ГОРМОНАЛЬНО-НЕАКТИВНЫЕ ОБРАЗОВАНИЯ НАДПОЧЕЧНИКОВ В УСЛОВИЯХ РАБОТЫ ВРАЧА-ЭНДОКРИНОЛОГА ПОЛИКЛИНИЧЕСКОГО ЗВЕНА

Чжен Т.Р., Киселева Т.П.

ФГБОУВО «Уральский государственный медицинский университет» МЗ РФ, Екатеринбург

ЦЕЛЬ: оценить признаки злокачественного потенциала гормонально неактивных образований надпочечников в условиях работы врача поликлинического звена.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ: 56 пациентов с гормонально-неактивными образованиями надпочечников (ГНОН) наблюдаются амбулаторно в поликлинике ГКБ №40. Статистический анализ результатов исследования выполнен с помощью программы Microsoft Excel 2010 года. Количественные признаки описывались как $M \pm SD$. За критический уровень значимости принимались значения $p < 0,05$.

РЕЗУЛЬТАТЫ: средний возраст пациентов с ГНОН составил $64,41 \pm 10,62$ года, женщин было 46 (82,1%), мужчин — 10 (17,9%). Локализация ГНОН в правом надпочечнике — 14 (25%), в левом — 28 (50%), билатерально — 14 (25%). Утренний кортизол крови составил $462,35 \pm 263,31$ нмоль/л (101,2–535,7 нмоль/л); альдостерон крови — $140,21 \pm 96,10$ пг/мл (25–315 пг/мл), общие метанефрины (МН) в суточной моче — $131,34 \pm 112,73$ мкг/сут (< 320 мкг/сут); свободные МН в суточной моче — $43,16 \pm 62,76$ мкг/сут (20–345 мкг/сут), норметанефрины (НМ) общие в суточной моче — $183,86 \pm 312,14$ мкг/сут (< 390 мкг/сут), НМ свободные в суточной моче — $65,63 \pm 81,58$ мкг/сут (30–440 мкг/сут). Средний размер опухоли — $2,44 \pm 1,45$ см, период наблюдения — $5,27 \pm 3,05$ лет. По КТ плотность образований в нативную фазу (НФ) варьировала от — 69 до +50 HU, медиана 6 ± 26 HU, в артериальную фазу (АФ) медиана 72 ± 24 HU, в венозную фазу (ВФ) медиана 55 ± 23 HU, в отсроченную фазу (ОФ) на 6 минуте медиана 27 ± 11 HU.

ВЫВОДЫ: большую часть среди ИН занимают ГНОН, у женщин встречается чаще, чем у мужчин, уровень гормонов при ГНОН в пределах нормальных показателей. Размер образований менее 2,44 см, низкая нативная плотность по КТ являются признаками низкого злокачественного потенциала ГНОН.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: инциденталомы надпочечника, гормонально-неактивное образование надпочечников.