорение доведения результатов исследований из лабораторий до пациентов, улучшение организации пациент-центрированных национальных онкологических служб, а также многоцентровые международные исследования порождают нарастающие трансформационные изменения в отношении рака [2–10].

Обязателен командный мультидисциплинарный принцип в отношении диагностики и терапии, оценки первоначального и динамического риска, прагматичного риск-адаптированного лечения и последующего динамического контроля, хирургического вмешательства, терапии радиоактивным йодом, пациент-врач согласованный индивидуальный план лечения, новые биомаркеры в ткани и в крови, секвенирование следующего поколения и детальный генетический анализ индивидуальных опухолей, прецизионная онкология и ингибирование иммунных контрольных точек, особенно при рефрактерных опухолях, многоцентровые национальные и международные согласованные усилия по клиническим испытаниям, направленным на не-

У.К. Маллик (U.K. Mallick) — Chief Investigator UK National “IoN” and HiLo Trials, Past clinical oncologist and Chair Regional Thyroid MDT, Northern Centre for Cancer Care, Freeman Hospital, Newcastle upon Tyne, United Kingdom, e-mail: Ujjal.mallick@nuth.nhs.uk.

К. Хармер (C. Harmer) — Previously Head of Thyroid Unit, Department of Radiotherapy, Royal Marsden Hospital, London, UK.

решенные вопросы в управлении, трансляционных исследованиях и внедрении клинических рекомендаций, партнерство пациента и врача, программы качества выживания, экономически обоснованное риск-ориентированное долгосрочное наблюдение, специализированная паллиативная помощь — это центральные вопросы современной концепции ведения больных РЩЖ. Данная книга была запланирована в соответствии с вышеозначенными задачами, и каждая ее глава написана ведущими специалистами международного уровня в надежде улучшить результаты лечения больных РЩЖ.

Понимание эффективного лечения рака во всех странах подразумевает улучшение его качества и, как следствие, результатов. Документ Национальной службы здравоохранения Великобритании, касающийся стратегии ведения рака, определяет, что все высококачественные методы лечения должны быть эффективными, безопасными, предлагаемыми своевременно, сфокусированными на пациенте и одинаково доступными, обеспеченными нужным количеством компетентных специалистов и мест оказания помощи; что, по существу, аналогично цели инициативы Института качества медицины, сформированной как: «Нужный пациент должен получать нужное лечение в нужное время, каждый раз» и концепции Американского общества клинических онкологов (<https://www.asco.org/>) [11–13].

Эта книга, созданная всемирно признанными экспертами по РЩЖ, является результатом совместных усилий, направленных на достижение общей цели, выходящей за пределы границ стран и континентов. Это подборка материалов, основанных на коллективном опыте, в которых подробно излагаются современные подходы к лечению РЩЖ, а также проводится анализ спорных вопросов, касающихся ключевых аспектов лечения. Цель данной книги, равно как и ее первого издания, состоит в предоставлении ценной и актуальной информации для «постоянных» и «временных» членов многопрофильной бригады специалистов по РЩЖ, а также для лечащих врачей других специальностей и стажеров независимо от места их работы. В наши дни стремительного развития науки практикующим врачам трудно оставаться в курсе последних научных открытий и новых разработок, а также следить за постоянно расширяющимися горизонтами знаний в своей области. Мы искренне надеемся, что эта книга будет полезна читателям с учетом их индивидуальных потребностей и приоритетов независимо от географических границ. Эта информация может понадобиться при ежедневном уходе за пациентами, создавая необходимые условия для оказания своевременной и квалифицированной помощи и обеспечивая положительную динамику за счет актуальных данных, основанных на медицинских рекомендациях.

Мы также надеемся, что книга будет интересна пациентам с РЩЖ и их семьям, послужит им в качестве надежного справочника, созданного международными экспертами, и позволит занимать более активную и осознанную позицию при принятии решений. Отличительной чертой книги стало написание одной из глав пациенткой, которая проделала удивительный путь в борьбе с раком и поделилась ценной информацией с другими пациентами. Она внесла неоценимый вклад в поддержку пациентов с РЩЖ.

К сожалению, наш друг и уважаемый коллега профессор Эрни Мазаферри (Ernie Mazzaferri), всемирно признанный эксперт в области РЩЖ, чей новаторский труд и клинические исследования проложили дорогу к современным достижениям в лечении РЩЖ, покинул нас. Сотрудничество с Эрни стало для нас большой честью и отличной возможностью вместе поработать над первым изданием книги, в котором Эрни отвечал за подготовку материалов, посвященных «практическому комплексному подходу, ориентированному на пациента». Для меня большая честь и радость сотрудничать с многочисленными коллегами из разных стран и иметь возможность участвовать в подготовке второго издания книги, в котором мы постараемся сохранить прежний, уже зарекомендовавший себя подход.

Как и в случае первого издания, этот проект стал результатом феноменально самоотверженного и скрупулезного труда и любезности моих коллег, которые, несмотря на свой напряженный профессиональный график, нашли время, чтобы принять участие и внести свой неоценимый вклад в подготовку книги. Эта книга не увидела бы свет без искренней заинтересованности и энтузиазма, огромной помощи, кропотливого труда и высокого профессионализма Евгении Кутсуки (Evgenia Koutsouki), Рекхи Удайяр (Rekha Udaiyar), Сарании Саргунан (Saranya Sargunan) и других сотрудников издательства Springer. Если главная цель книги, которая состоит в оказании помощи нашим пациентам и коллегам, будет достигнута, то только благодаря их усилиям. Пользуясь случаем, редакционная коллегия выражает искреннюю благодарность всем, кто внес свой вклад в эту совместную работу, направленную на улучшение результатов лечения пациентов с РЩЖ. Наконец, мы выражаем огромную признательность нашим женам и членам семьи за их поддержку и понимание на протяжении всего времени подготовки этой книги.

Список литературы

1. Voltaire A., Cameron N. *Candide* (penguin popular classics) (transl. Norman Cameron). London : Penguin Books, 2007.
2. Burstein H.J., Krilov L., Aragon-Ching J.B. et al. Clinical cancer advances 2017: annual report on progress against cancer from the American Society of Clinical Oncology // *J. Clin. Oncol.* 2017. Vol. 35, N 12. P. 1341–1367.
3. Lowy D.R., Collins F.S. Aiming high — changing the trajectory for cancer // *N. Engl. J. Med.* 2016. Vol. 374. P. 1901–1904.
4. Launching a plan for the cancer moonshot // *Lancet.* 2016. Vol. 388, N 10 050. P. 1130.
5. Perros P., Boelaert K., Colley S. et al. British Thyroid Association. Guidelines for the management of thyroid cancer // *Clin Endocrinol.* 2014. Vol. 81, suppl. 1. P. 1–122.
6. Haugen B.R., Alexander E.K., Bible K.C. et al. American Thyroid Association management guidelines for adult patients with thyroid nodules and differentiated thyroid cancer: the American Thyroid Association guidelines task force on thyroid nodules and differentiated thyroid cancer // *Thyroid.* 2016. Vol. 26, N 1. P. 1–133.
7. Cabanillas M.E., McFadden D.G., Durante C. Thyroid cancer // *Lancet.* 2016. Vol. 388, N 10 061. P. 2783–2795.

8. Fagin J.A., Wells S.A. Jr. Biologic and clinical perspectives on thyroid cancer // *N. Engl. J. Med.* 2016. Vol. 375. P. 1054–1067.
9. Cancer Genome Atlas Research Network. Integrated genomic characterization of papillary thyroid carcinoma // *Cell*. 2014. Vol. 159, N 3. P. 676–690.
10. Bertagnolli M.M., Sartor O., Chabner B.A. et al. Advantages of a truly open-access data-sharing model // *N. Engl. J. Med.* 2017. Vol. 376. P. 1178–1181.
11. Achieving world-class cancer outcomes: taking the strategy forward. May 2016. URL: <https://www.england.nhs.uk/wp-content/uploads/2016/05/cancer-strategy.pdf>.
12. Institute of Medicine (US) Committee on Quality of Health Care in America. *Crossing the quality chasm: a new health system for the 21st century*. Washington, DC : National Academies Press (US), 2001.
13. Clancy C. Healthcare quality and who decides? March, 2009. URL: www.hhs.gov/asl/testify/2009/03/3716.html.