

НЕЙРОЭНДОКРИННЫЕ ОПУХОЛИ (НЭО) ЖКТ. КАРЦИНОИДЫ ЧЕРВЕОБРАЗНОГО ОТРОСТКА У ДЕТЕЙ

© Гриневич В.Е., Морозова О.С.

Научный руководитель: к.м.н., доцент Евдокимов В.Н.

Тюменский государственный медицинский университет. Россия. Тюмень

NEUROENDOCRINE TUMORS OF THE GIT. APPENDEX CARCINOIDS IN CHILDREN

© Grinevich V.E., Morozova O.S.

Research supervisor PhD, assistant professor Evdokimov VN.

Тюменский государственный медицинский университет. Russia. Tyumen

Цель. Изучение особенностей диагностики, симптоматики, исходов НЭО червеобразного отростка. Актуальность заключается в росте количества НЭО, относительно других злокачественных новообразований. Это обусловлено смазанной клиникой и затрудненной дооперационной диагностикой [1]. Карциноидные опухоли имеют нейроэндокринное происхождение и являются наиболее частыми эндокринными опухолями ЖКТ, составляя < 1% от всех опухолей ЖКТ, обладают мультицентрическим ростом и потенциалом к метастазированию, который зависит от размера опухоли. [1, 3]. Данный вид опухоли может располагаться по всему ЖКТ, но наиболее частая локализация — червеобразный отросток [2]. Из всех карциноидов ЖКТ НЭО червеобразного отростка составляет 40–50% [4].

Материалы и методы. Медицинские карты пациентов ДХО-2 ОКБ№2 с 2015 по 2020 г. количеством 21752, методы — РКИ, аналитический.

Результаты. НЭО с 2015 по 2020 г. — 12, что из количества аппендэктомий (2015–2020) составляет 0,23%. Возрастной диапазон пациентов 10–14 лет (мальчиков — 74%, девочек — 26%). Дети поступали в стационар с абдоминальным синдромом (100%) через 5–12 часов от начала заболевания. Также отмечались повышение температуры (33%), рвота (41%) и задержка стула (16%). Все дети оперированы, интраоперационный диагноз — деструктивные формы острого аппендицита. Встречались как высоко дифференцированные опухоли, так и опухоли склонные к метастазированию. 25% потребовалась дальнейшая гемиколонэктомия.

Выводы. Карциноид чаще выявлялся в ходе первичной аппендэктомии. Важное значение в верификации диагноза принадлежит данным лабораторного и послеоперационного гистологического исследований. Исходя из полученных данных, удалось выяснить, что карциноид червеобразного отростка не имеет отличительных клинических проявлений. Характерной чертой этого типа НЭО была поздняя госпитализация. Встречались опухоли с высокой дифференцировкой, но метастазы в 100% случаях обнаружены не были.