

# ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΝΕΥΡΟΕΝΔΟΚΡΙΝΙΚΩΝ ΝΕΟΠΛΑΣΜΑΤΩΝ ΠΑΧΕΟΣ ΕΝΤΕΡΟΥ- ΟΡΘΟΥ ΤΗΝ ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ 5ΕΤΙΑ ΣΤΟ ΠΑΘΟΛΟΓΟΑΝΑΤΟΜΙΚΟ ΤΜΗΜΑ ΒΕΝΙΖΕΛΕΙΟΥ ΓΝΗ

Γ. Δατσέρη, Ε. Χλιάρη, Γ. Καζαμίας, Α. Ξεκάλου, Α. Ράπτη, Π. Ιερομονάχου, Ε. Γιαννικάκη, Γ. Γεωργίου

Βενιζέλιο Γενικό Νοσοκομείο Ηρακλείου

## ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Τα 2/3 των νευροενδοκρινικών νεοπλασμάτων αναπτύσσονται στο γαστρεντερικό σωλήνα. Η συχνότητα εμφάνισής τους στο παχύ έντερο και ορθό έχει αυξηθεί τα τελευταία χρόνια λόγω της αύξησης των προληπτικών κολonosκοπήσεων.

## ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

19 περιστατικά νευροενδοκρινικών νεοπλασμάτων παχέος εντέρου και ορθού, 13 άνδρες και 6 γυναίκες (Εικόνα 1), με εύρος ηλικίας 26-84 έτη, μέση ηλικία 55 έτη, συχνότερη εντόπιση στο ορθό. 16 ήταν καλής διαφοροποίησης (Εικόνα 3), 2 ήταν υψηλού βαθμού κακοηθείας (G3) και 1 ήταν μικροκυτταρικό καρκίνωμα (Εικόνα 2). Από τους νευροενδοκρινικούς όγκους G3, το ένα αφορούσε σε άνδρα, 72 ετών, εντοπιζόμενο στο σιγμοειδές, συνδυασμένο με αδενοκαρκίνωμα παχέος εντέρου (collision tumor) (Εικόνα 4) και διήθηση επιχωρίου λεμφαδένα και από τα δύο νεοπλάσματα (Εικόνα 5) και το άλλο αφορούσε σε άνδρα, 84 ετών, εντοπιζόμενο στο ορθό. Το μικροκυτταρικό καρκίνωμα αφορούσε σε γυναίκα, 82 ετών, με εντόπιση στο ορθό (Εικόνα 6).

## ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

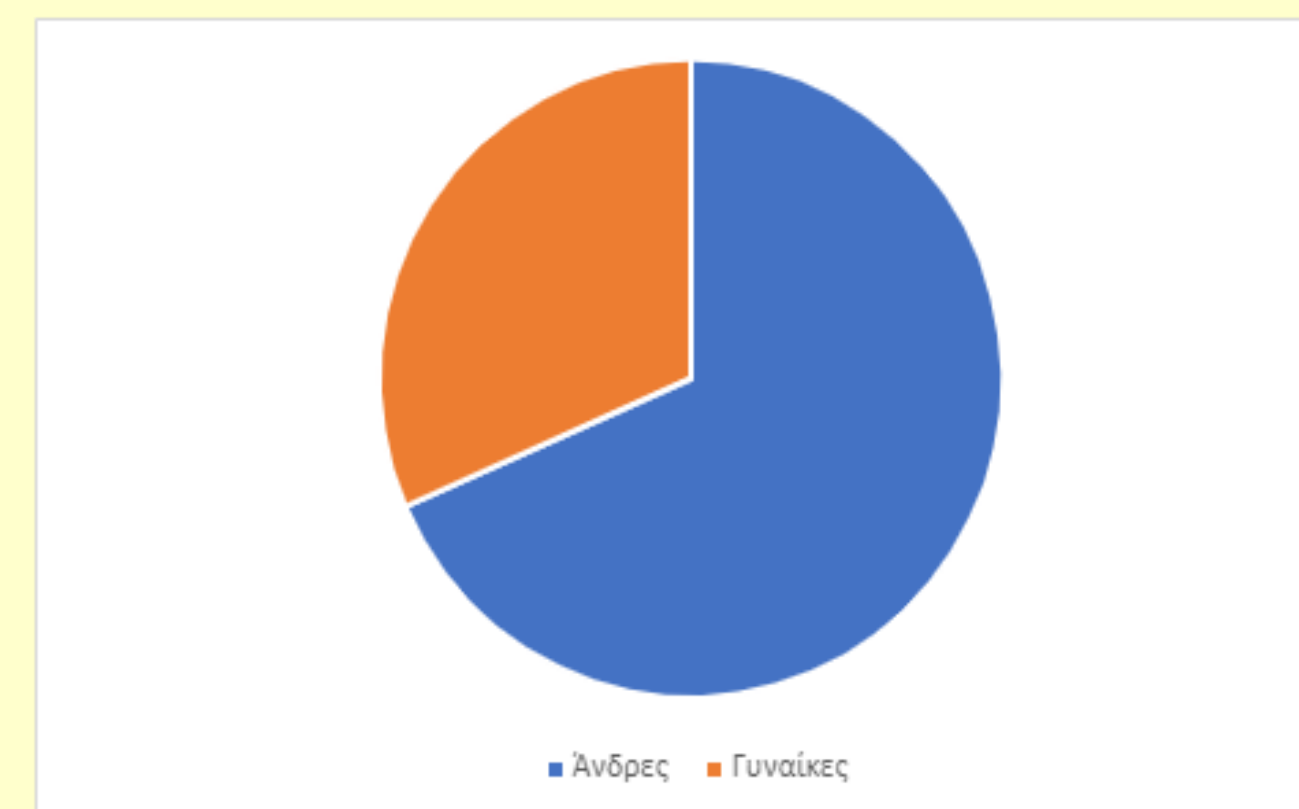
Η πλειοψηφία των νευροενδοκρινικών νεοπλασμάτων παχέος εντέρου και ορθού είναι νευροενδοκρινικοί όγκοι χαμηλού βαθμού και εντοπίζονται κυρίως στο ορθό. Κατά την ανασκόπηση της βιβλιογραφίας δεν παρατηρήθηκαν σημαντικές αποκλίσεις στα επιδημιολογικά χαρακτηριστικά και την συσχέτιση τους με τα ιστολογικά χαρακτηριστικά.

## ΣΚΟΠΟΣ ΤΗΣ ΜΕΛΕΤΗΣ

Η καταγραφή των περιστατικών νευροενδοκρινικών νεοπλασμάτων παχέος εντέρου και ορθού στο τμήμα μας, η μελέτη των επιδημιολογικών και ιστοπαθολογικών χαρακτηριστικών τους και η σύγκριση των δεδομένων μας με βιβλιογραφικές αναφορές.

## ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΙ

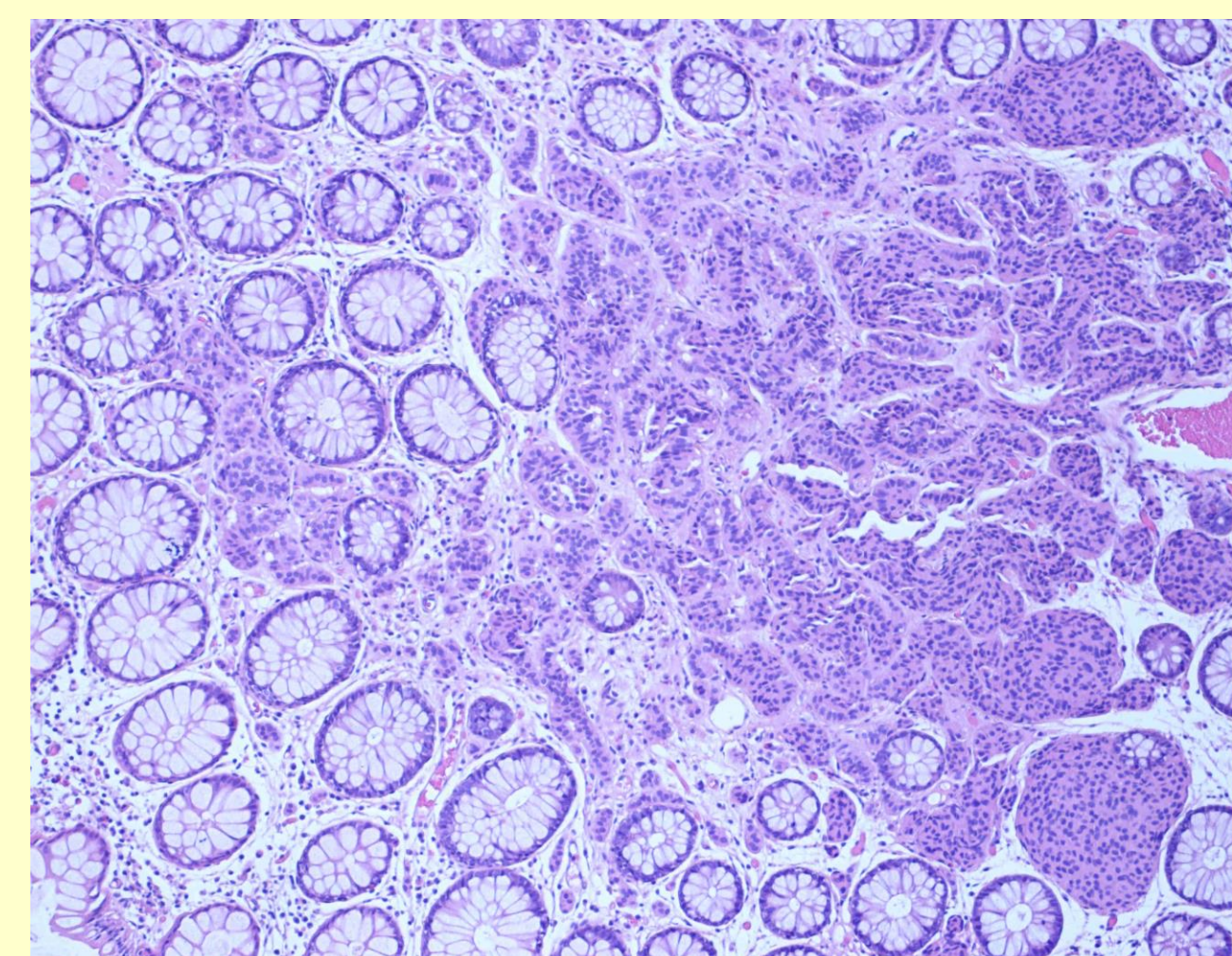
Από το αρχείο μας αναζητήθηκαν βιοψιακά και χειρουργικά υλικά νευροενδοκρινικών νεοπλασμάτων παχέος εντέρου/ορθού της τελευταίας πενταετίας. Μελετήθηκαν η εντόπιση του όγκου, το φύλο, η ηλικία και ο ιστολογικός βαθμός.



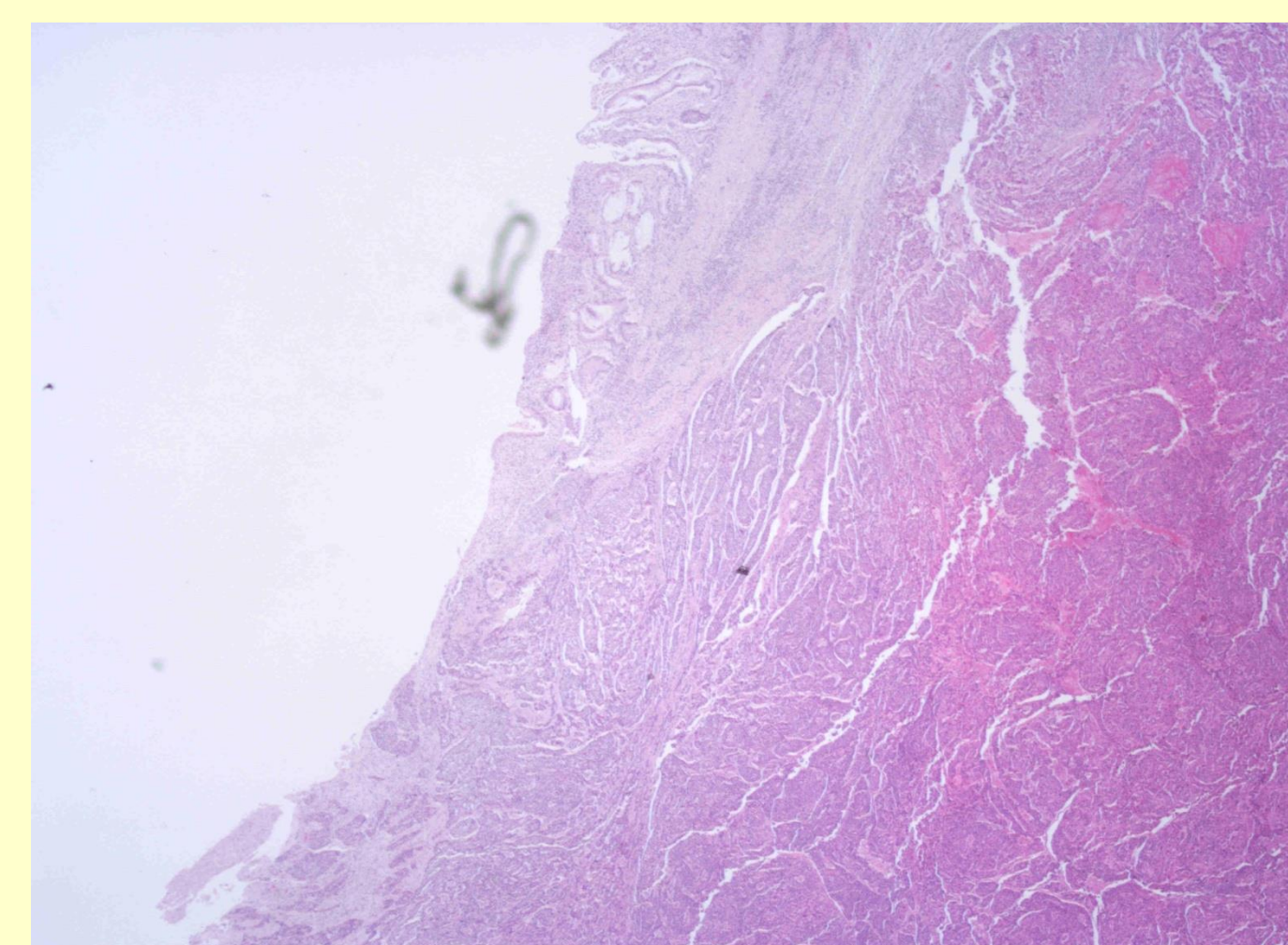
Εικόνα 1



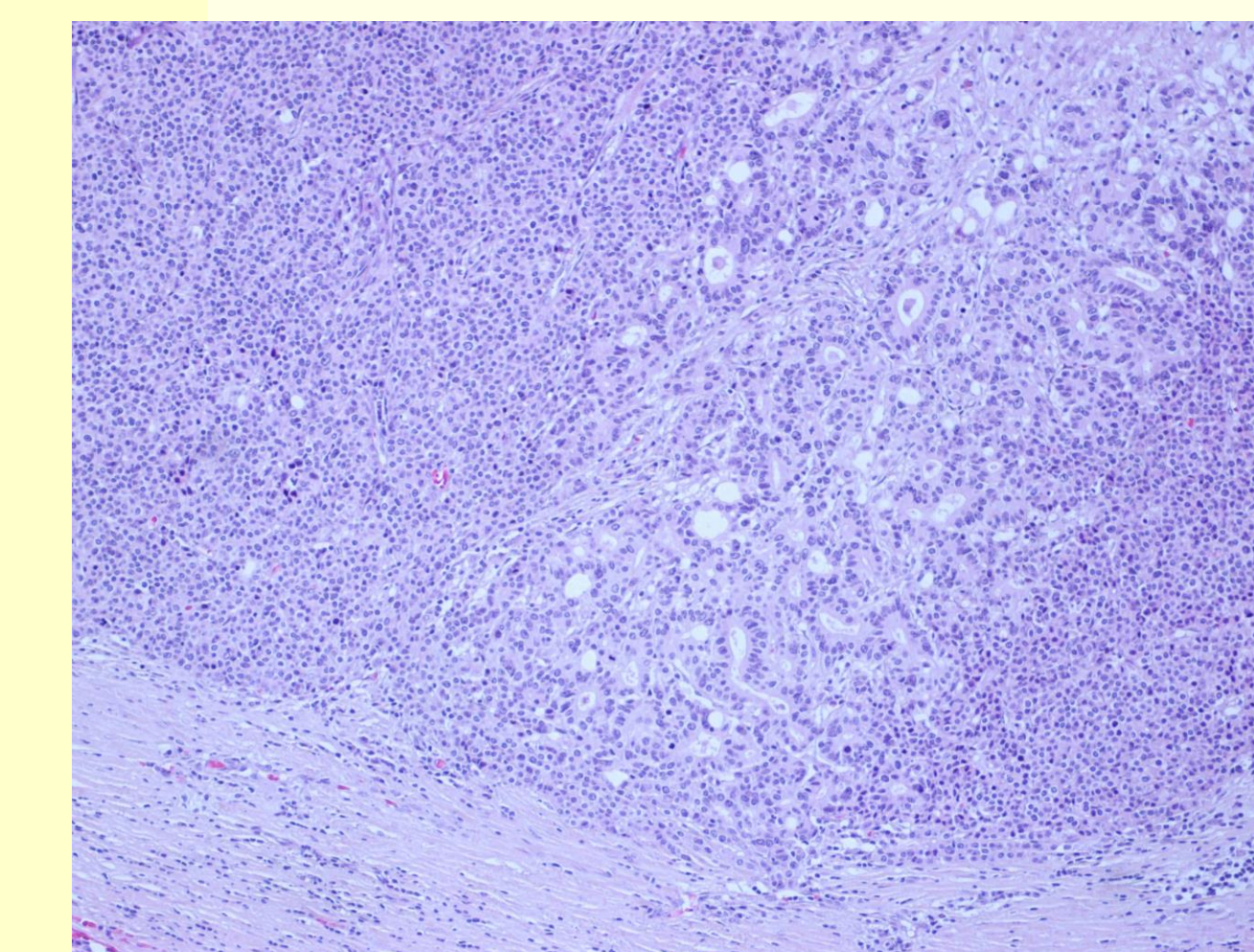
Εικόνα 2



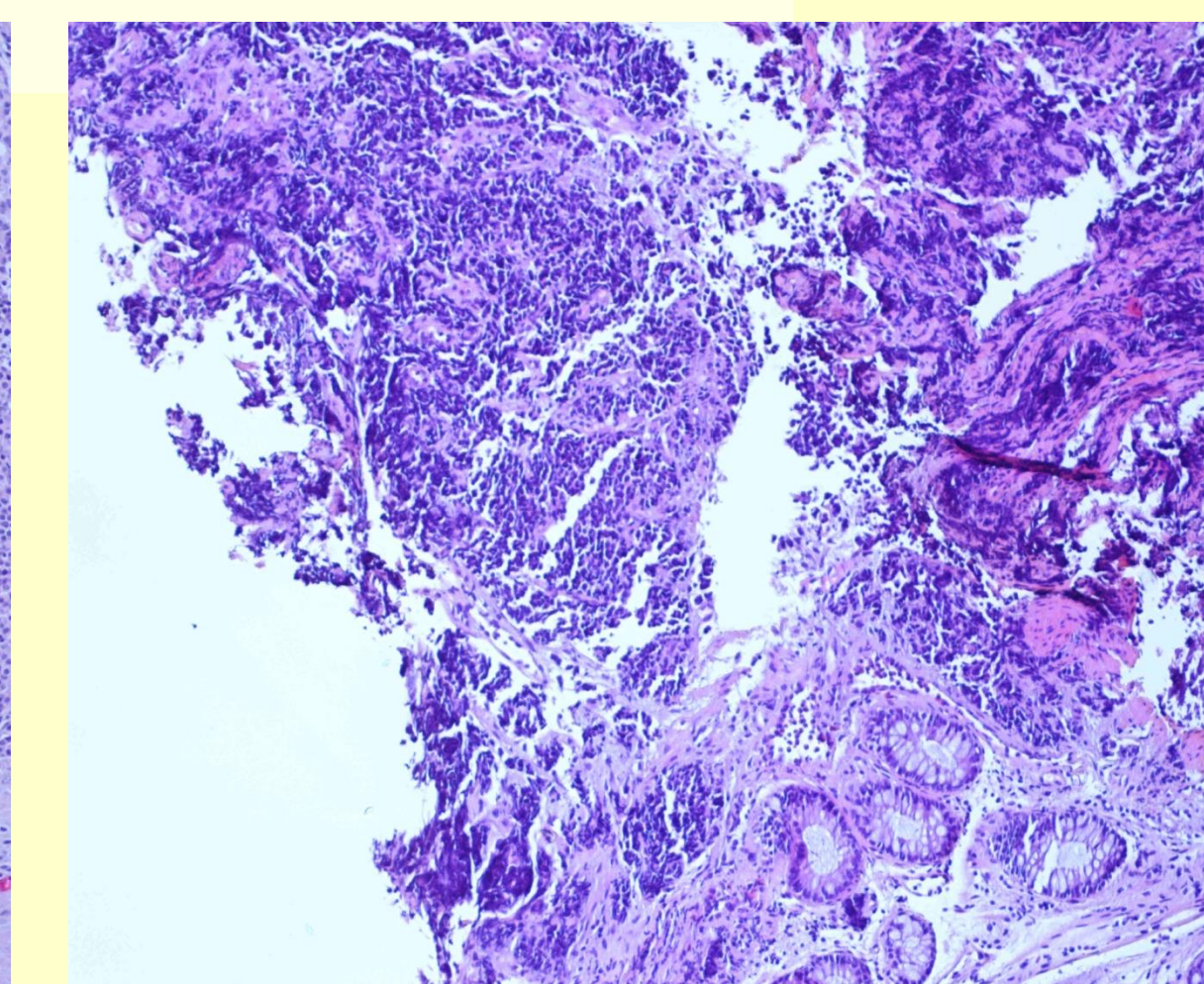
Εικόνα 3: Νευροενδοκρινικό νεόπλασμα καλής διαφοροποίησης



Εικόνα 4: Νευροενδοκρινικό νεόπλασμα G3 συνδυασμένο με αδενοκαρκίνωμα παχέος εντέρου



Εικόνα 5: Διήθηση επιχωρίου λεμφαδένα από τα δύο παραπάνω νεοπλάσματα



Εικόνα 6: Μικροκυτταρικό καρκίνωμα

## ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

1. Molly M. Ford, M.D., *Neuroendocrine Tumors of the Colon and Rectum, RESIDENT'S CORNER, Dis Colon Rectum, 2017 Oct;60(10):1018-1020.*
2. Rupen Shah MD, Surya P.M. Nalamati MD, *Neuroendocrine Tumors of the Colon & Rectum, Seminars in Colon and Rectal Surgery, http://dx.doi.org/10.1053/j.scrs.2015.01.002.*
3. Chaoyong Shen1, Yuan Yin1, Huijiao Chen, Sumin Tang, Xiaonan Yin, Zongguang Zhou, Bo Zhang, Zhixin Chen, *Neuroendocrine tumors of colon and rectum: validation of clinical and prognostic values of the World Health Organization 2010 grading classifications and European Neuroendocrine Tumor Society staging systems, Oncotarget, 2017, Vol. 8, (No. 13), pp: 22123-22134.*

## ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ

Δατσέρη Γαλάτεια  
Βενιζέλιο Γενικό Νοσοκομείο Ηρακλείου  
galateia.datseri@gmail.com