

# ЭНДОКРИННАЯ ХИРУРГИЯ



- Прогностическая ценность паратиреоидного гормона для диагностики ранней послеоперационной гипокальциемии после тиреоидэктомии
- Трудности в диагностике АКТГ-эктопических опухолей
- Исследование паратгормона из смыва при пункционной биопсии околощитовидных желез как метод топической диагностики при первичном гиперпаратиреозе
- Клинический случай адренокортикального рака при синдроме Беквита–Видемана

Ежеквартальный научно-практический журнал

# ЭНДОКРИННАЯ ХИРУРГИЯ

2.2014

ФГБУ “ЭНДОКРИНОЛОГИЧЕСКИЙ НАУЧНЫЙ ЦЕНТР”  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ISSN 2306-3513 (Print)

ISSN 2310-3965 (Online)

## Редакция журнала

<b>Главный редактор</b>	д.м.н., профессор Н.С. Кузнецов
<b>Председатель редакционного совета</b>	академик РАН и РАМН И.И. Дедов
<b>Заместитель главного редактора</b>	д.м.н. В.Э. Ванушко
<b>Ответственный секретарь</b>	к.м.н. И.В. Ким

## Редакционная коллегия

А.М. Артемова	Г.А. Мельниченко, академик РАМН, профессор
Д.Г. Бельцевич, д.м.н.	В.А. Митиш, к.м.н., доцент
Г.А. Беляков, к.м.н.	П.О. Румянцев, д.м.н.
В.О. Бондаренко, д.м.н., профессор	О.В. Ремизов, д.м.н.
А.В. Воронцов, д.м.н., профессор	И.В. Слепцов, д.м.н.
Г.Р. Галстян, д.м.н., профессор	В.Н. Сморщок, к.м.н.
А.Ю. Григорьев, д.м.н., профессор	А.Ю. Токмакова, д.м.н.
И.А. Ерошкин, д.м.н.	Е.А. Трошина, д.м.н., профессор
А.Е. Зотикова, д.м.н.	В.В. Фадеев, д.м.н., профессор

## Редакционный совет

В.Ж. Бржезовский, д.м.н., профессор (Москва)  
А.Н. Бубнов, профессор (Санкт-Петербург)  
А.В. Егоров, д.м.н., профессор (Москва)  
К. Караваджи, профессор (Италия)  
В.О. Ольшанский, д.м.н., профессор (Москва)  
В.Г. Поляков, академик РАМН (Москва)  
А.Ф. Романчишен, д.м.н., профессор (Санкт-Петербург)  
С.С. Харнас, д.м.н., профессор (Москва)  
Э. Шантелау, д.м.н., профессор (Германия)

**Контакты редакции:** 117036, Москва, ул. Дмитрия Ульянова, д. 11  
Кузнецов Николай Сергеевич, Ким Илья Викторович, тел. +7 (499) 124 3422, 124 3901  
[ilyakim@yandex.ru](mailto:ilyakim@yandex.ru)

Издание зарегистрировано Комитетом Российской Федерации по печати.  
Свидетельство о регистрации ПИ № ФС77-30509 от 06.12.07.

# Содержание

2014, №2

## Клиническая практика

<i>Симакина О.В., Латкина Н.В., Ким И.В., Кузнецов Н.С.</i>	
Прогностическая ценность паратиреоидного гормона для диагностики ранней послеоперационной гипокальциемии после тиреоидэктомии .....	4
<i>Кузнецов Н.С., Марова Е.И., Латкина Н.В., Ланцаков К.В., Добрева Е.А., Крылов В.В.</i>	
Трудности в диагностике АКТГ-эктопических опухолей. Клинический случай .....	9
<i>Ким И.В., Кузнецов Н.С., Кузнецов С.Н.</i>	
Исследование паратгормона из смыва при пункционной биопсии околощитовидных желез как метод топической диагностики при первичном гиперпаратиреозе .....	14
<i>Кузнецов Н.С., Латкина Н.В., Калинин Н.Ю., Селиванова Л.С., Райхман А.О.</i>	
Клинический случай аденокортикального рака при синдроме Беквита–Видемана .....	20

## Письмо в редакцию

<i>Смирнова О.М.</i>	
Реплика на статью Романчишена А.Ф. и Вабалайте К.В. “Зарождение, развитие хирургии щитовидной железы в России в XIX – начале XX века и в настоящее время”, опубликованную в журнале “Эндокринная хирургия”, 2014, №1 .....	
	27

# Contents

2014, #2

## Clinical practice

- Simakina O.V., Latkina N.V., Kim I.V., Kuznetsov N.S.*  
The Prognostic Value of Parathyroid Hormone  
for the Diagnosis of Early Postoperative Hypocalcemia after Thyroidectomy .....4
- Kuznetsov N.S., Marova E.I., Latkina N.V.,  
Lanshchakov K.V., Dobрева E.A., Krylov V.V.*  
Difficulties in the Diagnosis of ACTH-ectopic Tumors. Case Report .....9
- Kim I.V., Kuznetsov N.S., Kuznetsov S.N.*  
Study of PTH-FNAB of the Parathyroid Glands  
as a Method of Topical Diagnosis in Primary Hyperparathyroidism .....14
- Kuznetsov N.S., Latkina N.V., Kalinchenko N.Yu.,  
Selivanova L.S., Raykhman A.O.*  
A Late Onset of Adrenocortical Cancer Associated with Beckwith–Wiedemann Syndrome .....20

## Letter to the Editor

- Smirnova O.M.*  
Review article Romanchishen A.F., Vabalayte K.V.  
“Russian Thyroid Surgery Origin, Development  
in XIX – Beginning of XX Century and Present Time” (2014, №1) .....27

# Прогностическая ценность паратиреоидного гормона для диагностики ранней послеоперационной гипокальциемии после тиреоидэктомии

**Симакина О.В., Латкина Н.В., Ким И.В., Кузнецов Н.С.**

ФГБУ "Эндокринологический научный центр" Министерства здравоохранения России, Москва

Кузнецов Н.С. – доктор мед. наук, профессор, зав. хирургическим отделением ФГБУ ЭНЦ; Латкина Н.В. – канд. мед. наук, сотрудник ФГБУ ЭНЦ; Ким И.В. – канд. мед. наук, сотрудник ФГБУ ЭНЦ; Симакина О.В. – аспирант ФГБУ ЭНЦ.

Послеоперационная гипокальциемия является наиболее частым осложнением после тиреоидэктомии. Одной из целей нашего исследования было изучение паратиреоидного гормона (ПТГ) как основного и раннего предиктора послеоперационной гипокальциемии. В исследование были проспективно включены 140 больных, которым с октября 2011 по май 2013 г. была выполнена тиреоидэктомия по различным показаниям.

По результатам согласно логистическому регрессивному анализу уровень ПТГ после операции ниже 10 пг/мл был основным прогностическим фактором послеоперационной гипокальциемии ( $p < 0,001$ ). Чувствительность, специфичность, положительная и отрицательная прогностическая ценность ПТГ  $< 10$  пг/мл для прогнозирования послеоперационной гипокальциемии были 71, 99, 97 и 86% соответственно.

Можно сделать вывод, что измерение ПТГ через час и/или на следующие сутки после тиреоидэктомии позволяет прогнозировать гипокальциемию с высокой чувствительностью и специфичностью. А раннее определение уровня ПТГ позволяет своевременно назначить препараты кальция и витамина D для предотвращения клинических проявлений послеоперационного гипопаратиреоза.

**Ключевые слова:** паратгормон, послеоперационная гипокальциемия, гипопаратиреоз.

## The Prognostic Value of Parathyroid Hormone for the Diagnosis of Early Postoperative Hypocalcemia after Thyroidectomy

**Simakina O.V., Latkina N.V., Kim I.V., Kuznetsov N.S.**

Federal Research Centre of Endocrinology, Moscow

Postoperative hypocalcemia is the most frequent complication after thyroidectomy. One goal of our study was to investigate the parathyroid hormone (PTH) as the main predictor and early postoperative hypocalcemia. The study prospectively included 135 patients who from October 2011 to May 2013 was performed thyroidectomy.

According to the results according to logistic regression analysis, postoperative PTH level below 10 pg/ml was the main predictor of postoperative hypocalcemia ( $p < 0,001$ ). Sensitivity, specificity, positive and negative predictive value of PTH  $< 10$  pg / ml for predicting postoperative hypocalcemia were 71%, 99%, 97% and 86%, respectively.

It can be concluded that measurement of PTH after 1 hour, and / or on the following day after thyroidectomy hypocalcemia predicts with high sensitivity, specificity. And early detection of PTH allows timely appoint agents calcium and vitamin D to prevent clinical manifestations of postoperative hypoparathyroidism.

**Key words:** parathyroid hormone, postoperative hypocalcemia, hypoparathyroidism.



Кузнецов Николай Сергеевич – 117036, Москва, ул. Дмитрия Ульянова, 11. ФГБУ "Эндокринологический научный центр" МЗ РФ.