

МЕТАСТАТИЧЕСКАЯ НЕЙРОЭНДОКРИННАЯ ОПУХОЛЬ ПРЯМОЙ КИШКИ: КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ



© М.Н. Нечаева*, С.М. Молнар, Г.Г. Рахманкулова, Д.Е. Старицын

ГБУЗ АО «Северодвинская городская клиническая больница №2 скорой медицинской помощи», Северодвинск

АКТУАЛЬНОСТЬ. В России практически отсутствуют статистические данные по заболеваемости нейроэндокринными опухолями (НЭО). Согласно данным реестра SEER, в США заболеваемость НЭО на 2004 г. составила 5,25 случая на 100 тыс. чел., отмечается значительное увеличение заболеваемости НЭО [1]. В настоящий момент существуют подробные алгоритмы лечения данной патологии в РФ [2].

ЦЕЛЬ. Представить личный опыт лечения нейроэндокринной опухоли прямой кишки.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ. Пациентка, 53 г., с диагнозом: НЭО прямой кишки cT1N0M1 4 ст. с множественными метастазами (МТ) в печени (до 75%), в лимфоузлы (л/у) ворот печени, паракавальные, парааортальные л/у. ИГХА: нейроэндокринная опухоль G2, положительная экспрессия PCK, synaptophysin, chromogranin, CD56, отрицательная экспрессия CK7, CDX2. Ki-67 до 15%. Пациентка чрезвычайно эмоционально лабильна, консультируется в различных медучреждениях и самостоятельно назначает себе обследования. Как следует из нашего личного опыта, такое тревожное поведение крайне характерно для пациентов с НЭО, что, вероятно, обусловлено биологией опухоли.

РЕЗУЛЬТАТЫ. Учитывая гистологическое строение опухоли, назначена биотерапия: ланреотид 120 мг 1 раз в 28 дней с 20.02.2023, продолжает по настоящее время. Последнее введение 04.09.2023. Проведено 7 курсов. Лучший зарегистрированный ответ — стабилизация. Прогрессия от 21.06.2023 в печень, в связи с чем с 03.07.2023 к ланреотиду добавлен эверолимус (10 мг в сутки ежедневно). Карциноидного синдрома нет. Клинически значимых негативных явлений не было. Состояние пациентки после лечения удовлетворительное. Контрольное обследование запланировано на конец сентября 2023 г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ. Современная био- и таргетная терапия эффективна у пациентов с умеренно дифференцированными НЭО даже при большой опухолевой нагрузке, что наглядно демонстрирует данный клинический случай.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: нейроэндокринная опухоль; биотерапия; таргетная терапия.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ | REFERENCES

- | | |
|--|--|
| <ol style="list-style-type: none">1. GLOBOCAN 2020: estimated cancer incidence, mortality and prevalence worldwide in 2020 [Internet] // Режим доступа: http://gco.iarc.fr/today/online-analysis-pie (дата обращения 06.09.2023).2. Тюляндин С.А., Артамонова Е.В., Жукова Л.Г., и соавт. Практические рекомендации по лекарственному лечению нейроэндокринных | <p>неоплазий желудочно-кишечного тракта и поджелудочной железы. Злокачественные опухоли: Практические рекомендации RUSSCO #3s2, 2022 (том 12). 562–578 // Режим доступа: https://rosoncweb.ru/standarts/RUSSCO/2022/2022-28.pdf (дата обращения 06.09.2023)</p> |
|--|--|

ЦИТИРОВАТЬ:

Нечаева М.Н., Молнар С.М., Рахманкулова Г.Г., Старицын Д.Е. Метастатическая нейроэндокринная опухоль прямой кишки: клинический случай // *Эндокринная хирургия*. — 2023. — Т. 17. — №4. — С. 70. doi: <https://doi.org/10.14341/serg12892>

TO CITE THIS ABSTRACT:

Nechaeva MN, Molnar SM, Rakhmankulova GG, Staritsyn DE. Metastatic neuroendocrine tumor of the rectum: a clinical case. *Endocrine surgery*. 2023;17(4):70. doi: <https://doi.org/10.14341/serg12892>

*Автор, ответственный за переписку / Corresponding author.

