

## Bölüm 2

# MİDE KANSERLERİİNDE CERRAHİ TEDAVİ

Tolga DİNÇ<sup>1</sup>

### GİRİŞ

Tüm tarih boyunca kanser, insanlığın en büyük düşmanlarından biri olmuştur. Günümüzdeki gelişmeler bu düşmanın; ortaya çıkışını, karakterini, davranış patternini ve yayılım yollarını daha anlaşırlır kılmıştır. Bu sayede, hastalıkla savaşmada önemli yollar kat edilmiştir. Mide kanseri de diğer tüm kancerlerde olduğu gibi, genetik ve çevresel faktörlerin etkisi altında ortaya çıkan, sinsi ilerleyen bir hastalıktır. Bilindiği üzere Mide kancerlerinin tamamına yakınına adenokanserler oluşturmaktadır. Oldukça agresif seyirli olan mide adenokanserlerinin genel özelliklerini ve cerrahi tedavisini irdeleyeceğiz.

### MİDE KANSERİ TARİHÇESİNE GENEL BAKIŞ

Mide kancerleri, muhtemelen insanlığın en eski hastalıklarından birisidir. İlk olası mide kanseri olgusuna Ebers Papirüslerinde rastlanılmaktadır.

Hipokrat ve Galen mide kanserine meraklı olan bilim insanları idi. Büyük Türk ve İslam bilgini olan İbn-i Sina'nın 11. yy'da yazmış olduğu tıp ansiklopedisinde mide kanserinden bahsetmiş ve hastalıkla mücadelenin en etkin yolunun erken tanı olduğunu vurgulamıştır [1].

Mide kancerleri ile ilgili ilk ciddi bilgilere, 19. yy'da Dr. Cruveilhier tarafından yapılan çalışmaların sonuçlanması ile ulaşılmıştır. Napoleon Bonaparte; karın ağrısı, hıçkırık, kusma ve ilerleyen dönemlerde de ağızdan telve şeklinde kusma şikayetleri ile hayatını kaybetmesi üzerine 1821'de kendisine otopsi yapılmıştır [2]. Otopsi raporu; "*midenin küçük kurvatur bölgesinde kanserleşmiş, ortasında delik bulunan sert bir alan mevcuttu ve ölüm bu olay nedeni ile gerçekleşmiştir*" olarak raporlanmıştır. Napolyon ölmeden önce doktorundan midesini açarak detaylı bir şekilde incelemesini ve bulguları evlatlarına detaylı bir şekilde aktarmasını istemiştir. Bu istek, aile de benzer şikayetlerle ölümlerin olduğunu olası göstergesi idi [2].

<sup>1</sup> Op. Dr., Ankara Numune Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Genel Cerrahi Kliniği, Ankara, Türkiye, tolga\_dr@hotmail.com

## KAYNAKLAR

1. Dinçtürk C (1989). Tarihçe: Cerrahi Onkoloji Mide kanseri. Ankara: Türk Tarih Kurumu Basımevi. p. 9-10.
2. Cruveilhier J (1835). Anatomie patologique. Paris: Baillière. p.14-54.
3. Pean J E (1879). De l'ablation des tumeurs de l'estomac par la gastrectomie. Gaz Hop 52: 473-475.
4. Billroth T (1881). Uenereinen fall von gelungener rezektion des carcinomatösen pyloris. Wien med Wchnschr 31: 1427-1881.
5. Wölfler A (1881). Ueber die von Herrn Professor Billroth ausgeführten resectionen des carcinomatösen pylorus. Wien: W Braumüller.
6. Öke MK (1925). Gastrectomie pour tumeur du pylore. Gazette Medikale d'orient. 1067-1068.
7. Japanese Gastric Cancer Association (2017). Japanese gastric cancer treatment guidelines 2014 (ver. 4). Gastric Cancer 20:1-19.
8. Jansen EP, Boot H, Verheij M, van de Velde CJ (2005). Optimal locoregional treatment in gastric cancer. J Clin Oncol 23(20):4509-17.
9. Mihmanlı, M (2004). Mide kanseri ve cerrahi tedavisi. 2004: Avrupa Tip Kitapçılık.
10. Ferlay J, Soerjomataram I, Dikshit R et al (2015). Cancer incidence and mortality worldwide: sources, methods and major patterns in GLOBOCAN 2012. Int J Cancer 136:359-86.
11. Dharmarajan S, Halpin VJ, Hawkins WG. Stomach (2008). The Washington Manual of Surgery.5th Edition. Washington, p.168-180.
12. De Martel C, Forman D, Plummer M (2013). Gastric cancer: epidemiology and risk factors. Gastroenterol Clin North Am 42(2):219-40.
13. Guggenheim DE, Shah MA (2013). Gastric cancer epidemiology and risk factors. J Surg Oncol. 2013;107:230-236.
14. Patru CL, Surlin V, Georgescu I, Patru E (2013). Current issues in gastric cancer epidemiology. Rev Med Chir Soc Med Nat Iasi 117(1):199-204.
15. Gore R (1997). Gastrointestinal cancer. Radiol Clin North Am 35:295-310.
16. Kitagawa Y, Dempsey DT (2015). Stomach In: Schwartz SI. Principles of Surgery. Seventh ed. New York. p.1035–1098.
17. Lavecchia C, Negri E, Fraceschi S (1992). Family history and the risk of stomach and colorectal cancer. Cancer 70:50-55.
18. Dicken BJ, Bigam DL, Cass C, Mackey JR, Joy AA, Hamilton SM (2005). Gastric adenocarcinoma. Ann Surg 241:27-39.
19. Dewys WD, Begg C, Lavin PT, et al (1980). Prognostic effect of weight loss prior to chemotherapy in cancer patients. Eastern Cooperative Oncology Group. Am J Med 69(4):491.
20. Maconi G, Manes G, Porro GB (2008). Role of symptoms in diagnosis and outcome of gastric cancer. World J Gastroenterol 14(8):1149.
21. Wanebo HJ, Kennedy BJ, Chmiel J, et al (1993). Cancer of the stomach. A patient care study by the American College of Surgeons. Ann Surg 218:583.
22. Kahrilas PJ, Kishk SM, Helm JF, et al (1987). Comparison of pseudoachalasia and achalasia. Am J Med 82:439.
23. Fuchs CS, Mayer RJ (1995). Gastric carcinoma. N Engl J Med 333:32.
24. Gao LM (2016). The book of Gastric Cancer: Diagnosis and treatment of gastric cancer. Transl Gastroenterol Hepatol 1:54.

25. American Joint Committee on Cancer Staging Manual, 7th, Edge SB, Byrd DR, Compton CC, et al (Eds), Springer, New York 2010. p.117.
26. Cho CS, Brennan MF (2008). Gastric adenocarcinoma, cameron JL (eds): current surgical therapy, 9th ed Philadelphia: Mosby.
27. Kamiya S, Rouvelas I, Lindblad M, Nilsson M (2018). Current trends in gastric cancer treatment in Europe. *J Cancer Metastasis Treat* 4:35.
28. Ohgami M, Kumai K, Wkabayashi G, Otani Y, Katajima M (1993). Innovative treatment for early gastric cancer: laparoscopic wedge resection of the stomach using the lesion-lifting method. *Stomach intestine* 28: 1461-1468.
29. Yasuda K, Mizuma Y, Nakajima M, Kawai K (1993). Endoscopic laser treatment for early gastric cancer. *Endoscopy* 25: 451-454.
30. Ohashi S (1995). Laparoscopic intraluminal (intragastric) surgery for early gastric cancer. A new concept in laparoscopic surgery. *Surg Endosc* 9: 169-171.
31. Tada M, Murakami A, Karita M, Yanai H, Okita K (1993). Endoscopic resection of early gastric cancer. *Endoscopy* 25: 445-450.
32. Corson JD, Williamson R (2001). *Surgery*. 2001 Ed. New York: Mosby.
33. Brennan MF (1989) Radical surgery for gastric cancer. A review of Japanese experience. *Cancer* 64: 2063.
34. Fink U, Schuhmacher C, Stein HJ, et al (1995). Preoperative chemotherapy for stage III-IV gastric carcinoma: feasibility, respons and outcome after complete resection. *Br J Surg* 82: 1248-1252.