

## Bölüm 4

# LOKAL İLERİ ÖZOFAGUS KANSERİNDE MULTİDİSİPLİNER YAKLAŞIM VE CERRAHİNİN YERİ

Emre GÜNDOĞDU<sup>1</sup>

### GİRİŞ

Özofagus kanseri epidemiyolojisi, batı dünyasında son elli yıl içerisinde radikal bir değişim göstermiştir. Adenokarsinomda baskın tip skuamöz hücreli karsinomdaki (SCC) değişiklikler, farklı etnik kökenler arasındaki eşitsizlikler ve adenokarsinom insidans oranlarındaki artış, özellikle Kuzey Amerika'da acil dikkat gerektiren önemli bir halk sağlığı sorunu haline gelmiştir (1). Tüm kanserler nedeniyle ölüm sıralamasında altıncı sıradadır (2) ve son derece agresif doğası ve düşük sağkalım oranı nedeniyle dünya çapında üzerinde belkide en az çalışılan ve en ölümcül kanserlerden biridir. Toplam 5 yıllık görelî sağkalım %17'dir (1). Bu kötü sağkalım sonuçlarının başlıca nedeni özofagus kanserinin genellikle geç dönemde teşhis edilmesine dayanmaktadır. Genel olarak başvuru anında hastaların %50'sinden fazlasında metastatik hastalık, %30'unda lokal ileri evre ve %2'sinden azında tedavi edilebilecek lokalize evrede tanı konulabilmektedir (1-3).

Metastatik olmayan özofagus kanserlerinin yönetiminde son yirmi yılda belirgin ilerlemeler sağlanmıştır. Bilgisayarlı tomografideki gelişmeler, endoskopik ultrasonun (EUS) gelişimi ve FDG-PET'in ortaya çıkmasıyla birlikte, hastalığın değerlendirilmesinde yıldan yıla daha iyi sonuçlar elde edildi. Günümüzde, hastalığın evrelendirilmesi tedavinin belirlenmesinde büyük önem taşımaktadır ve tedavi kararları alınırken tümör konseylerindeki multidisipliner tartışmalarla birlikte tedaviye karar verilmektedir.

Özofajektomi erken evre özofagus kanseri için birincil tedavi olmaya devam etse de, yüzeysel (T1A) kanserlerde spesifik rolü endoskopik mukozal tedavinin gelişmesinden bu yana hala tartışılmaktadır. Lokal ileri kanserlerin tedavisinin

<sup>1</sup> Doktor Öğretim Üyesi Emre GÜNDOĞDU, İstinye Üniversitesi Tıp Fakültesi, Genel Cerrahi Anabilim Dalı, dremregundogdu@gmail.com

**REFERANSLAR:**

1. Zhang Y. Epidemiology of esophageal cancer. *World J Gastroenterol* 2013;19:5598-606.
2. Falk GW. Risk factors for esophageal cancer development. *Surg Oncol Clin N Am* 2009;18:469-85.
3. Hayeck TJ, Kong CY, Spechler SJ, et al. The prevalence of Barrett's esophagus in the US: estimates from a simulation model confirmed by SEER data. *Dis Esophagus* 2010;23:451-7.
4. Gebiski V, Burmeister B, Smithers BM, et al. Survival benefits from neoadjuvant chemoradiotherapy or chemotherapy in oesophageal carcinoma: a meta-analysis. *Lancet Oncol* 2007;8:226-34.
5. Sjoquist KM, Burmeister BH, Smithers BM, et al. Survival after neoadjuvant chemotherapy or chemoradiotherapy for resectable oesophageal carcinoma: an updated metaanalysis. *Lancet Oncol* 2011;12:681-92.
6. Low DE. Evolution in surgical management of esophageal cancer. *Dig Dis* 2013;31:21-9.
7. Peyre CG, Hagen JA, DeMeester SR, et al. The number of lymph nodes removed predicts survival in esophageal cancer: an international study on the impact of extent of surgical resection. *Ann Surg* 2008;248:549-56.
8. Schwarz RE, Smith DD. Clinical impact of lymphadenectomy extent in resectable esophageal cancer. *J Gastrointest Surg* 2007;11:1384-93.
9. Rizk NP, Ishwaran H, Rice TW, et al. Optimum lymphadenectomy for esophageal cancer. *Ann Surg* 2010;251:46-50.
10. Hulscher JB, van Sandick JW, de Boer AG, et al. Extended transthoracic resection compared with limited transhiatal resection for adenocarcinoma of the esophagus. *N Engl J Med* 2002;347:1662-9.
11. Weber WA, Ott K. Imaging of esophageal and gastric cancer. *Semin Oncol* 2004;31:530-41.
12. Rebollo Aguirre AC, Ramos-Font C, Villegas Portero R, et al. 18F-fluorodeoxyglucose positron emission tomography for the evaluation of neoadjuvant therapy response in esophageal cancer: systematic review of the literature. *Ann Surg* 2009;250:247-54.
13. Young PE, Gentry AB, Acosta RD, et al. Endoscopic ultrasound does not accurately stage early adenocarcinoma or high-grade dysplasia of the esophagus. *Clin Gastroenterol Hepatol* 2010;8:1037-41.
14. Smith BR, Chang KJ, Lee JG, et al. Staging accuracy of endoscopic ultrasound based on pathologic analysis after minimally invasive esophagectomy. *Am Surg* 2010;76:1228-31.
15. Puli SR, Reddy JB, Bechtold ML, et al. Staging accuracy of esophageal cancer by endoscopic ultrasound: a metaanalysis and systematic review. *World J Gastroenterol* 2008;14:1479-90.
16. Rice TW, Rusch VW, Ishwaran H, et al. Worldwide Esophageal Cancer Collaboration. Cancer of the esophagus and esophagogastric junction: data-driven staging for the seventh edition of the American Joint Committee on Cancer/International Union Against Cancer Cancer Staging Manuals. *Cancer* 2010 15;116:3763-73.
17. van Hagen P, Hulshof MC, van Lanschot JJ, et al. Preoperative chemoradiotherapy for esophageal or junctional cancer. *N Engl J Med* 2012;366:2074-84.
18. Ando N, Iizuka T, Ide H, et al. Surgery plus chemotherapy compared with surgery alone for localized squamous cell carcinoma of the thoracic esophagus: a Japan Clinical Oncology Group Study—JCOG 9204. *J Clin Oncol* 2003;21:4592-6.
19. Igaki H, Kato H, Ando N, et al. A randomized trial of postoperative adjuvant chemotherapy with cisplatin and 5-fluorouracil versus neoadjuvant chemotherapy for clinical stage II/III squamous cell carcinoma of the thoracic esophagus (JCOG 9907). *J Clin Oncol* 2008;26:abstr 4510.
20. Cooper JS, Guo MD, Herskovic A, et al. Chemoradiotherapy of locally advanced esophageal cancer: long-term follow-up of a prospective randomized trial (RTOG 85-01). *Radiation Therapy Oncology Group. JAMA* 1999;281:1623-7.
21. Kato K, Muro K, Minashi K, et al. Phase II study of chemoradiotherapy with 5-fluorouracil and cisplatin for Stage II-III esophageal squamous cell carcinoma: JCOG trial (JCOG 9906). *Int J*

- Radiat Oncol Biol Phys 2011;81:684-90.
22. Stahl M, Stuschke M, Lehmann N, et al. Chemoradiation with and without surgery in patients with locally advanced squamous cell carcinoma of the esophagus. *J Clin Oncol* 2005;23:2310-7.
  23. Bedenne L, Michel P, Bouché O, et al. Chemoradiation followed by surgery compared with chemoradiation alone in squamous cancer of the esophagus: FFCO 9102. *J Clin Oncol* 2007;25:1160-8.
  24. Kampschöer GH, Nakajima T, van de Velde CJ. Changing patterns in gastric adenocarcinoma. *Br J Surg* 1989;76:914-6.
  25. Chirieac LR, Swisher SG, Correa AM, et al. Signet ring cell or mucinous histology after preoperative chemoradiation and survival in patients with esophageal or esophagogastric junction adenocarcinoma. *Clin Cancer Res* 2005;11:2229-36.
  26. Piessen G, Messager M, Leteurtre E, et al. Signet ring cell histology is an independent predictor of poor prognosis in gastric adenocarcinoma regardless of tumoral clinical presentation. *Ann Surg* 2009;250:878-87.
  27. Messager M, Lefevre JH, Pichot-Delahaye V, et al. FREGAT working group - FRENCH. The impact of perioperative chemotherapy on survival in patients with gastric signet ring cell adenocarcinoma: a multicenter comparative study. *Ann Surg* 2011;254:684-93.
  28. Mariette C, Piessen G, Briez N, et al. Oesophagogastric junction adenocarcinoma: which therapeutic approach? *Lancet Oncol* 2011;12:296-305.
  29. Bekkar S, Gronnier C, Messager M, et al. French Eso-Gastric Tumors Working Group-Fédération de Recherche en Chirurgie. The impact of preoperative radiochemotherapy on survival in advanced esophagogastric junction signet ring cell adenocarcinoma. *Ann Thorac Surg* 2014;97:303-10.
  30. Swisher SG, Wynn P, Putnam JB, et al. Salvage esophagectomy for recurrent tumors after definitive chemotherapy and radiotherapy. *J Thorac Cardiovasc Surg* 2002;123:175-83.
  31. Nakamura T, Hayashi K, Ota M, et al. Salvage esophagectomy after definitive chemotherapy and radiotherapy for advanced esophageal cancer. *Am J Surg* 2004;188:261-6.
  32. D'Journo XB, Michelet P, Dahan L, et al. Indications and outcome of salvage surgery for oesophageal cancer. *Eur J Cardiothorac Surg* 2008;33:1117-23.
  33. Teoh AY, Yan Chiu PW, Wong TC, et al. Functional performance and quality of life in patients with squamous esophageal carcinoma receiving surgery or chemoradiation: results from a randomized trial. *Ann Surg* 2011;253:1-5.