

ЭПИДЕМИОЛОГИЯ НЕЙРОЭНДОКРИННЫХ ОПУХОЛЕЙ НА ПРИМЕРЕ РЕГИСТРА МОСКОВСКОГО КЛИНИЧЕСКОГО НАУЧНОГО ЦЕНТРА ИМ. А.С. ЛОГИНОВА



© И.Я.о. Мамедов*, И.Ю. Фейдоров

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

АКТУАЛЬНОСТЬ. Общая заболеваемость нейроэндокринными опухолями (НЭО) неуклонно растет в течение последних десятилетий. Это связано в первую очередь с повышением доступности высококачественных методов диагностики.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ. Проведен анализ пациентов с НЭО различной локализации из регистра МКНЦ им. А.С. Логинова. Под наблюдением находились все больные с 2015 по 2023 годы, обратившиеся за помощью и получивших лечение за указанный период.

РЕЗУЛЬТАТЫ. В настоящее время в МКНЦ им. А.С. Логинова наблюдаются 655 пациентов с нейроэндокринными опухолями (НЭО) различной локализации, среди которых 445 женщин (68%) и 210 мужчин (32%). Медиана возраста составила 54,5 года. Средний период наблюдения составляет 38 месяцев (от 4 до 74). Чаще всего НЭО локализуются в желудочно-кишечном тракте — 571 пациент (87%). Самой частой локализацией вне желудочно-кишечного тракта являются трахея и легкие — 21 пациент (3%). Применение доступного арсенала методов инструментальной диагностики не позволило установить локализацию первичной НЭО у 30 (4,6%) пациентов. 277 пациентов (42%) получили хирургическое лечение, 136 пациентов (21%) получают системную терапию, к этой группе относятся пациенты с распространенным процессом и наличием противопоказаний к проведению радикального хирургического лечения. Большинство НЭО в желудочно-кишечном тракте локализовались в поджелудочной железе — 259 пациентов (45% желудочно-кишечных НЭО), на 2 месте желудок — 184 пациента (32%) и на 3 месте тонкая кишка — 61 пациент (11%). Значительно реже НЭО выявлялись в других отделах ЖКТ: двенадцатиперстной кишке — 31 (5%) больных, толстой и прямой кишке — 28 (5%) больных, червеобразном отростке — 8 (2%) больных. Среди НЭО желудка преобладает 1 тип по ВОЗ — 153 пациента, 2 тип — 12 пациентов, 3 тип — 19 пациентов. Среди НЭО поджелудочной железы у 93 пациентов диагностирована функционирующая опухоль, у 166 — нефункционирующая. 88 (38%) больных оставлены под динамическое наблюдение, 74 (32%) больным проведено хирургическое лечение, 68 (28%) больных получают противоопухолевую терапию АСС, 4 пациента (2%) получили пептид-рецепторную радионуклидную терапию ^{177}Lu . Среди НЭО тонкой кишки у 28 (47%) больных первично диагностированы метастазы в печени, у 14 (24%) локорегионарные метастазы, в 17 (29%) случаях диагностирована локальная опухоль. 33 (56%) пациентам выполнено хирургическое лечение, 27 (46%) пациентов получают системную лекарственную противоопухолевую терапию аналогами соматостатина пролонгированного действия (АСС), в том числе в 5 случаях эверолимус по поводу прогрессирования заболевания.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ. Общая заболеваемость НЭО растет. В общей структуре преобладают НЭО ЖКТ. Современные инструментальные методы диагностики в большинстве случаев позволяют определить локализацию НЭО и оценить распространенность опухолевого процесса. Хирургический метод является основным в лечении НЭО, комплексное лечение обладает достоверным преимуществом в лечении больных генерализованными формами опухолей.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: нейроэндокринные опухоли; регистр НЭО; эпидемиология.

ЦИТИРОВАТЬ:

Мамедов И.Я.о., Фейдоров И.Ю. Эпидемиология нейроэндокринных опухолей на примере регистра московского клинического научного центра им. А.С. Логинова // *Эндокринная хирургия*. — 2023. — Т. 17. — №4. — С. 56. doi: <https://doi.org/10.14341/serg12879>

TO CITE THIS ABSTRACT:

Mamedov IYao, Feydorov IYu. Epidemiology of neuroendocrine tumors on the example of the registry of the Moscow Clinical Research Center named after A.S. Loginov. *Endocrine surgery*. 2023;17(4):56. doi: <https://doi.org/10.14341/serg12879>

*Автор, ответственный за переписку / Corresponding author.

