

Нейроэндокринные новообразования аппендикса

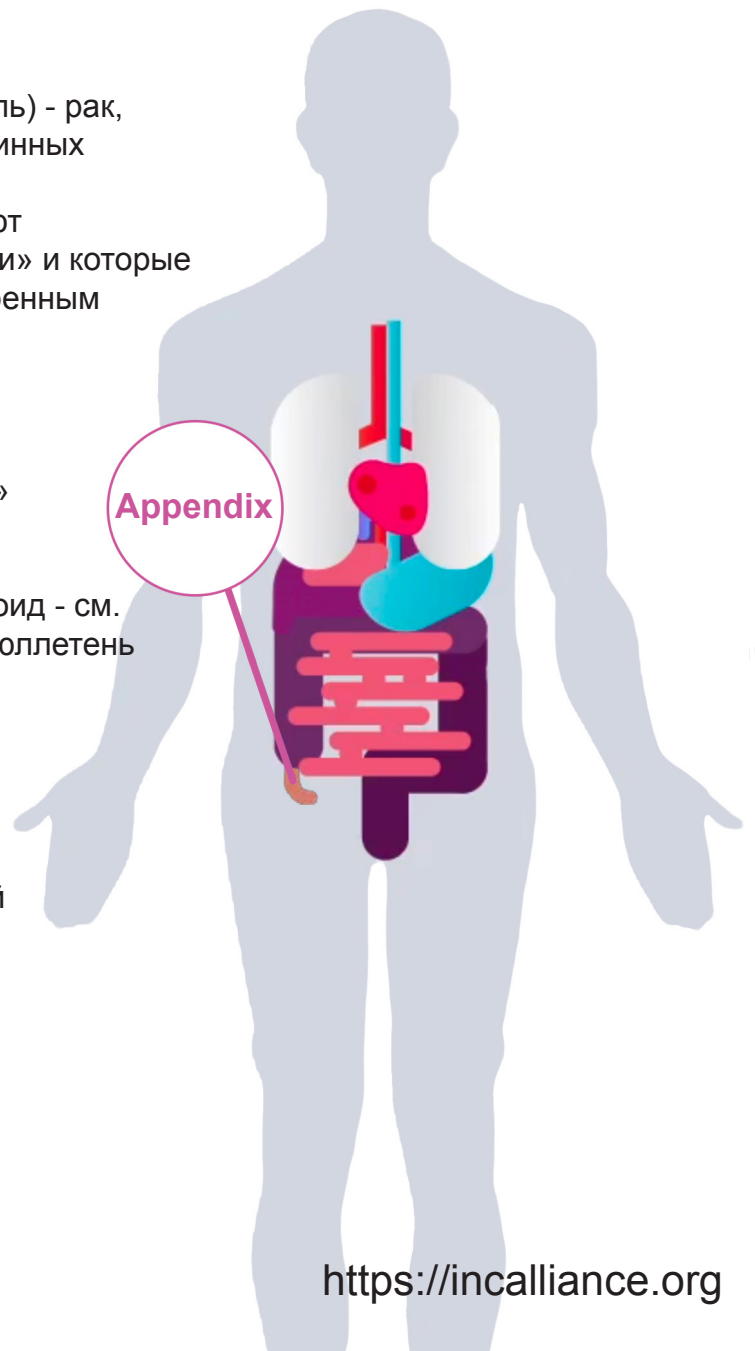
(не включая бокаловидноклеточный карциноид)

Аппендикс расположен возле места соединения тонкой и толстой кишки. Это небольшая тонкая трубка длиной около 4 дюймов (10 см). Обычно аппендикс расположен в правой нижней части брюшной полости. У человека его точная функция не установлена.

Нейроэндокринный новообразования аппендикса- редкое онкологическое заболевание, зарождающееся в специфических клетках, называемых нейроэндокринными.

- НЭО (нейроэндокринная опухоль) - рак, развивающийся в нейроэндокринных клетках с патологическими изменениями, которые называют «высокодифференцированными» и которые обладают медленным или умеренным характером роста
- При НЭР (нейроэндокринном раке) эти изменения называют «низкодифференцированными» с тенденцией к быстрому росту
- бокаловидноклеточный карциноид - см. отдельный информационный бюллетень

Дополнительные сведения о нейроэндокринной системе и нейроэндокринном раке можно найти в нашем информационном бюллетене «Что представляет собой нейроэндокринный рак?».



Симптомы +/- синдромы, связанные с нейроэндокринным заболеванием

(синдром- развитие двух и более связанных симптомов)

Нейроэндокринные новообразования аппендикса встречается скорее не очень часто, чем совсем редко,- диагноз при его развитии часто выставляется уже после начала лечения. Его обычно выявляют только во время анализов, выполненных по другому поводу, или после оперативного вмешательства по поводу подозрения на аппендицит при обследовании аппендикса под микроскопом (патологическое исследование).

Симптомы, при их развитии, могут быть такими же, как при подозрении на аппендицит, и могут начинаться с периодической боли в центральной области живота. Возможны также тошнота, диарея или запор и повышение температуры с покраснением лица. Тем не менее, многие пациенты чувствуют себя хорошо и не отмечают симптомов в течение нескольких лет до постановки диагноза, при этом НЭО аппендикса часто бывает случайной находкой.

Это заболевание редко сопровождается специфическим нейроэндокринным синдромом.

Причины и (или) факторы риска

Мы не знаем точно, что именно вызывает нейроэндокринные новообразования, однако очень важно следовать рекомендациям по ведению здорового образа жизни: это- здоровое питание, физические упражнения и отказ от курения и чрезмерного употребления алкоголя.

Для большинства видов нейроэндокринного новообразования не характерно семейное распространение, однако ряд редких состояний может приводить к повышению риска его развития.

Поэтому, если у прочих членов семьи был установлен диагноз рака или известного генетического состояния, важно сообщить вашей группе медицинских специалистов не только о перенесенных вами заболеваниях, но и о заболеваниях или генетических состояниях в семье.

Анализы, которые можно или нельзя использовать для диагностики

Кровь и (или) моча

Развернутый клинический анализ крови
Функция печени и почек
РЭА, Ca19-9, Ca-125.
Хромогранин А

Сканирование:

КТ грудной клетки и брюшной полости
и (или) КТ грудной клетки и МРТ
брюшной полости
ОФЭКТ с октреотидом или ПЭТ/КТ с
аналогом октреотида

Эндоскопия:

Колоноскопия или КТ-колоноскопия/
энтероклизис могут помочь исключить
прочие опухоли кишечника.

Патология

(что можно увидеть при
специальных анализах под
микроскопом):

Дифференциация и клеточная
морфология
Синаптофизин
Хромогранин
РЭА.

Лечение

Ключевой целью лечения должно быть обеспечение для вас наилучшей возможной медицинской помощи и качества жизни путем предоставления доступа к надлежащему лечению, контролю симптомов и учета важнейших индивидуальных потребностей.

Согласно всеобщему соглашению, достигнутому путем консенсуса, все пациенты с нейроэндокринными новообразованиями для обеспечения наилучшего ухода за ними должны обсуждаться специализированным мультидисциплинарным консилиумом.

Варианты лечения будут зависеть от вида, локализации и размера новообразования в вашем случае, а также от того, имеется ли метастазирование (и в какие органы). Выбор варианта будет зависеть также от наличия у вас других проблем со здоровьем и (или) заболеваний и от общего состояния вашего здоровья и физической формы.

Доступность имеющихся методов лечения может различаться в зависимости от страны.

Может быть предложен один из следующих подходов или несколько из них:

- Мониторинг или наблюдение
- Полное или частичное удаление НЭО/НЭК
- Контролирование вашего заболевания путем замедления или прекращения роста НЭО/НЭК
- Паллиативное лечение, или устранение ваших симптомов

При НЭО аппендикса менее 1 см, полностью удаленного хирургическим путем, дальнейшее лечение или последующее наблюдение требуется редко-заболевание будет практически излечено.

Тем не менее, при размерах опухоли более 1 см, наличии признаков распространения, локализации в области основания аппендикса или «разрыве» аппендикса может потребоваться дополнительное последующее наблюдение и (или) лечение.

При НЭО оно может включать в себя дополнительное оперативное лечение, например удаление правой части восходящей кишки (гемиколэктомия) в зависимости от результатов первого вмешательства или гистологического обследования после операции.

При нейроэндокринном раке (НЭР) оно может включать в себя дополнительное оперативное лечение с химиотерапией или без нее.

Последующее наблюдение - экспертами согласованы методические рекомендации по формам и графикам проведения последующего наблюдения, однако на практике здесь имеется определенное многообразие- и это правильно, поскольку последующее наблюдение должно не только основываться на мнении экспертов, а также результатах обследования и научных данных, но и быть индивидуально подобранным для вас с точки зрения обеспечения вам надлежащей медицинской помощи.

Ресурсы

- **International Neuroendocrine Cancer Alliance (INCA)**
(Международный альянс по борьбе с нейроэндокринным раком)
www.incalliance.org
- **The Carcinoid Cancer Foundation** (Фонд борьбы с карциноидным раком)
www.carcinoid.org
- **Neuroendocrine Tumor Research Foundation** (Фонд исследования нейроэндокринных опухолей)
www.netrf.org
- **Neuroendocrine Cancer UK** (Британское общество специалистов по эндокринному раку)
www.neuroendocrinecancer.org.uk
- **Neuroendocrine Cancer Australia**
(Австралийское общество специалистов по нейроэндокринному раку)
<https://neuroendocrine.org.au>
- **Canadian Neuroendocrine Tumour Society (CNETS)**
(Канадское общество специалистов по нейроэндокринным опухолям)
<https://cnets.ca>

Полный список членов INCA: <https://incalliance.org/full-members/>

- ✉ post@incalliance.org
- 🐦 twitter.com/netcancerday
- 📘 facebook.com/netcancerday
- 📷 instagram.com/netcancerday