

# BÖLÜM 12



## KARDİAÖZOFAGEAL KANSERLERE YAKLAŞIM

Ömer GÜNGÖRÜR<sup>1</sup>

### ÖZET

Özofagogastrik bileşke EGJ; gastroözofageal bileşke veya GEJ olarak da adlandırılır ve gastrik kardial adenokarsinom insidansı oldukça yüksek ve hızla artan anatomik bölgeler olarak son iki dekada öne çıkmaktadır. EGJ ve gastrik kardiyanın net bir tanımının yapılmaması, bu tümörlerin sınıflandırılmasında zorluklara katkıda bulunmuş ve optimal multimodalite stratejisinin tanımlanmasını engellemiştir. Özofagogastrik bileşke'deki özofagus kanserleri veya intraabdominal özofagus geleneksel olarak cerrahi olarak ya parsiyel gastrektomili bir özofajektomi ya da torakotomi olsun ya da olmasın genişletilmiş gastrektomi ile tedavi edilmektedir. EGJ kanseri için güncel operatif yaklaşım; EGJ adenokarsinomunun Siewert sınıflandırmasına dayanarak ameliyat prosedürü öneren cerrahi faz III çalışmalarından elde edilen bulgulara dayanmaktadır.

### GİRİŞ

Özofagus ve mide kanserleri dünya çapında önemli sağlık sorunlarıdır. Genellikle ölümcül hastalıklardır ve vaka-ölüm oranı sırasıyla yüzde 84 (özofagus) ve yüz-

<sup>1</sup> Opr. Dr., İnönü Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Gastroenteroloji Cerrahisi BD., dr.omergungorur@gmail.com



## KAYNAKLAR

1. Mönig SP, Hölscher AH. Özofagogastrik bileşke adenokarsinomunun klinik sınıflandırma sistemleri. Son Sonuçlar Cancer Res 2010; 182:19.
2. Chandrasoma P, Makarewicz K, Wickramasinghe K, et al. Gastroözofageal bileşkenin yeni bir doğrulanmış histolojik tanımı için bir öneri. Hum Pathol 2006; 37:40.
3. Misumi A, Murakami A, Harada K, et al. Gastrik kardinin karsinomunun tanımı. Langenbecks Arch Chir 1989; 374:221.
4. Siewert JR, Stein HJ. Özofagogastrik bileşke adenokarsinomunun sınıflandırılması. Br J Surg 1998; 85:1457.
5. Mariette C, Piessen G, Briez N, et al. Özofagogastrik bileşke adenokarsinomu: hangi terapötik yaklaşım? Lancet Oncol 2011; 12:296.
6. Hasegawa S, Yoshikawa T, Cho H, et al. Özofagogastrik bileşkenin adenokarsinomu Japonya ve batı ülkeleri arasında farklı mıdır? Japon yüksek hacimli bir kanser merkezindeki insidans ve klinikopatolojik özellikler. Dünya J Surg 2009; 33:95.
7. Meier I, Merkel S, Papadopoulos T, et al. Özofagogastrik bileşkenin adenokarsinomu: elektif lenfatik hedef hacim tanımı için bir gerekçe olarak metastatik lenf nodu yayılım paterni. Int J Radiat Oncol Biol Phys 2008; 70:1408.
8. Ren JS, Kamangar F, Qiao YL, et al. Genel Popülasyon Beslenme Müdahalesi Deneme koortunda serum pepsinojenleri ve mide ve özofagus kanseri riski. Bağırsak 2009; 58:636.
9. Zhang S, Orita H, Fukunaga T. Özofagogastrik bileşke adenokarsinomunun güncel cerrahi tedavisi. Dünya J Gastrointest Oncol 2019; 11:567.
10. Hosokawa Y, Kinoshita T, Konishi M, et al. Siewert sınıflandırmasına göre özofagogastrik bileşke adenokarsinomunun klinikopatolojik özellikleri ve prognostik faktörleri: Japonya'da tek bir kurumdaki deneyimler. Ann Surg Oncol 2012; 19:677.
11. Siewert JR, Stein HJ, Feith M. Özofagogastrik bileşkenin adenokarsinomu. Scand J Surg 2006; 95:260.
12. Brown, Giugliano DN, Berger AC, et al. Gastroözofageal bileşke adenokarsinomuna cerrahi yaklaşımlar: Siewert II bilmececi. Langenbecks Arch Surg 2017; 402:1153.
13. Barbour AP, Rizk NP, Gonen M, et al. Gastroözofageal bileşke adenokarsinomu: Özofagus rezeksiyon sınırının ve operatif yaklaşımın sonuç üzerine etkisi. Ann Surg 2007; 246:1.
14. Schiesser M, Schneider PM. Özofagogastrik bileşkenin adenokarsinomu için cerrahi stratejiler. Son Sonuçlar Cancer Res 2010; 182:93.
15. Hulscher JB, van Sandick JW, de Boer AG, et al. Özofagusun adenokarsinomu için sınırlı transhiatal rezeksiyon ile karşılaştırıldığında genişletilmiş transtorasik rezeksiyon. N Engl J Med 2002; 347:1662.
16. Sasako M, Sano T, Yamamoto S, et al. Kardiya veya subkardiya mide kanseri için sol torakoabdominal yaklaşıma karşı karın-transhiatal yaklaşım: randomize kontrollü bir çalışma. Lancet Oncol 2006; 7:644.
17. Kurokawa Y, Sasako M, Sano T, et al. Özofagogastrik bileşke veya gastrik kardiya adenokarsinomu için total gastrektomiye sol torakoabdominal ve abdominal transhiatal yaklaşımları karşılaştıran randomize bir klinik çalışmanın on yıllık takip sonuçları. Br J Surg 2015; 102:341.
18. Dantoc M, Cox MR, Eslick GD. Özofagus kanseri için minimal invaziv özofajektomi kullanımını destekleyen kanıtlar: bir meta-analiz. Arch Surg 2012; 147:768.
19. Mamidanna R, Şişe A, Aylin P, et al. İngiltere'de kanser için açık ve minimal invaziv özofajektomiye takiben kısa vadeli sonuçlar: popülasyona dayalı ulusal bir çalışma. Ann Surg 2012; 255:197.
20. Gottlieb-Vedi E, Kauppila JH, Malietzis G, et al. Açık Özofajektomiye Kıyasla Minimal İnvaziv Sonrası Özofagus Kanserinde Uzun Süreli Sağlıkım: Sistematik Bir İnceleme ve Meta-analiz. Ann Surg 2019; 270:1005.
21. Dapri G, Himpens J, Cadière GB. Kanser için minimal invaziv özofajektomi: laparoskopik transhiatal prosedür veya yüzüstü pozisyonda torakoskopi ve ardından laparoskopik? Surg



- Endosc 2008; 22:1060.
22. Luketich JD, Pennathur A, Awais O, et al. Minimal invaziv özofajektomi sonrası sonuçlar: 1000'den fazla hastanın gözden geçirilmesi. *Ann Surg* 2012; 256:95.
  23. Biere SS, van Berge Henegouwen MI, Maas KW, et al. Özofagus kanserli hastalar için minimal invaziv ve açık özofajektomi: çok merkezli, açık etiketli, randomize kontrollü bir çalışma. *Lancet* 2012; 379:1887.
  24. Straatman J, van der Wielen N, Cuesta MA, et al. Minimal İnvaziv Versus Open Özofagus Rezeksiyonu: Daha Önce Bildirilen Randomize Kontrollü Çalışmanın Üç Yıllık Takibi: TIME Denemesi. *Ann Surg* 2017; 266:232.
  25. van der Sluis PC, van der Horst S, May, et al. Robot Yardımlı Minimal İnvaziv Torakolaparoskopik Özofajektomiye Karşı Resektabl Özofagus Kanseri için Açık Transtorasik Özofajektomi: Randomize Kontrollü Bir Çalışma. *Ann Surg* 2019; 269:621.
  26. Zhang Y, Han Y, Gan Q, et al. Özofagus Kanseri için Robot Yardımlı ve Torakoskopik Yardımlı Ivor Lewis Özofajektominin Erken Sonuçları: Eğilim Skoru Uyumlu Bir Çalışma. *Ann Surg Oncol* 2019; 26:1284.
  27. Berrisford RG, Wajed SA, Sanders D, Rucklidge MW. Total minimal invaziv özofajektomi sonrası kısa dönem sonuçlar. *Br J Surg* 2008; 95:602.
  28. Smithers BM, Gotley DC, Martin I, Thomas JM. Açık ve minimal invaziv özofajektomi arasındaki sonuçların karşılaştırılması. *Ann Surg* 2007; 245:232.
  29. Ulusal Kapsamlı Kansere Ağı (NCCN). Onkolojide NCCN klinik uygulama kılavuzları (NCCN Kılavuzları). Özofagus ve özofagogastrik bileşke kanserleri. Şuradan ulaşılabilir: [https://www.nccn.org/professionals/physician\\_gls/pdf/esophageal.pdf](https://www.nccn.org/professionals/physician_gls/pdf/esophageal.pdf) (Erişim tarihi: 07 Şubat 2019).
  30. van Workum F, Fransen L, Luyer MD, Rosman C. Minimal invaziv özofajektomide öğrenme eğrileri. *Dünya J Gastroenterol* 2018; 24:4974.
  31. White A, Kucukak S, Lee DN, et al. Ivor Lewis Özofagus kanseri için minimal invaziv özofajektomi: Deneyimle gelişen mükemmel bir operasyon. *J Torak Kardiyovasküler Cerrahi* 2019; 157:783.
  32. Smithers BM, Gotley DC, McEwan D, et al. Yemek borusunun torakoskopik mobilizasyonu. 6 yıllık bir deneyim. *Surg Endosc* 2001; 15:176.
  33. Santillan AA, Farma JM, Meredith KL, et al. Özofagus kanseri için minimal invaziv cerrahi. *J Natl Compr Canc Netw* 2008; 6:879.
  34. Mariette C, Markar SR, Dabakuyo-Yonli TS, et al. Özofagus Kanseri için Hibrid Minimal İnvaziv Özofajektomi. *N Engl J Med* 2019; 380:152.
  35. Gurusamy KS, Pallari E, Midya S, Mughal M. Özofagus kanseri için açık transhiatal özofajektomiye karşı Laparoskopik. *Cochrane Veritabanı Sistem Rev* 2016; 3:CD011390.
  36. Chan DS, Reid TD, Howell I, Lewis WG. Operabl özofagus kanserli hastalarda çevresel rezeksiyon marj tutulumunun sağkalım üzerine etkisinin sistematik olarak gözden geçirilmesi ve meta-analizi. *Br J Surg* 2013; 100:456.
  37. Amerikan Patologlar Koleji. Cerrahi Patoloji Kansere Olgu Özeti (Kontrol Listesi): Yemek Borusu. Amerikan Patologlar Koleji: Northfield, 2005.
  38. Mapstone N. Özofagus Karsinomu Histopatoloji Raporları için Minimum Veri Kümesi (1. baskı). Royal College of Pathologists: Londra, 1998.
  39. Rizk NP, Ishwaran H, Rice TW, et al. Özofagus kanseri için optimum lenfadenektomi. *Ann Surg* 2010; 251:46.
  40. Greenstein AJ, Litle VR, Swanson SJ, et al. Örneklenen lenf nodu sayısının lenf nodu negatif özofagus kanserinin postoperatif sağkalımına etkisi. *Kanser* 2008; 112:1239.
  41. Li B, Chen H, Xiang J, et al. Torasik özofagus skuamöz hücreli karsinomda lenfatik yayılım paterni: Tek kurumlu bir deneyim. *J Torak Kardiyovasküler Surg* 2012; 144:778.
  42. Altorki N, Kent M, Ferrara C, Port J. Özofagusun skuamöz hücreli ve adenokarsinomu için üç alanlı lenf nodu diseksiyonu. *Ann Surg* 2002; 236:177.
  43. Fujita H, Sueyoshi S, Tanaka T, et al. Torasik özofagusta skuamöz hücreli karsinom için optimal lenfadenektomi: dört tip lenfadenektomi arasında kısa ve uzun vadeli sonuçların



- karşılaştırılması. Dünya J Surg 2003; 27:571.
44. Nishihira T, Hirayama K, Mori S. Torasik özofagus karsinomu için genişletilmiş servikal ve superior mediastinal lenfadenektominin prospektif randomize bir çalışması. J Surg 1998; 175:47.
  45. Honda M, Kuriyama A, Noma H, et al. Özofajektomi sonrası mekanik özofagogastrik anastomozu karşı elle dikilir: sistematik bir derleme ve meta-analiz. Ann Surg 2013; 257:238.
  46. Ercan S, Rice TW, Murthy SC, et al. Özofagogastrik anastomoz tekniği özofagus kanserli hastaların sonuçlarını etkiler mi? J Torak Kardiyovasküler Surg 2005; 129:623.
  47. Walther B, Johansson J, Johnsson F, et al. Özofagus rezeksiyonu ve gastrik tüp rekonstrüksiyonu sonrası servikal veya torasik anastomoz: dikişli boyun anastomozunu zımbalanmış intratorasik anastomoz ile karşılaştıran prospektif randomize bir çalışma. Ann Surg 2003; 238:803.
  48. Walther B, Johansson J, Johnsson F, et al. Özofagus rezeksiyonu ve gastrik tüp rekonstrüksiyonu sonrası servikal veya torasik anastomoz: dikişli boyun anastomozunu zımbalanmış intratorasik anastomoz ile karşılaştıran prospektif randomize bir çalışma. Ann Surg 2003; 238:803.
  49. Biere SS, Maas KW, Cuesta MA, van der Peet DL. Kanser için özofajektomi sonrası servikal veya torasik anastomoz: sistematik bir derleme ve meta-analiz. Dig Surg 2011; 28:29.
  50. Chang AC, Ji H, Birkmeyer NJ, et al. Kanser için transhiatal ve transtorasik özofajektomi sonrası sonuçlar. Ann Thorac Surg 2008; 85:424.
  51. Urschel JD, Urschel DM, Miller JD, et al. Kanser için özofajektomi sonrası rekonstrüksiyon yolunun randomize kontrollü çalışmalarının meta-analizi. J Surg 2001; 182:470.
  52. Ngan SY, Wong J. Özofagus replasmanı için farklı rotaların uzunlukları. J Torak Kardiyovasküler Cerrahi 1986; 91:790.
  53. Lanuti M, de Delva PE, Wright CD, et al. Özofajektomi sonrası gastrik çıkış obstrüksiyonu: Pilonomyotominin rolü ve endoskopik pilor dilatasyonu ile tedavi. Eur J Kardiyotorak Surg 2007; 31:149.
  54. Urschel JD, Blewett CJ, Young JE, et al. Özofajektomi sonrası gastrik rekonstrüksiyonda pilor drenajı (piloroplasti) veya drenaj olmaması: randomize kontrollü çalışmaların meta-analizi. Dig Surg 2002; 19:160.
  55. Vigneswaran WT, Trastek VF, Pairolero PC, et al. Yemek borusu karsinomu için transhiatal özofajektomi. Ann Thorac Surg 1993; 56:838.
  56. Gockel I, Kneist W, Keilmann A, Junginger T. Karsinom için özofajektomi sonrası tekrarlayan laringeal sinir felci (RLNP). Eur J Surg Oncol 2005; 31:277.
  57. POISE Çalışma Grubu, Devereaux PJ, Yang H, et al. Kalp dışı cerrahi geçiren hastalarda uzatılmış salımlı metoprolol süksinatının etkileri (POISE çalışması): randomize kontrollü bir çalışma. Lancet 2008; 371:1839.
  58. Devereaux PJ, Guyatt G, Yang H, et al. CIHR / CMAJ ödülü için deneme: Perioperatif İskemik Değerlendirme (POISE) çalışmasının etkisi. CMAJ 2011; 183:E351.
  59. Gould MK, Garcia DA, Wren SM, et al. Ortopedik olmayan cerrahi hastalarda VTE'nin önlenmesi: Antitrombotik Tedavi ve Trombozun Önlenmesi, 9. baskı: Amerikan Göğüs Hekimleri Koleji Kanıtı Dayalı Klinik Uygulama Kılavuzları. Göğüs 2012; 141:e227S.