

НЕЙРОЭНДОКРИННЫЕ ОПУХОЛИ ПРЯМОЙ КИШКИ: НЕПОСРЕДСТВЕННЫЕ И ОТДАЛЕННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ТРАНСАНАЛЬНОГО ЭНДОСКОПИЧЕСКОГО УДАЛЕНИЯ



© И.Я.о. Мамедов*, И.Ю. Фейдоров

ГБУЗ «Московский клинический научный центр им. А.С. Логинова ДЗМ», Москва

АКТУАЛЬНОСТЬ. Нейроэндокринные опухоли (НЭО) прямой кишки — редкие новообразования, развивающиеся из нейроэндокринных клеток эмбриональной ткани — апудоцитов, продуцирующие глюкагон-подобный пептид. Точные статистические данные по распространенности НЭО прямой кишки в Российской Федерации отсутствуют. По данным международной литературы, НЭО прямой кишки составляют 0,4% от всех колоректальных опухолей. Ежегодно выявляемость НЭО прямой кишки составляет 0,76 случаев на 100 000 населения.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ. Проведен анализ пациентов с НЭО прямой кишки за период с 2015 по 2023 гг., находившихся на лечении в МКНЦ им. А.С. Логинова. Всего проанализировано 12 пациентов. Из них мужчин — 4 (33,3%), женщин — 8 (66,7%). Средний возраст при постановке диагноза составлял 52,4 года. При подозрении на опухолевую патологию выполнялся стандартный алгоритм диагностических мероприятий, включающий в себя ФКС с биопсией очага поражения. Для определения метастатического поражения использовалось КТ и/или МРТ в сочетании с ПЭТ-КТ. Лабораторная диагностика заключалась в определении маркеров НЭО (хромогранин А, серотонин, нейронспецифическая енолаза).

РЕЗУЛЬТАТЫ. ТЭМ удаление НЭО прямой кишки выполнено у 12 (100%) пациентов. По данным предоперационного обследования, у всех 12 пациентов наблюдалась инвазия в пределах подслизистого слоя стенки прямой кишки и отсутствовали признаки поражения регионарных лимфатических узлов. По данным предоперационного КТ, отдаленные метастазы отсутствовали в 100% наблюдений. У 8 (66,6%) пациентов опухоль локализовалась в среднеампулярном отделе прямой кишки, в нижнеампулярном отделе у 4 (33,4%) пациентов. Средний размер опухоли — от 2 до 7 мм, а среднее расстояние опухоли от наружного края анального канала составило от 4 до 11 см. Послеоперационных осложнений не было. Средний послеоперационный койко-день составил 7 дней. По результатам патоморфологического исследования: у 7 (58,3%) пациентов установлена стадия pT1a, у 3 (25%) пациентов pT1b, у 2 (16,7%) пациентов pT2. По степени злокачественности опухоль G1 определялась у 10 (83,3%) пациентов, G2 — у 2 (16,7%) пациентов. Все операции были выполнены в радикальном объеме (R0). У всех 12 больных инвазия опухоли была ограничена подслизистым слоем. Отдаленные результаты лечения прослежены у всех 12 (100%) пациентов. Среднее время наблюдения за пациентами составило 42 месяца (от 11 до 100 месяцев). Прогрессирование заболевания отмечено у 2 из 12 пациентов. У одного пациента с НЭО G1 размером 11 мм через 8 месяцев и у одного пациента с НЭО G1 и размером 10 мм через 7 месяцев возник логорегиональный рецидив в параректальном лимфатическом узле, в связи с чем им была выполнена передняя резекция прямой кишки. При патоморфологическом исследовании в 1 из 14 исследованных лимфатических узлов выявлен метастаз НЭО. В настоящее время у пациентов признаков возврата заболевания не выявлено. Таким образом, частота локорегионального рецидива НЭО после ТЭМ составила 2/12 — 16,6%. Все случаи возврата заболевания были выявлены у пациентов с крупными НЭО прямой кишки размером более 10 мм.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ. НЭО прямой кишки — редкая патология, которая требует мультидисциплинарного подхода. Чаще всего протекает асимптомно, большинство из них представляют собой локализованные опухоли небольших размеров. При размере опухоли менее 1 см прогноз благоприятный. На сегодняшний день золотым стандартом лечения НЭО прямой кишки является хирургический, однако требуется более длительный период наблюдения и большая величина когорты для формирования окончательной позиции.

ЦИТИРОВАТЬ:

Мамедов И.Я.о., Фейдоров И.Ю. Нейроэндокринные опухоли прямой кишки: непосредственные и отдаленные результаты трансанального эндоскопического удаления // *Эндокринная хирургия*. — 2023. — Т. 17. — №4. — С. 55. doi: <https://doi.org/10.14341/serg12878>

TO CITE THIS ABSTRACT:

Mamedov IYao, Feydorov IYu. Neuroendocrine tumors of the rectum: immediate and long-term results of transanal endoscopic removal. *Endocrine surgery*. 2023;17(4):55. doi: <https://doi.org/10.14341/serg12878>

*Автор, ответственный за переписку / Corresponding author.

