

Bölüm 37

MALİGN PLEVRAL MEZOTELYOMADA TANI VE EVRELEME

Ali DURMAZ¹

GİRİŞ

Malign plevral mezotelyoma (MPM) plevra mezotel hücrelerinden köken alan solid bir tümördür (Bianco, 18). Epiteloid, sarkomatoid ve bifazik tip olmak üzere majör 3 gruba ayrılır. Epiteloid MPM en sık görülen mikroskopik alt tiptir. Sarkomatoid ve bifazik tümörlerin prognozu daha kötüdür (Galateau, 16).

Hastaların çoğu ileri evre hastalıkla tanı alır ve tıbbi destek, kemoterapi altında ortalama survey 7-12 aydır. Son 10 yılda görülme sıklığı oldukça artmıştır. The World Health Organisation (WHO) asbest ilişkili hastalıklardan dünyada yılda 92250 kişinin öldüğünü açıklamıştır. Vakaların %80'inde mesleki asbest maruziyeti yer aldığından önlenabilir bir hastalıktır (Delgermaa, V2011).

MPM gelişiminde asbest maruziyeti temel risk faktörüdür. Asbest, çok ince silikat mineralleri içerir: amfibol grubundan krisotil, serpantin olarak krosidolit, amosit, anthofilit, tremolit ve aktinolit bunlardandır. Amosit ve krosidolitin kanserojenliği diğer asbest tiplerinden daha yüksektir. Gemi yapımında, demiryolu onarımında ve elektrikçi, tesisatçılarda, yüksek ısıyla çalışılan iş kollarında mesleki asbest maruziyeti bulunmaktadır. (Geltner, 2016).

Türkiye, Kıbrıs gibi ülkelerde, özellikle evlerin duvarlarını beyazlatmak için asbest kullanan ve asbestin doğal çevrede bulunduğu bölgelerde çevresel maruziyetle karşılaşmaktadır. Asbeste maruziyet ve semptom ortaya çıkma süresi ortalama 40 yıldır, hastalık %99'unda 15 yıldan sonra ortaya çıkar. Plevral plaklar da asbest maruziyetine bağlı gelişmesine rağmen plevral plak ile mpm riskinde artış arasında korelasyon bulunamamıştır. Sentetik materyaller (seramik, nano-

¹ Arş. Gör. Dr., Çukurova Üniversitesi Tıp Fakültesi, alidurmaz999@gmail.com



Mpm olan 53 yaş erkek hastada metastatik hastalık. Koronal kesit petctde plevrada çepeçevre fdg tutulumu mevcut.

Sağ göğüs duvarında eski tüp yerinde yuvarlak bir tutulum odağı ok ile gösterilmiştir.

Sol iliak kanatta okbaşı ile metastatik odak gösterilmiştir (Nickell, 2014).

KAYNAKLAR

1. Delgermaa V, Takahashi K, Park EK et al. Global mesothelioma deaths reported to the World Health Organization between 1994 and 2008. Bull World Health Organ 2011; 89: 716–724.
2. Galateau-Salle F, Churg A, Roggli V, Travis WD. The 2015 world health organization classification of tumors of the pleura: Advances since the 2004 Classification. J Thorac Oncol. 2016;11(2):142-154.
3. Pei D, Li Y, Liu X, et al. Diagnostic and prognostic utilities of humoral fibulin-3 in malignant pleural mesothelioma: Evidence from a meta-analysis. Oncotarget 2017;8:13030-8.
4. Napolitano A, Antoine DJ, Pellegrini L, et al. HMGB1 and Its Hyperacetylated Isoform are Sensitive and Specific Serum Biomarkers to Detect Asbestos Exposure and to Identify Mesothelioma Patients. Clin Cancer Res 2016;22:3087-96.
5. Testa JR, Pass HI, Carbone M. Benign and malignant mesothelioma. In: De Vita VT Jr, Hellman S, Rosenberg SA, ed. Cancer: Principles and Practice of Oncology. 6th ed. Philadelphia, PA: Lippincott Williams & Wilkins; 2001:1937
6. Rusch VW. A proposed new international TNM staging system for malignant pleural mesothelioma. From the International Mesothelioma Interest Group. Chest. 1995;108(4):1122–1128.
7. Gottehrer A, Taryle DA, Reed CE, Sahn SA. Pleural fluid analysis in malignant mesothelioma. Prognostic implications. Chest. 1991;100(4):1003–1006.
8. FDG PET/CT in the Management of Primary Pleural Tumors and Pleural Metastases
9. Andrea bianco 2018 Clinical diagnosis of malignant pleural mesothelioma
10. Christian geltner 2016 Management of malignant pleural mesothelioma – part 1: epidemiology, diagnosis, and staging
11. Biomarkers in malignant pleural mesothelioma: current status and future directions Tamkin Ahmadzadeh, 2018