

Горбачева А. В., Гацкевич И. И.
ФЕОХРОМОЦИТОМА: КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ВАРИАНТЫ
ТЕЧЕНИЯ НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ

Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Барьяш В. В.

Кафедра онкологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Феохромоцитома - опухоль из хромоаффинной ткани, продуцирующая большое количество биологически-активных веществ. Основным клиническим проявлением гормональной активности опухоли является синдром артериальной гипертензии различной степени выраженности. Это влечет за собой тяжелые сердечно-сосудистые и церебральные расстройства, многообразные метаболические нарушения. Уникальность феохромоцитомы, как нозологической формы, состоит в том, что заболевание представляет интерес для многих клинических дисциплин и является одной из важнейших проблем здравоохранения в связи с вариабельностью симптоматики, что обуславливает затруднение в диагностике.

Цель: анализ выявленных при скрининге случаев злокачественной феохромоцитомы в городе Минске за период 2006-2019 гг с учетом клинических особенностей заболевания, результатов лечения и исходов.

Материалы и методы. Использовались амбулаторные карты пациентов Минского городского клинического онкодиспансера за период 2006-2019 гг.

Результаты и их обсуждение. В ходе проведенного исследования было установлено, что в период 2006-2019 гг было поставлено на учет в Минском городском клиническом онкодиспансере с диагнозом злокачественная феохромоцитома 25 минчан. Среди всех пациентов на долю женщин приходится 65,2% (17 случаев), на долю мужчин – 34,8% (8 случаев). Исследование возрастного состава показало, что в 32% случаев опухоль была впервые выявлена в возрастной группе 50-59 лет (8 пациентов). На возрастную группу 20-29 лет приходится 4% (1 пациент), 30-39 лет —12% (3 пациента), 40-49 лет — 12% (3 пациентов), 60-69 лет — 20% (5 пациентов), 70-79 — 8% (2 пациента). 60% пациентов обратились самостоятельно, у трети пациентов диагноз стал случайной находкой при проведении профилактических осмотров, 8% диагноз был установлен посмертно. У 7 пациентов (28%) было выявлено метастазирование опухоли. Из них 57 % - выявление метастазов в легких (4 случая). Золотым стандартом лечения является радикальная хирургическая операция: 18-ти пациентам (72%) была выполнена адреналэктомия, одному пациенту нефадреналэктомия (4%), три пациента не оперировались, так как диагноз был выявлен посмертно (12%), один пациент умер ввиду других заболеваний, не успев подвергнуться хирургическому лечению (4%). Два пациента (8%) находились на симптоматическом лечении, один из них из-за отягощенного преморбидного фона, другой — ввиду терминального состояния вследствие позднего выявления заболевания. Среди пациентов, лечившихся хирургически, трое были подвергнуты впоследствии химиотерапевтическому лечению и один пациент сочетанию химиотерапевтических и лучевых методов лечения. Успешно завершили лечение 11 пациентов и находятся на сегодняшний момент в стадии ремиссии, что соответствует 44% от общего количества, также 9 пациентов (36%) умерли от основного заболевания, 3 пациента (12%) умерли от других заболеваний, один пациент (4%) находится без лечения под наблюдением и один пациент (4%) в данный момент проходит курс химиотерапии по факту метастатических процессов.

Выводы. Злокачественная феохромоцитома манифестирует в большинстве случаев в зрелом возрасте: наибольший процент пациентов (32%) находились в группе 50-59 лет на момент выявления заболевания. Наиболее часто метастазирование злокачественной феохромоцитомы наблюдалось в легкие (57% случаев). Основным методом лечения злокачественной феохромоцитомы является радикальная хирургическая операция. 44% исследуемых пациентов успешно прошли лечение и находятся в стадии ремиссии.