



Распространённость процесса

Рак щитовидной железы в большинстве случаев (до 70 – 80%) возникает из фолликулярных клеток щитовидной железы, это клетки собственного эпителия щитовидной железы (дифференцированная карцинома). Среди них самые частые (примерно 50%) так называемые папиллярные карциномы.

Немного реже встречаются так называемые фолликулярные карциномы (20 – 30%). Примерно 5 – 10% карцином щитовидной железы возникает из вырабатывающих кальцитонин С-клеток, расположенных в соединительной ткани между фолликулами щитовидной железы (медуллярные или С-клеточные карциномы). Также редко встречающиеся недифференцированные (анapластические) карциномы возникают как и дифференцированные карциномы из фолликулярных клеток щитовидной железы.

Вначале опухоль, в зависимости от того в какой ткани она возникает, ограничена щитовидной железой. Когда опухоль становится больше, она может прорвать соединительнотканную капсулу щитовидной железы и поразить близлежащие ткани, лимфоузлы или другие органы. По лимфатическим сосудам и кровеносным путям единичные раковые клетки могут попасть и в отдаленно расположенные органы. Там они могут осесть и вновь размножиться, так возникают дочерние опухоли (метастазы). При карциноме щитовидной железы метастазы чаще всего появляются в легких, печени и костях.

Течение заболевания зависит во многом от того, какая форма карциномы щитовидной железы вызвала заболевание. Папиллярная карцинома растет относительно медленно и ограничивается в начале щитовидной железой. В случае распространения опухоли это происходит сначала по лимфатическим сосудам в окружающие лимфоузлы, и только позже опухоль распространяется по кровеносным путям и создает отдаленные метастазы. У детей с папиллярной карциномой опухоль, вышедшая за пределы капсулы щитовидной железы,

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



может уже на раннем периоде заболевания приводить к метастазам в легкие, которые все же могут зачастую хорошо лечиться. В общем, шансы на выздоровление при папиллярных карциномах очень хорошие.

Фолликулярные карциномы распространяются прежде всего по кровеносным путям и создают дочерние опухоли преимущественно в легких и костях. Пока опухоль ограничена щитовидной железой шансы на выздоровления отличные. Но и при появлении метастазов выздоровление зачастую возможно.

Медуллярные карциномы могут рано метастазировать в шейные лимфоузлы, а порой и в лимфоузлы верхней части грудной клетки. Метастазы из раковых клеток, принесенных кровеносным путем, появляются, прежде всего, в печени, легких и костях. Шансы на выздоровление составляют 50 – 60%, а при рано распознанных карциномах, еще не давших метастазов, — более 90%.

Очень агрессивная недифференцированная (анapластическая) карцинома напротив быстро прогрессирует и рано дает метастазы в печень, легкие, кости и мозг. Прогноз соответственно неблагоприятный.

Рак щитовидной железы – деление на стадии

Стадия распространения опухоли является важным критерием при выборе лучше всего подходящего метода лечения. Для более точной характеристики опухоли ее подразделяют на стадии в зависимости от распространения. Деление происходит на определенные категории, при котором все определяют три основных пункта:

- Размер опухоли (T)
- Участие лимфоузлов (N)
- Наличие метастазов (M)

Поэтому используется термин TNM-классификация. Цифры после букв дают точное указание на величину и распространение опухоли (T1-4), количество и расположение пораженных лимфоузлов (N1 или N2) и наличие или отсутствие отдаленных метастазов (M0 или M1). T1 N0 M0 в этом случае означает, что речь идет о маленькой ограниченной щитовидной железой

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



опухоли без поражения лимфоузлов и без метастазов. Также в TNM-классификации щитовидной железы учитывается возраст пациента. Точное определение TNM-стадии зачастую возможно только после оперативного удаления опухоли.

Следующим пунктом, играющим роль при даче характеристики опухоли, является строение раковой ткани (градинг). Оно изучается при микроскопическом исследовании взятых тканей и дает указание на агрессивность опухоли. С помощью микроскопического исследования также выясняется тип рака щитовидной железы.

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