

Факторы, влияющие на течение и исход карциноида легкого

Дубина Алевтина Васильевна, Петушкова Алина Александровна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

Научный(-е) руководитель(-и) – Гирко Ирина Николаевна, Белорусский

государственный медицинский университет, Минск

Введение

Нейроэндокринные опухоли (НЭО) бронхолегочной локализации объединяют одну из наиболее типичных и распространенных категорий в общем спектре новообразований, развивающихся из клеток диффузной нейроэндокринной системы. Несмотря на то, что НЭО легкого относятся к относительно редким опухолям, частота их выявления увеличивается на протяжении нескольких последних десятилетий.

Цель исследования

Оценить особенности течения карциноида легкого в зависимости от пола, возраста, в котором был установлен диагноз, курения и отягощённой наследственности в анамнезе.

Материалы и методы

Исследование выборочное, единовременное. Выборка - 96 пациентов, наблюдавшихся в Минском городском онкологическом диспансере с 2004 по 2015 гг. Время исследования – сентябрь 2017-февраль 2018 года. Методы – документальный, статистический. Была проведена выкопировка данных из амбулаторных и стационарных карт пациентов. Статистический анализ проводился при помощи программного пакета Microsoft Excel, Statistica 10.0, использованы методы описательной статистики и непараметрический метод вычисления критерия соответствия χ -квадрат. Статистически достоверным принимали уровень коэффициента при p менее 0,05.

Результаты

В изучаемой выборке мужчины составили 43,75%, женщины – 56,25%. Средний возраст пациентов, в котором был установлен диагноз, - $57,1 \pm 12,9$ года. Типичный карциноид выявлялся у 67,6% пациентов, атипичный – у 32,4%. У женщин чаще, чем у мужчин, диагностируется типичный карциноид ($\chi^2=7,0$; p менее 0,01). При отягощённой наследственности карциноид чаще развивается у женщин ($\chi^2=21,4$; p менее 0,001), чем у мужчин, напротив, при наличии курения в анамнезе чаще выявляется у муж-чин ($\chi^2=21,6$; p менее 0,001). Метастазирование наблюдалось у 13,5% пациентов, из них чаще у мужчин ($\chi^2=6,7$; p менее 0,01). У пациентов, диагноз которым был установлен в возрасте 61-70 лет, достоверно чаще диагностировалось метастазирование, чем у тех, кому диагноз был выставлен в возрасте 41-50 и 51-60 лет (p менее 0,05). Из числа исследованных 26 пациентов умерли, из них – 12 по причине карциноида (46,2%). Летальность от карциноида составила 12,5%. Чаще умирали мужчины, чем женщи-ны ($\chi^2=8,7$; p менее 0,01).

Выводы

Возникновение, метастазирование исход карциноида имеют особенности в зависимости от пола, наличия курения в анамнезе, отягощенной наследственности и возраста, в котором диагноз был установлен. Локализация и прогрессирование процесса не зависят от данных факторов.