

РАК ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Основным методом лечения рака щитовидной железы является хирургический. Для лечения нерезектабельного местнораспространенного или метастатического медуллярного рака щитовидной железы показано назначение вандетаниба в дозе 300 мг в сутки. Длительность лечения определяется достигнутым эффектом, и терапию следует продолжать до тех пор, пока пациенты не перестанут получать от нее пользу.

Для лечения нерезектабельного местнораспространенного или метастатического папиллярного или фолликулярного рака щитовидной железы при развитии радиоодрезистентности показано назначение сорафениба в дозе 800 мг в сутки.

При анапластическом раке щитовидной железы с паллиативной целью могут использоваться следующие режимы химиотерапии:

Режим химиотерапии	Доза препаратов	Частота назначения
РС	Паклитаксел 60-100 мг/м ² + карбоплатин AUC 2 в/в	Еженедельно
РС	Паклитаксел 135-175 мг/м ² + карбоплатин AUC 5-6 в/в	21-28 дней
АТ	Доцетаксел 20 мг/м ² + доксорубин 20 мг/м ² в/в	
АТ	Доцетаксел 60 мг/м ² + доксорубин 60 мг/м ² в/в	21-28 дней
Р	Паклитаксел 60-90 мг/м ² в/в	Еженедельно
Р	Паклитаксел 135-175 мг/м ² в/в	21 день
А	Доксорубин 20-25 мг/м ² в/в	Еженедельно
А	Доксорубин 60 мг/м ²	21 день