

## Bölüm 4

### REKTUM KANSERLERİNE CERRAHİ YAKLAŞIM

Cem Emir GÜLDOĞAN<sup>1</sup>

#### İNSİDANS

Kolorektal kanserler dünyada en sık görülen 3. kanser türü olup, gastrointestinal sistem içerisinde en fazla görülen malignitelerdir. Amerika Birleşik Devletlerinde (ABD) yılda yaklaşık 140.000 yeni kolorektal kanser tanısı koyulmaktadır ve her yıl yaklaşık 50000'den fazla hasta bu sebeple hayatını kaybetmektedir. (1) İnsidans erkek ve kadınlarda benzerdir. Ülkelerin tarama programları bu sık görülen ve bir o kadar da ölümcül olan hastalığın insidansını azaltmaktadır.(2) Erken tanı koyma , medikal ve cerrahi tedavilerdeki devam eden gelişmeler kolorektal kanserlerde görülen mortaliteyi azaltmaya devam etmektedir.

#### KLİNİK BELİRTİLER

Polikliniğe başvuran semptomatik hastaların birçoğunda dışkılama alışkanlıklarında değişiklik, hematokezya, rektal dolgunluk, dışkılama sonrası rahatlayamama veya karın ağrısı şikayetleri mevcuttur. (3,4) Karın ağrısının sebebi genelde kısmi obstrüksiyon veya periton tutulumu olabilir. Rektum kanserinin pelvik taban kaslarını tutarak tenesmusu yol açabileceği her zaman akılda tutulmalıdır. Nadiren lokal rektum kanserleri siyatik sinir veya obturatuvar sinirlerdeki tutuluma bağlı nöropatik ağrı sendromuna neden olabilir. Dışkılama sırasında ağrı daha çok distal rektum kanserlerinde görülen bir durumdur. Şiddetli anal ağrı olan olgularda rektum tümörü anal sfinkterleri tutmuş olabilir ve çok duyarlı olan anal mukoza ağrıya yol açabilir. Diğer semptomlar distansiyon, bulantı, kusma, kilo kaybı halsizlik ve yorgunluktur. Hastaların önemli bir kısmının asemptomatik olduğu göz önünde bulundurulmalıdır. Kolorektal kanser tanısı konan hastaların yaklaşık %20'si tanı anında metastatik olduğu unutulmamalıdır.

#### YAYILIM

Rektum kanserleri, lenfatik, hematojen, komşuluk ve transperitoneal yollarla yayılabilmektedirler. En sık görülen metastazlar genellikle bölgesel lenf nodları

<sup>1</sup> Dr.Öğr.Üyesi Cem Emir GÜLDOĞAN, İstinye Üniversitesi Tıp Fakültesi/Liv Hospital Ankara, drguldogan@gmail.com

Yapılan çalışmalar, kolorektal kanser için yapılan laparoskopik cerrahi ve robotik cerrahinin onkolojik olarak birbirine eşdeğer olabileceğini ortaya koymuştur. Ancak bu tartışmanın detaylarına prospektif, randomize, çok merkezli bir çalışma olan Rektal Kanserde Laparoskopik ve Robotik Rezeksiyon Karşılaştırma (ROLARR) çalışmasından ulaşılabileceği umulmaktadır.

## KAYNAKLAR

- Parkin, D. Max, et al. "Global cancer statistics, 2002." *CA: a cancer journal for clinicians* 55.2 (2005): 74-108.
- Jemal, Ahmedin, et al. "Cancer statistics, 2007." *CA: a cancer journal for clinicians* 57.1 (2007): 43-66.
- Speights, V. O., et al. "Colorectal cancer: current trends in initial clinical manifestations." *Southern medical journal* 84.5 (1991): 575-578.
- Steinberg, Seth M., et al. "Prognostic indicators of colon tumors. The gastrointestinal tumor study group experience." *Cancer* 57.9 (1986): 1866-1870.
- Dunn, K.M. & Rothenberger D.A., (2014). *Schwartz's Principles of Surgery 10e* (M.Mahir Özmen, Erdinç Çetinkaya, İsa Sözen, Nermin Damla Hatipoğlu, A. Keşşaf Aşlar Çev.Ed.).Ankara:Güneş Kitapevi
- Woodhouse, C. R. J. "Guidelines for monitoring of patients with ureterosigmoidostomy." *Gut* 51.suppl 5 (2002): v15-v16.
- Baxter, Nancy N., et al. "Increased risk of rectal cancer after prostate radiation: a population-based study." *Gastroenterology* 128.4 (2005): 819-824.
- O'Connell, Jessica B., Melinda A. Maggard, and Clifford Y. Ko. "Colon cancer survival rates with the new American Joint Committee on Cancer sixth edition staging." *Journal of the National Cancer Institute* 96.19 (2004): 1420-1425.
- Gunderson, Leonard L., et al. "Impact of T and N substage on survival and disease relapse in adjuvant rectal cancer: a pooled analysis." *International Journal of Radiation Oncology Biology Physics* 54.2 (2002): 386-396.
- You, Y. Nancy, et al. "Is the increasing rate of local excision for stage I rectal cancer in the United States justified?: a nationwide cohort study from the National Cancer Database." *Annals of surgery* 245.5 (2007): 726.
- Garcia-Aguilar, Julio, et al. "A phase II trial of neoadjuvant chemoradiation and local excision for T2N0 rectal cancer: preliminary results of the ACOSOG Z6041 trial." *Annals of surgical oncology* 19.2 (2012): 384-391.
- Sauer, Rolf, et al. "Preoperative versus postoperative chemoradiotherapy for rectal cancer." *New England Journal of Medicine* 351.17 (2004): 1731-1740.
- Demmy, Todd L., and Kelli Bullard Dunn. "Surgical and nonsurgical therapy for lung metastasis: indications and outcomes." *Surgical oncology clinics of North America* 16.3 (2007): 579-605.
- Francescutti, Valerie, et al. "Management of bowel obstruction in patients with stage IV cancer: predictors of outcome after surgery." *Annals of surgical oncology* 20.3 (2013): 707-714.
- Fleshman, James, et al. "Laparoscopic colectomy for cancer is not inferior to open surgery based on 5-year data from the COST Study Group trial." *Annals of surgery* 246.4 (2007): 655-664.
- Hazebroek, Eric Jasper, and Color Study Group. "Color." *Surgical Endoscopy And Other Interventional Techniques* 16.6 (2002): 949-953.
- Jayne, David G., et al. "Randomized trial of laparoscopic-assisted resection of colorectal carcinoma: 3-year results of the UK MRC CLASICC Trial Group." *Journal of Clinical Oncology* 25.21 (2007): 3061-3068.

- knowledge in orthopaedics. Philadelphia: Mosby-Elsevier; 2005. p.291–336.
- Goodman MA, Weiss KR. Surgical approach to metastatic bone disease. *Oper Tech Orthop* 2014; 24:85–90.
- Grimer RJ, Briggs TWR. Earlier diagnosis of bone and soft-tissue tumours. *J Bone Joint Surg Br* 2010;92(11):1489–92.
- Hage WD, Aboulafia AJ, Aboulafia DM.: Incidence, location, and diagnostic evaluation of metastatic bone disease; *Orthop Clin North Am* 2000, 31(4):515-28.
- Healey JH, Turnbull AD, Miedema B, Lane JM: Acrometastases: A study of twenty nine patients with osseous involvement of hands and feet. *J Bone Joint Surg* 1986, 68-A(5):743-6.
- Katagari H, Takahashi M, Wakai K, Sugiura H, Katoka T, Nakanishi K. Prognostic factors and a scoring system for patients with skeletal metastasis. *J Bone Joint Surg Br* 2005;87:698–703.
- Libson E, Bloom RA, Husband JE, Stoker DJ: Metastatic tumors of bones of the hand and foot. *Skeletal Radiol* 1987, 16(5):387-92.
- Mirels H: Metastatic disease in long bones: A proposed scoring system for diagnosing impending pathologic fractures. *Clin Orthop* 1989, (249):25664.
- Papagelopoulos PJ, Mavrogenis AF, Savvidou OD, Benetos IS, Galanis EC, Soucacos PN. Pathological fractures in primary bone sarcomas. *Injury* 2008; 39(4):395–403.
- Ruggieri P, Mavrogenis AF, Casadei R, Errani C, Angelini A, Calabro` T, et al. Protocol of surgical treatment of long bone pathological fractures. *Injury* 2010; 41(11):1161–7.
- Scully SP, Ghert MA, Zurakowski D, Thompson RC, Gebhardt MC. Pathological fracture in osteosarcoma: prognostic importance and treatment options. *J Bone Joint Surg Am* 2002;84A(1):49–57.
- Weber KL, Randall RL, Grossman S, Parvizi J. Management of lower-extremity bone metastases. *J Bone Joint Surg Am* 2006;88(Suppl. 4):11–9.