

НЕЙРОЭНДОКРИННЫЕ ОПУХОЛИ БРОНХОПУЛЬМОНАЛЬНОЙ СИСТЕМЫ И ТИМУСА



© И.Я.о. Мамедов*, И.Ю. Фейдоров

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

АКТУАЛЬНОСТЬ. Нейроэндокринные опухоли (НЭО) — гетерогенная группа новообразований, происходящих из нейроэндокринных клеток эмбриональной кишки, обладающих биологически активными свойствами. Интенсивные показатели частоты возникновения нейроэндокринных опухолей легкого имеют тенденцию к увеличению за последние десятилетия. Это связано с расширением спектра диагностических методов, а также с повышением доступности высококачественных методов диагностики.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ. С 2015 г. в Московском клиническом научном центре им. А.С. Логинова ведется регистр пациентов с нейроэндокринными опухолями различной локализации. В данной работе представлены результаты наблюдения и лечения больных с нейроэндокринными опухолями бронхопульмональной системы и тимуса. Под наблюдением в регистре находились все больные, которые обратились за помощью в МКНЦ им. А.С. Логинова.

РЕЗУЛЬТАТЫ. В Московском научном клиническом центре имени А.С. Логинова под наблюдением находятся 719 пациентов с НЭО различной локализации, среди которых 625 пациентов (87%) с НЭО желудочно-кишечного тракта (НЭО ЖКТ). Самой частой локализацией вне желудочно-кишечного тракта являются нейроэндокринные опухоли бронхопульмональной системы и тимуса: 26 пациентов (28%). Среди них было 7 (27%) женщин и 19 (73%) мужчин, в возрасте от 21 до 75 лет. Средний период наблюдения составляет 26 месяцев (от 11 до 77). У 17 пациентов (65%) опухоль располагалась центрально, у 9 больных (35%) имела место периферическая форма роста опухоли. У 7 больных (27%) опухоль протекала бессимптомно и была выявлена случайно при профилактическом обследовании, 19 больных (73%) обратились за медицинской помощью в МКНЦ им. А.С. Логинова и были обследованы в связи появлением симптомов заболевания. Кашель беспокоил 11 больных (42%), лихорадка была у 4 (15%), одышка у 5 (19%), боли в грудной клетке у 7 (27%). АКТГ-эктопия диагностирована у 4 пациентов (15%). Всем пациентам было проведено хирургическое лечение. Лобэктомия выполнена в 16 случаях, 5 пациентам проведена билобэктомия, пневмонэктомия проведена 5 пациентам. У 15 пациентов при плановом гистологическом исследовании выявлен типичный карциноид, у 7 пациентов выявлен атипичный карциноид, в 4 случаях выявлен мелкоклеточный рак легкого. Лимфогенные и гематогенные метастазы при типичных карциноидах встречаются в 4 случаях, при атипичных — в 3 случаях, при мелкоклеточном раке легкого — в 4 случаях. Больным с метастатическим поражением лимфатических узлов в послеоперационном периоде проведена химиотерапия.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ. Заболеваемость НЭО неуклонно растет. В общей структуре преобладают нейроэндокринные опухоли желудочно-кишечного тракта. Среди локализаций вне желудочно-кишечного тракта преобладают нейроэндокринные опухоли бронхопульмональной системы и тимуса. Карциноидные опухоли характеризуются относительно благоприятным прогнозом. Ранняя диагностика позволяет проводить радикальное хирургическое лечение. Золотым методом выбора в лечении на данный момент является хирургический, однако требуется более длительный период наблюдения и большая величина когорты для формирования окончательной позиции.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: нейроэндокринные опухоли бронхопульмональной системы; нейроэндокринные опухоли тимуса; тактика лечения; регистр НЭО.

ЦИТИРОВАТЬ:

Мамедов И.Я.о., Фейдоров И.Ю. Нейроэндокринные опухоли бронхопульмональной системы и тимуса // *Эндокринная хирургия*. — 2023. — Т. 17. — №4. — С. 59. doi: <https://doi.org/10.14341/serg12882>

TO CITE THIS ABSTRACT:

Mamedov IYao, Feydorov IYu. Neuroendocrine tumors of the bronchopulmonary system and thymus. *Endocrine surgery*. 2023;17(4):59. doi: <https://doi.org/10.14341/serg12882>

*Автор, ответственный за переписку / Corresponding author.

