

Bölüm 33

YAYGIN EVRE HASTALIKTA TORAKSA RADYOTERAPİNİN ROLÜ

Esra KEKİLLİ¹

GİRİŞ

Küçük hücreli akciğer kanseri (KHAK) kısa ikilenme zamanı, erken metastaz, kötü prognoz ve kolay tekrarlama ile karakterize; kapsamlı tedavi gerektiren sistematik bir hastalık olarak kabul edilmektedir.⁽¹⁾ Genel olarak hem radyoterapiye hem kemoterapiye oldukça sensitif olmasına rağmen hastaların çoğunluğunda nüksler sık görülmektedir.⁽²⁾ KHAK tanılı hastalarda en önemli klinik prognostik faktör evredir. Medyan sağ kalım sınırlı evre hastalık için yaklaşık 23 ay iken; yaygın evre hastalık için 8-9 aydır.⁽³⁾ Performans durumu, cinsiyet ve LDH seviyeleri diğer prognostik faktörlerdir.⁽⁴⁾ Tüm akciğer kanserlerinin yaklaşık olarak % 20'sini nöroendokrin tümörler oluşturmaktadır; çoğunluğu (yaklaşık % 14'ü) KHAK'dir. KHAK evrelemesinde National Comprehensive Cancer Network (NCCN); AJCC TNM evreleme sistemi ve Veteran akciğer çalışma grubunun kombine evreleme yaklaşımını kullanmaktadır. Veteran grup evreleme sistemine göre sınırlı evre ve yaygın evre olmak üzere iki sınıfta evrelendirilir. Sınırlı evre; tek radyoterapi sahasına sığabilen aynı taraf hemitoraksta sınırlı hastalık olarak tanımlanırken; aynı taraf hemitoraks dışındakilerle birlikte malign plevral perikardiyal efüzyon ya da hematogen metastazı olanlar yaygın evre hastalık olarak tanımlanmaktadır. Güncel TNM evreleme sistemi AJCC 8. versiyondur. TNM sınıflamalarını Veteran sistemine uygularken sınırlı evre: KHAK evre I-III (herhangi bir T, herhangi bir N, M0) olarak; yaygın evre ise evre IV (herhangi bir T, herhangi bir N, M1a/b/c) ya da çok sayıda akciğer nodülleri ve çok geniş tümör/nodal radyoterapi alanı kapsayan T3-4 olarak tanımlanmaktadır.⁽⁵⁾

Başvuru anında hastaların yaklaşık üçte ikisi yaygın evre hastalıktır.⁽⁶⁾ Yaygın evre hastalıkta torasik tümör progresyonu morbiditenin önemli bir sebebidir. Ke-

¹ Uzm. Dr. Dr. Abdurrahman Yurtaslan Ankara Onkoloji EAH Radyasyon Onkolojisi Kliniği, ekekilli@hotmail.com

KAYNAKLAR

1. Qian C, Hong-Lan L, Xi-Can G, et al. Clinical features and prognostic factors of small cell lung cancer: J Huazhong Univ Sci Technol [Med Sci] 2016;36(6):916-622.
2. Jett JR, Schild SE, Kesler KA, et al. Treatment of small cell lung cancer: diagnosis and management of lung cancer, 3rd edition: American College of Chest Physicians evidence-based clinical practice guidelines. Chest. 2013;143(5 suppl): e400S-e419S.
3. Turrisi AT III, Kim K, Blum R, et al. Twice-daily compared with once-daily thoracic radiotherapy in limited small-cell lung cancer treated concurrently with cisplatin and etoposid. N Engl J Med. 1999;340(4):265-271.
4. Jackman DM, Johnson BE. Small-cell lung cancer. Lancet. 2005;366(9494):1385-1396.
5. National Comprehensive Cancer Network.clinical practice guidelines in oncology. Small cell lung cancer Version 12019. https://www.nccn.org/professionals/physician_gls/pdf/sclc_blocks.pdf.
6. Chen W, Zheng R, Baade PD et al. Cancer statistics in china,2015. CA Cancer J Clin 2016;66:115-132.
7. Slotman B, Faivre-Finn C, Kramer G, et al. Prophylactic cranial irradiation in extensive small-cell lung cancer. N Engl J Med. 2007;357:664-72.
8. Slotman BJ, Tinteren HV, Praag JO, et al. Use of thoracic radiotherapy for extensive stage small-cell lung cancer: a phase 3 randomised controlled trial. Lancet. 2015;385:36-42.
9. Pignon J-P, Arriagada R, Ihde DC, et al. A meta-analysis of thoracic radiotherapy for small-cell lung cancer.N Engl J Med. 1992;327:1618-24.
10. Jeremic B, Shibamoto Y, Nicolic N, et al. The role of radiation therapy in the combined modality treatment of patients with extensive disease small-cell lung cancer: a randomised study. J Clin Oncol. 1999;17:2092-9.
11. Deng L, Zhou ZM, Xiao ZF, et al. Impact of thoracic radiation therapy after chemotherapy on survival in evtensive-stage small cell lung cancer : A propensity score-matched analysis. Thoracic Cancer 10. 2019;799-806.
12. Palma DA, Warner A, Louie A, et al. Thoracic radiotherapy for extensive stage small-cell lung cancer: A metaanalysis. Clin Lung Cancer.2016;17(4):239-244.
13. Auperi A, Arriagada R, Pignon JP, et al. Prophylactic cranial irradiation for patients with small-cell lung cancer in complete remission. N Engl J Med. 199;341:476-484.
14. Takahashi T, Yamanaka T, Seto T, et al. Prophylactic cranial irradiation versus observation in patients with extensive disease small-cell lung cancer: a multicentre, randomised, open-label, phase 3 trial..Lancet Oncol. 2017;18(5):663-671.
15. Bernhardt D, Adeberg S, Bozorgmehr F, et al. Nine-year experience: Prophylactic cranial irradiation in extensive disease small cell lung cancer. Clin Lung Cancer. 2017;18(4):e267-e271.
16. Yee D, Butts C, Reiman A, et al. Clinical trial of post-chemotherapy consolidation thoracic radiotherapy for extensive-stage small cell lung cancer. Radiother Oncol. 2012;102:234-238.
17. Gore EM, HU C, Sun AY, et al. Randomized phase II study comparing prophylactic cranial irradiation and consolidative extra-cranial irradiation for extensive disease small cell lung cancer (ED-SCLC): NRG oncology RTOG 0937. J Thorac Oncol. 2017;06-015.