11

Клініко-морфологічні особливості патології надниркових у Харківському регіоні за даними аналізу архівного матеріалу 2015-2019 рр.

Калужина О.В.[1], Гойденко Н.І.[1], Сорокіна І.В.[1], Марковский В.Д.[1], Шапоренко С.В.[2]*
[1]*Харківський національний медичний університет, Харків, Україна*
[2]*Медичний центр Приватне Підприємство «Л+» Лишенко Г.А., Харків, Україна*
[*]E-mail: kaluzhina24@ukr.net

Ключові слова:

- надниркових
- феохромоцитома
- адренокортикальна аденома
- Харківський регіон

Анотація
За даними American Society of Clinical Oncology (ASCO) кожного року виявляється близько 600 нових випадків злоякісних пухлин надниркових, що значно менше від аденом даного органу. Морфологічне дослідження є основою диференціювання доброякісних та злоякісних утворень даної локалізації. Проведено статистичний аналіз клініко-морфологічних особливостей архівних даних результатів патогістологічного дослідження від 77 пацієнтів обох статей старше 18 років за період 2015-2019 років, що були прооперовані в медичних установах м. Харкова.
Дослідження виявило, що пухлинні процеси надниркових залоз найчастіше розвиваються у пацієнтів жіночої статі, зліва. Середній вік хворих був 48,6 років. У період 2015-2019 років 88,61% новоутворень мали доброякісний характер, за 2017-2019 роки не діагностовано злоякісних пухлин даного органу. Доброякісні пухлини найчастіше представлені адренокортикальними аденомами та зрілими феохромоцитомами, а злоякісні – злоякісними кортикостеромами та злоякісними феохромоцитомами. Характер процесу не визначається розміром новоутворення.

Вступ

За даними American Society of Clinical Oncology (ASCO) кожного року виявляється близько 600 нових випадків злоякісних пухлин надниркових, що значно менше від аденом даного органу [1]. Морфологічне дослідження є основою диференціювання доброякісних та злоякісних утворень, що відображається на подальшій терапії та прогнозі для пацієнта [2].

Мета дослідження – дослідити клініко-морфологічні особливості патології надниркових у Харківському регіоні в період 2015-2019 років шляхом аналізу архівного гістологічного матеріалу.

Матеріал дослідження

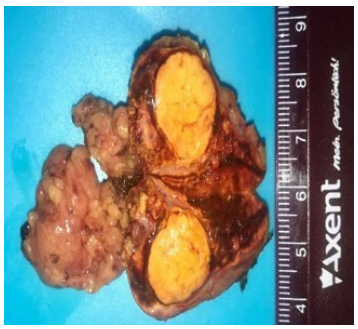
Матеріал дослідження – архівні дані результатів патогістологічного дослідження від 77 пацієнтів обох статей старше 18 років за період 2015-2019 років, що були прооперовані в ДУ “Інститут загальної та невідкладної хірургії ім. В.Т. Зайцева НАМН України"та ДУ “Інститут проблем ендокринної патології

ім. В.Я. Данилевського НАМН України". Матеріал аналізували за допомогою статистичних (варіаційний, альтернативний аналіз) методів дослідження.

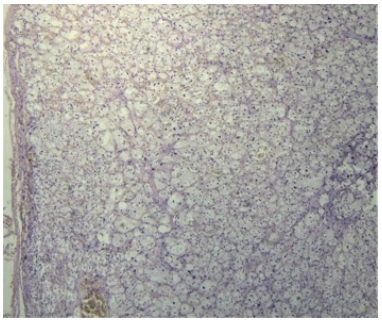
Результати дослідження та їх аналіз

Статистичний аналіз клініко-морфологічних даних встановив, що середній вік хворих склав 48,6 ± 1,59 років (20-75 років). За гендерним розподілом переважали жінки 47 (61,03 %), над чоловіками 30 (38,97 %). 2 людини мали білатеральне враження наднирників.

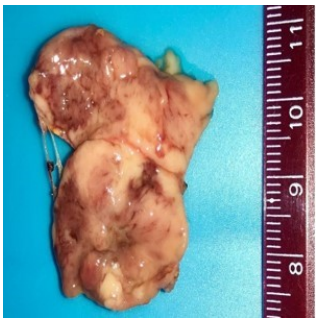
Лівобічне розташування пухлини виявлялось у 45 пацієнтів, а правобічне – у 30. У 2016 році спостерігались 2 випадки з білатеральним враженням. Останні 3 роки дослідження всі утворення були доброякісними, що може бути пов'язано зі своєчасною діагностикою новоутворень ще до їх малігнізації. Загальна кількість доброякісних пухлин становила 70 (88,61 %), а злоякісних – 9 (11,39 %). Доброякісні процеси в досліджуваній ендокринній залозі були представлені адренокортикальними аденомами (45 випадків, найчастіше світлоклітинні форми), зрілими феохромоцитомами (13 випадків, здебільшого дискомплексований варіант), кистами наднирників (6 випадків), гіперплазією коркового, мозкового чи обох шарів (4 випадки), тощо. Злоякісні новоутворення надниркових залоз були представлені злоякісними кортикостеромами (5 випадків із 9, переважно зліва), злоякісними феохромоцитомами – рідше (3 випадки з 9), в 1 випадку спостерігалась злоякісна параганглюма.



(а) на розрізі



(б) Адренокортикостерома х40



(в) Феохромоцитома

Висновки

Пухлинні процеси надниркових залоз найчастіше розвивались у пацієнтів жіночої статі, зліва. Середній вік хворих був 48,6 років. У період 2015-2019 років 88,61% новоутворень мали доброякісний характер, за 2017-2019 роки не діагностовано злоякісних пухлин даного органу. Доброякісні пухлини найчастіше представлені адренокортикальними аденомами та зрілими феохромоцитомами, а злоякісні – злоякісними кортикостеромами та злоякісними феохромоцитомами. Характер процесу не визначався розміром новоутворення.

Література

[1] Adrenal Gland Tumor: Statistics. Available from: https://www.cancer.net/cancer-types/adrenal-gland-tumor/statistics

[2] Duregon E, Cassenti A, Pittaro A, Ventura L, Senetta R, Rudà R, et al. Better see to better agree: phosphohistone H3 increases interobserver agreement in mitotic count for meningioma grading and imposes new specific thresholds. Neuro-Oncology [Internet]. 2015 Feb 1;17(5):663–669. Available from: https://doi.org/10.1093/neuonc/nov002