

Муращенко Н. С., Руденкова М. М.
ПЕРВИЧНЫЕ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ СЕРДЦА
Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Гедревич З. Э.
Кафедра онкологии
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Опухоли сердца – редкие заболевания с полиморфной клинической картиной. Частота выявления первичных опухолей сердца по данным литературы составляет 0,002 – 0,03 % от всех новообразований человека. Среди злокачественных опухолей различают первичные и вторичные (метастатические). С учетом локализации и клинических проявлений новообразования сердца чрезвычайно опасны и представляют высокий риск для жизни больного. Прижизненная диагностика злокачественных опухолей сердца очень сложна, поскольку имеет схожие клинические симптомы, наблюдаемые при неопухолевых поражениях сердца. Наиболее характерными симптомами являются тупые боли в области сердца, возникающие в связи с поражением сосудов; аритмии, обусловленные поражением проводящей системы сердца. Довольно часто возникают симптомы сердечной недостаточности: сердечная астма, застой в большом и малом кругах кровообращения, периферические отеки, асцит, анасарка. При вовлечении в процесс перикарда нередко развивается экссудативный плеврит, который приводит к тампонаде сердца.

Цель: Выявить частоту первичных злокачественных опухолей сердца среди пациентов г.Минска. Изучить гистологическую структуру и исходы лечения.

Материалы и методы. Проведен ретроспективный анализ 14 историй болезни пациентов с клиническим диагнозом первичной опухоли сердца, находившихся на учете в Минском городском клиническом онкологическом диспансере за период с 1992 года по 2016 год. Диагноз был верифицирован гистологическим и цитологическим исследованиями 78,6% случаев и у 21,4% пациентов подтвержден клинико-рентгенологическими данными.

Результаты и их обсуждение. Среди 14-ти пациентов с опухолью сердца было 6 мужчин и 8 женщин в возрасте от 10 до 89 лет (в среднем 49,5 лет). Гистологическая картина была достаточно разнообразной. Чаще всего встречалась ангиосаркома – 5 случаев. Злокачественная мезенхимомы – 2 случая, злокачественная гемангиопиоцитомы, миксоидная липосаркома, рабдомиосаркома и недифференцированная саркома по 1 случаю. У трёх пациентов первичная злокачественная опухоль подтверждена наличием отдаленных метастазов в костях черепа, позвоночнике, легких. У 12 пациентов выявлена 4 стадия заболевания, в одном случае вторая и в одном случае третья. Два пациента погибли от острой коронарной недостаточности, и диагноз был установлен только на аутопсии. У 12 пациентов проведено лечение: в 5 случаях это была паллиативная операция или химиолучевое лечение с паллиативной целью. У двоих пациентов выполнена радикальная операция и в 5 случаях проводилась лишь симптоматическая терапия. Наименьшая продолжительность жизни наблюдалась при симптоматической терапии - 4,5 месяца. Медиана жизни после паллиативной терапии составила 7,7 месяца. У радикально оперированных пациентов этот период составил 5,75 месяца.

Выводы.

1. Все первичные злокачественные опухоли сердца имеют только соединительно-тканную природу.
2. Первичные злокачественные опухоли сердца не имеют специфических симптомов и выявляются в 78,6% случаев в запущенном состоянии.
3. Независимо от гистологической структуры и характера лечения все первичные злокачественные опухоли сердца обладают высокой агрессивностью и приводят к 100% одногодичной летальности.