

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА

Аденомы гипофиза, The Molecular Registry of Pituitary Adenomas, REMAN, микроскопическая трансфеноидальная аденомэктомия.

★ ★ ★

doi: 10.14341/probl201662569

THE CORRELATION BETWEEN SOMATOSTATIN RECEPTORS EXPRESSION AND OCTREOTIDE TREATMENT IN NON-FUNCTIONING PITUITARY ADENOMAS

N.B. Zawada

Medical University of Lodz, Lodz, Poland

Introduction. Neurosurgery, which is the treatment of choice of non-functioning pituitary adenomas (NFPA), is often incurative. It usually leaves tumour residue that can regrow in the future. There is no established management for the post-operative period of NFPA, however, some data suggest that somatostatin analogues (SSA) can be effective, especially regarding somatostatin receptors (SSTR) presence in NFPA. SSTR scintigraphy and immunohistochemistry are used to assess SSTR expression in NFPA.

Aim — to analyse the outcome of SSA treatment in NFPA and to correlate it with the results of SSTR scintigraphy and immunohistochemistry.

Material and methods. Twenty six NFPA patients after incomplete neurosurgery with positive results of scintigraphy and immunohistochemistry were included in the study. All patients were treated with octreotide LAR 20mg intramuscular every 4 weeks. The tumour size was evaluated in control magnetic resonance imaging after 2 years of SSA therapy.

Results. Tumour size remained stable in the majority of NFPA. Adenoma size reduction was observed in 2 patients with strong expression of SSTR2 in both scintigraphy and immunohistochemistry. Increase of tumour size was noticed in 4 patients whose tumours were characterised not only by the presence of SSTR2 and SSTR5 but also by strong expression of SSTR1 in immunohistochemistry.

Conclusions. Only strong expression of SSTR2 can predict patients response to SSA treatment in NFPA. However, strong expression of SSTR1 observed in some of NFPA gives hope that introduction of new broad spectrum SSA like pasireotide would be more effective, especially in tumour shrinkage.

KEYWORDS

Somatostatin receptors, octreotide treatment, non-functioning pituitary adenomas.

СВЯЗЬ ЭКСПРЕССИИ РЕЦЕПТОРОВ СОМАТОСТАТИНА И ЛЕЧЕНИЯ ОКРЕОТИДОМ ГОРМОНАЛЬНО-НЕАКТИВНЫХ АДЕНОМ ГИПОФИЗА

N.B. Zawada

Медицинский университет г. Лодзь, Лодзь, Польша

Введение. Нейрохирургия является терапией выбора при гормонально-неактивных аденомах (ГНА) гипофиза, но она часто оказывается неэффективной. Это, как правило, связано с тем, что в ходе операции остается часть опухолевой ткани, которая может вырасти в будущем. В настоящее время нет четких рекомендаций по послеоперационному лечению ГНА, однако есть данные, указывающие на эффективность аналогов соматостатина, особенно при присутствии рецепторов соматостатина в ГНА. Сцинтиграфия рецепторов соматостатина и иммуногистохимия используются для оценки экспрессии данных рецепторов в ГНА.

Цель исследования — проанализировать результаты лечения аналогами соматостатина ГНА и соотнести их с результатами сцинтиграфии рецепторов соматостатина и иммуногистохимией.

Материал и методы. Двадцать шесть пациентов с ГНА после неполной нейрохирургии с положительными результатами сцинтиграфии и иммуногистохимии были включены в исследование. Все пациенты получали октреотид LAR 20 мг внутримышечно каждые 4 нед. Размер опухоли оценивали по контрольной магнитно-резонансной томографии после 2 лет терапии аналогами соматостатина.

Результаты. Размер опухоли оставался стабильным в большинстве случаев. Уменьшение размера аденомы наблюдалось у 2 пациентов с выраженной экспрессией рецепторов соматостатина 2-го типа по данным сцинтиграфии и иммуногистохимии. Увеличение размера опухоли было отмечено у 4 пациентов, у которых наблюдалась экспрессия не только рецепторов соматостатина 2-го и 5-го типа, но и рецепторов соматостатина 1-го типа по данным иммуногистохимии.

Выводы. Только выраженная экспрессия рецепторов соматостатина 2-го типа может гарантировать ответ на лечение аналогами соматостатина при ГНА. Тем не менее выраженная экспрессия рецепторов соматостатина 1-го типа, которая наблюдается в некоторых ГНА, дает надежду на то, что применение нового аналога соматостатина широкого спектра, такого как пасеритид будет способствовать более эффективному уменьшению размера опухоли.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА

Рецепторы соматостатина, терапия октреотидом, гормонально-неактивные аденомы гипофизом.