

# **ERKEN VE LOKAL İLERİ EVRE VAJEN KANSERİNDE CERRAHİ TEDAVİ**

**Mehmet KEÇECİOĞLU<sup>1</sup>**

## **GİRİŞ**

Vajinal kanserler nadir görülen kanserler olup kadın genital sistemi kanserlerinin yaklaşık %1'ni oluşturmaktadır.[1,2] 2019 yılında Amerika Birleşik Devletlerinde 5.350 yeni vaka ve 1.450 kişinin hastalığa bağlı ölebileceği tahmin edilmektedir. [3] Erken evre tümörler lokal tedavi modaliteleri ile genellikle kür olabilmektedir ancak metastatik hastalıklarla ilgili etkinliği kanıtlanmış standart bir tedavi bulunmamaktadır. Vajinal kanserli kadınların büyük bölümü (%30-50) benign, premalign yada malign nedenlerle daha önceden histerektomi geçirmiştir.[1,4]

Vajinal kanserlerin yaklaşık %85'i skuamoz hücreli kanserden oluşmaktadır. Bu tip kanser hücreleri başlangıçta vajen duvarının süperfisiyaline yayılır daha sonra parvajinal ve parametrial dokuları invaze eder. Uzak hematojen metastazlar en sık akciğerlere ve daha az sıklıkla karaciğerde ve kemikte görülür. [5] Vajinanın skuamoz hücreli kanseri yüksek oranda human papilloma virüsünün onkojenikusu ile ilişkilidir ve serviksin Skuamoz hücreli kanseri ile ortak birçok risk faktörüne sahiptir.[6-8]

Ağrısız vajinal kanama ve akıntı vajinal kanserin en sık semptomudur. Daha ilerlemiş tümörlerde üriner retansiyon, mesane spazmi, hematüri, işeme sıklığında artma görülür. Posterior vajinal duvarda gelişen tümörlerde ise tenesmus, kabızlık ve gaitada kan görülür.

Tedavi seçenekleri tümörün evresine bağlı olarak değişmektedir. Cerrahi ve radyoterapi erken evrelerde yüksek oranda etkilidir, ileri evrelerde primer olarak radyoterapi etkilidir. Kemoterapinin henüz ileri evreler için küratif olduğu gösterilememiştir ve standart bir rejim oluşturulamamıştır.

<sup>1</sup> Dr. Mehmet KEÇECİOĞLU, Balıkesir Atatürk Şehir Hastanesi, mkececi83@hotmail.com

## **Evre 4A vajinal kanser tedavisi**

### ***Skuamoz hücreli karsinom:***

1. Radyoterapi
2. Cerrahi: Nadiren yukardaki tedavilere kombine edilebilir.[22]

### ***Adenokarsinom:***

1. Radyoterapi
2. Cerrahi: Nadiren yukardaki tedavilere kombine edilebilir.[22]

## **Evre 4B vajinal kanser tedavisi:**

Günümüzdeki tedavi, Evre IVB hastalığı olan hastalar için net değildir. Hiçbir kemoterapi ajanının klinik faydası kanıtlanamamıştır, ancak hastalar sıkılıkla rahim ağzı kanserini tedavi etmek için kullanılan rejimlerle tedavi edilir. 5-flüorourasil veya sisplatin bazlı tedavi rejimi ile radyoterapinin eşzamanlı kullanımı savunulmaktadır.[23-25]

## **Kaynaklar**

1. Eifel PJ, Berek JS, Markman MA.(2011): Cancer of the cervix, vagina, and vulva. In: DeVita VT Jr, Lawrence TS, Rosenberg SA: Cancer: Principles and Practice of Oncology.( 9th ed. pp 1311-44) Philadelphia, Pa:Lippincott Williams & Wilkins,,
2. American Cancer Society ( 2017). Cancer Facts and Figures .Atlanta, Ga: AmericanCancerSociety, 2017. Available online. LastaccessedFebruary 7, 2019.
3. AmericanCancerSociety: CancerFactsandFigures 2019. Atlanta, Ga: AmericanCancerSociety, 2019. Availableonline. LastaccessedJune 7, 2019.
4. Stock RG, Chen AS, Seski J: A 30-year experience in themanagement of primarycarcinoma of thevagina: analysis of prognosticfactorsandtreatmentmodalities. GynecolOncol 56 (1): 45-52, 1995. [PubMed]
5. Eifel P, Berek J, Markman M: Cancer of thecervix, vagina, and vulva. In: DeVita VT Jr, Hellman S, Rosenberg SA, eds.:Cancer: PrinciplesandPractice of Oncology. Vols. 1 & 2. 8th ed. Philadelphia, Pa: Lippincott Williams &Wilkins, 2008, pp 1496-1543.
6. Daling JR, Madeleine MM, Schwartz SM, et al.: A population-basedstudy of squamouscellvaginalcancer: HPV andcofactors. GynecolOncol 84 (2): 263-70, 2002.
7. Parkin DM: Theglobalhealthburden of infection-associatedcancers in theyear 2002. Int J Cancer 118 (12): 3030-44, 2006.
8. Ikenberg H, Runge M, Göppinger A, et al.: Human papillomavirus DNA in invasivecarcinoma of thevagina. ObstetGynecol 76 (3 Pt 1): 432-8, 1990.
9. Frank SJ, Jhingran A, Levenback C, et al.:Definitiveradiationtherapyforsquamouscellcarcinoma of thevagina. Int J RadiatOncolBiolPhys 62 (1): 138-47, 2005.
10. Vagina. In: Edge SB, Byrd DR, Compton CC, et al.,eds.: AJCC CancerStaging Manual. 7th ed. New York, NY: Springer, 2010, pp 387-9.
11. Wright VC, Chapman W: Intraepithelialneoplasia of thelowerfemalegenitaltract: etiology, investigation, andmanagement. Semin SurgOncol 8 (4): 180-90, 1992 Jul-Aug.
12. Krebs HB: Treatment of vaginalintraepithelialneoplasiawithlaserandtopical 5-fluorouracil. ObstetGynecol 73 (4): 657-60, 1989
13. Cheng D, Ng TY, Ngan HY, et al.:Widelocalexcision (WLE) forvaginalintraepithelialneoplasia (VAIN). ActaObstetGynecolScand 78 (7): 648-52, 1999.

14. Cheng D, Ng TY, Ngan HY, et al.: Widelocalexcision (WLE) for vaginal intraepithelial neoplasia (VAIN). *Acta Obstet Gynecol Scand* 78 (7): 648-52, 1999.
15. Stefanon B, Pallucca A, Merola M, et al.: Treatment with 5-fluorouracil of 35 patients with clinically subclinical HPV infection of the vagina. *Eur J Gynaecol Oncol* 17 (6): 534, 1996.
16. Chyle V, Zagars GK, Wheeler JA, et al.: Definitive radiotherapy for carcinoma of the vagina: outcome and prognostic factors. *Int J Radiat Oncol Biol Phys* 35 (5): 891-905, 1996.
17. Graham K, Wright K, Cadwallader B, et al.: 20-year retrospective review of medium dose rate intracavitary brachytherapy in VAIN3. *Gynecol Oncol* 106 (1): 105-11, 2007
18. Perez CA, Camel HM, Galakatos AE, et al.: Definitive irradiation in carcinoma of the vagina: long-term evaluation of results. *Int J Radiat Oncol Biol Phys* 15 (6): 1283-90, 1988.
19. Rubin SC, Young J, Mikuta JJ: Squamous carcinoma of the vagina: treatment, complications, and long-term follow-up. *Gynecol Oncol* 20 (3): 346-53, 1985
20. Senekjian EK, Frey KW, Anderson D, et al.: Local therapy in stage I clear cell adenocarcinoma of the vagina. *Cancer* 60 (6): 1319-24, 1987
21. Tjalm WA, Monaghan JM, de Barros Lopes A, et al.: The role of surgery in invasive squamous carcinoma of the vagina. *Gynecol Oncol* 81 (3): 360-5, 2001
22. Boronow RC, Hickman BT, Reagan MT, et al.: Combined therapy as an alternative to exenteration for locally advanced vulvovaginal cancer. II. Results, complications, and dosimetric and surgical considerations. *Am J Clin Oncol* 10 (2): 171-81, 1987.
23. Grigsby PW: Vaginal cancer. *Curr Treat Options Oncol* 3 (2): 125-30, 2002.
24. Dalrymple JL, Russell AH, Lee SW, et al.: Chemoradiation for primary invasive squamous carcinoma of the vagina. *Int J Gynecol Cancer* 14 (1): 110-7, 2004 Jan-Feb.
25. Samant R, Lau B, E C, et al.: Primary vaginal cancer treated with concurrent chemoradiation using Cis-platinum. *Int J Radiat Oncol Biol Phys* 69 (3): 746-50, 2007.