



Причины и факторы риска

Причины возникновения рака щитовидной железы до сих пор однозначно не выяснены. Но известны определенные факторы, повышающие риск заболевания.

Генетическая предрасположенность

И при раке щитовидной железы есть формы опухоли, зависящие от наследственной предрасположенности. К ним относится прежде всего редко встречающаяся медуллярная карцинома щитовидной железы (МТС). Примерно в 30% этой формы опухоли отслеживается специфическое изменение генов, которое может передаваться внутри семьи по наследственности. В этих случаях говорят также о семейной медуллярной карциноме щитовидной железы. Но все же большинство заболевших медуллярной карциномой не имеют наследственной предрасположенности.

При семейной медуллярной карциноме щитовидной железы часто имеется так называемый МЭН 2 – синдром (МЭН = множественная эндокринная неоплазия). При этом идет речь о заболевании, которое может привести не только к развитию карциномы щитовидной железы, но и чаще всего доброкачественных опухолей мозгового вещества надпочечников (феохромочитома) и паращитовидных желез.

Недостаток йода, повышение тиреотропного гормона (ТТГ)

Пациенты, страдающие зобом щитовидной железы, возникшим из-за недостатка йода, также подвержены риску развития рака щитовидной железы. В этом случае в основном идет речь об особом варианте рака щитовидной железы, о так называемой фолликулярной карциноме. Новые исследования показали, что связанное с недостатком йода повышение стимулирующего щитовидную железу гормона (ТТГ) сопряжено с повышенным риском развития карциномы.

Нашим пациентам мы предлагаем полный комплекс сервисных услуг.

Берем на себя организацию поездки от начала до конца в соответствии с Вашими пожеланиями. Будем рады помочь.

+49 (211) 159 423 10, +49 (176) 384 43 365 (Viber, WhatsApp) patient@dk-allianz.de

© 2019 Copyright Deutsche Klinik Allianz GmbH



Излучение

Следующую группу риска составляют люди, которые в детстве или юности получили рентгеновское излучение на область шеи. Такая терапия в 40-ые и 50-ые года была очень популярна в Скандинавии и США, но в Германии применялась при доброкачественных заболеваниях редко.

Также люди, щитовидная железа которых подверглась повышенной лучевой нагрузке от радиоактивного йода, например, в последствии катастрофы на ядерном реакторе, имеют повышенный риск заболеть раком щитовидной железы. При этом риск рак возрастает с дозой облучения, полученной пострадавшим. До возникновения карциномы щитовидной железы проходит в среднем от 5-ти до 15-ти лет. У взрослых это время дольше, чем у детей, у которых риск заболевания значительно выше по сравнению с взрослыми. У детей заболеваемость после облучения повышена в 25 раз, заболевание может возникнуть и через многие десятилетия после облучения.

Как противоположность, у пациентов, получавших радиоактивный йод по медицинским показаниям (например, для лечения повышенной функции щитовидной железы), нет повышенного риска развития карциномы щитовидной железы, т.к., как правило, щитовидная железа разрушается этой терапией.

Нашим пациентам мы предлагаем полный комплекс сервисных услуг.

Берем на себя организацию поездки от начала до конца в соответствии с Вашими пожеланиями. Будем рады помочь.

+49 (211) 159 423 10, +49 (176) 384 43 365 (Viber, WhatsApp) patient@dk-allianz.de

© 2019 Copyright Deutsche Klinik Allianz GmbH