

КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ ПРИМЕНЕНИЯ ПЕПТИД-РЕЦЕПТОРНОЙ РАДИОНУКЛИДНОЙ ТЕРАПИИ В ЛЕЧЕНИИ МЕТАСТАТИЧЕСКОЙ ВЫСОКОДИФФЕРЕНЦИРОВАННОЙ НЕЙРОЭНДОКРИННОЙ ОПУХОЛИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ



© И.Я.о. Мамедов*, И.Ю. Фейдоров

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

АКТУАЛЬНОСТЬ. Пептид-рецепторная радионуклидная терапия (ПРРТ) является компонентом современного подхода к лечению метастатических высокодифференцированных нейроэндокринных опухолей желудочно-кишечного тракта. Данный вид лечения позволяет достигнуть лучшей безрецидивной и общей выживаемости в большинстве случаев.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ. Представить собственный опыт применения пептид-рецепторной радионуклидной терапии в лечении пациента с метастатической высокодифференцированной нейроэндокринной опухолью поджелудочной железы. Пациент 50 лет, с диагнозом «Нейроэндокринная опухоль тела поджелудочной железы» G2 T4N1M1a (her).

РЕЗУЛЬТАТЫ. В октябре 2018 г. обратился по месту жительства с жалобами на боли в эпигастрии, выполнено УЗИ ОБП, по данным которого: в теле поджелудочной железы визуализируется опухолевое образование. В мае 2019 г. обратился в МКНЦ им. А.С. Логинова. Проведено дообследование. Маркеры НЭО в пределах нормы. В июне 2019-го выполнена биопсия образования в печени. Гистологическое и иммуногистохимическое заключение: высокодифференцированная нейроэндокринная опухоль. Митотическая активность 1/10. Выраженная диффузная экспрессия синаптофизина, в единичных — слабая экспрессия хромогранина, выраженная экспрессия рецепторов соматостатина 2 типа. По данным КТ, в теле поджелудочной железы визуализируется гипervasкулярное образование размерами до 3,5 см, с инвазией в селезеночную артерию и вену. Парапанкреатическая клетчатка инфильтрирована с распространением вдоль чревного ствола. Также отмечается метастатический очаг в печени. С 25 июня 2019 г. пациент получал ланреотид 120 мг и эверолимус 10 мг. В феврале 2019 г. отмечается стабилизация. По данным ПЭТ-КТ, образование в теле поджелудочной железы без динамики, очаг в печени уменьшился на 20%. В июле 2020 г. отмечается прогрессирование заболевания. По данным ПЭТ-КТ, образование в теле поджелудочной железы без динамики, однако отмечается появление новых очагов в печени и увеличение ранее описанного очага на 30%. С мая по июль 2021 г. проведено 2 сеанса ПРРТ с ^{177}Lu . При контрольном обследовании, по данным ПЭТ-КТ, образование в поджелудочной железе до 2,5 см (ранее было до 3,5 см) и отмечается регресс очагов в печени. В октябре 2021 г. выполнена лапароскопическая дистальная корпорокаудальная резекция поджелудочной железы. Выписан из стационара на 9-е сутки в удовлетворительном состоянии. Клинический ответ на лечение пептид-рецепторной радионуклидной терапией появился спустя 2 сеанса, в виде полного регресса очагов в печени. При контрольном обследовании, по данным ПЭТ-КТ, патологического накопления радиофармпрепарата не отмечено, ранее описанные очаги в печени не визуализируются. В настоящее время пациент получает поддерживающую терапию ланреотидом 120 мг.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ. Лечение больных с НЭО в каждом случае требует мультидисциплинарного обсуждения в рамках расширенного онкологического консилиума. Аналоги соматостатина пролонгированного эффекта являются препаратами выбора первой линии лечения больных с НЭО. Применение таргетных препаратов является стандартным подходом в лечении диссеминированных больных, позволяющим достичь стабилизации до 14 месяцев. Пептид-рецепторная радионуклидная терапия является эффективным методом лечения метастатических НЭО поджелудочной железы, которая должна проходить в рамках специализированных высокопоточных отделений.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: нейроэндокринная опухоль поджелудочной железы; пептид-рецепторная радионуклидная терапия; клинический случай.

ЦИТИРОВАТЬ:

Мамедов И.Я.о., Фейдоров И.Ю. Клинический случай применения пептид-рецепторной радионуклидной терапии в лечении метастатической высокодифференцированной нейроэндокринной опухоли поджелудочной железы // *Эндокринная хирургия*. — 2023. — Т. 17. — №4. — С. 58. doi: <https://doi.org/10.14341/serg12881>

TO CITE THIS ABSTRACT:

Mamedov IYao, Feydorov IYu. A clinical case of the use of peptide-receptor radionuclide therapy in the treatment of metastatic highly differentiated neuroendocrine pancreatic tumor. *Endocrine surgery*. 2023;17(4):58. doi: <https://doi.org/10.14341/serg12881>

*Автор, ответственный за переписку / Corresponding author.

