

РЕЗУЛЬТАТЫ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ХЕМОДЕКТОМ ШЕИ



© И.Я.о. Мамедов*, И.Ю. Фейдоров

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

АКТУАЛЬНОСТЬ. Хемодектома (нехромаффинная параганглиома) — редкая нейроэктодермальная опухоль из рецепторных клеток-афферентных параганглиев. Частота этих опухолей среди всех онкологических заболеваний головы и шеи, по данным международной литературы, не превышает 0,01%, а из общего числа внеорганных опухолей шеи на долю параганглиом приходится 0,5–0,9%. Практический интерес к хемодектомам за последнее десятилетие возрос, что обусловлено в первую очередь скудностью клинических проявлений, трудностями дифференциальной клинической и морфологической диагностики, сложностью и опасностью хирургического лечения, которое в современных условиях должно выполняться в специализированных лечебных учреждениях, имеющих опыт и условия для ангиохирургических вмешательств.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ. Исследованы 12 больных с хемодектомами шеи, проходившие обследование и лечение в Московском клиническом научном центре им. А.С. Логинова в период с 2017 по 2022 гг. Среди них было 11 женщин и 1 мужчина. Средний возраст пациентов варьировал от 20 до 74 лет, составив в среднем 52 года. Средний период наблюдения составляет 23 месяца (от 20 до 66). У 11 пациентов была односторонняя локализация опухоли (у 6 — слева, у 5 — справа), у 1 пациентки была двухсторонняя локализация опухоли. Метастазирование процесса было выявлено в 1 случае.

РЕЗУЛЬТАТЫ. Самая частая жалоба, которую предъявляли пациенты, — опухолевидное образование на шее, причиняющее дискомфорт и формирующее косметический дефект (90%), головная боль (70%), дискомфорт в горле при глотании (20%), шум в ушах (10%). Физикальное обследование больных выявляло наличие объемного образования на шее средними размерами $35 \times 40 \pm 24$ мм. Всем пациентам на дооперационном этапе выполнялось ультразвуковое триплексное сканирование и мультиспиральная компьютерная томоангиография БЦА. Согласно классификации Shamblin W.R. et al. (1971), пациенты с хемодектомами были разделены на группы: 1 тип — 6 пациентов, 2 тип — 4 пациента, 3 тип — 2 пациента. В 1 случае каротидная хемодектома имела двустороннюю локализацию. Всего было радикально прооперировано 11 пациентов. Радикальность удаления у пациентов была подтверждена данными МСКТ. В одном случае было выполнено двухэтапное оперативное лечение, интервал между операциями составил 1 месяц. У 10 больных опухоли были удалены без нарушения целостности сосудов шеи. В одном случае пациенту с 3 типом опухоли выполнено протезирование внутренней сонной артерии. Время оперативного вмешательства варьировалось от 60 до 190 минут. Интраоперационная кровопотеря составила от 100 до 500 мл (в среднем 200 мл). При гистологическом исследовании диагноз хемодектомы шеи был верифицирован во всех случаях. Послеоперационный период протекал удовлетворительно. Послеоперационные осложнения отмечены у 2 больных — у 1 пациента, оперированного в другом регионе, получил осложнение в виде ишемического инсульта в ипсилатеральном полушарии, в 1 случае паракатетеральным тромбозом левой бедренной вены. Летальных исходов не было. Все больные выписаны в удовлетворительном состоянии. У 1 пациента отмечено ранее генерализованное диссеминирование опухоли, в связи с этим в настоящее время он получил 4 сеанса пептид-рецепторной радионуклидной терапии (3 сеанса с ^{177}Lu , 1 сеанс с Ac).

ЗАКЛЮЧЕНИЕ. Хемодектома шеи — редкие заболевания области головы и шеи, составляющие около 0,6% всех опухолей этой зоны. Хемодектомы чаще встречаются у женщин среднего возраста. Тщательное обследование с обязательным выполнением методов послойного сканирования с болюсным контрастированием позволяет точно оценить распространенность опухоли и спланировать объем хирургического вмешательства. Риск развития осложнений для опухолей 3 типа существенно выше, чем для двух предыдущих типов. Радикальное удаление хемодектом 3 типа возможно лишь в сочетании с резекцией сонных артерий с последующим восстановлением магистрального кровотока. Лечение хемодектом шеи должно проходить в рамках специализированных высокопоточных отделений.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: хемодектомы шеи; сонные артерии; результаты лечения.

ЦИТИРОВАТЬ:

Мамедов И.Я.о., Фейдоров И.Ю. Результаты хирургического лечения хемодектом шеи // *Эндокринная хирургия*. — 2023. — Т. 17. — №4. — С. 63. doi: <https://doi.org/10.14341/serg12886>

TO CITE THIS ABSTRACT:

Mamedov IYao, Feydorov IYu. The results of surgical treatment of patients with chemodectomas of the neck of the small intestine. *Endocrine surgery*. 2023;17(4):63. doi: <https://doi.org/10.14341/serg12886>

*Автор, ответственный за переписку / Corresponding author.

