

# BÖLÜM 19

## VULVA KANSERİNDE SİSTEMİK TEDAVİ REJİMLERİ

Serhat ŞEN<sup>1</sup>

### GİRİŞ

Vulva kanseri genital kanserlerin %4'ünü oluşturur. İnsidansı 10000'de 2-3 civarında ve median olarak 65-70 yaş arası kadınlarda görülen tümörlerdir. Sıklığı son yirmi yılda %20 artış göstermiştir, bu süre zarfında cerrahi tedavide yeni bir teknik bulunmamıştır.<sup>1,2</sup> Bilinen risk faktörleri sigara kullanımı, immünsüpresif hastalıklar ve kronik cilt hastalıkları (lichen skorozis vb) olmakla birlikte son iki dekatta sıklığın artışıyla ilgili HPV infeksiyonunun yaygınlaşması sorumlu tutulmaktadır. Bu bağlamda hastalığın görülme yaşı düşme trendinde olup cerrahi tedavi daha az radikalleşmiş prosedürlere evrilmekte ve yeni bir vizyon altında hedefe yönelik tedavi arayışları ortaya çıkmaktadır.

Öte yandan hastalığın nadir görülen doğası nedeniyle randomize kontrollü çalışma yürütebilmek teknik olarak olanaksızdır. Çok merkezli kurgulanan çalışmalar da vakaların komorbiditeleri ve ileri yaşta olmalarından ötürü çoğu kez klinik algoritmalara etki edecek başarıya çoğu kez ulaşamamıştır.

Günümüzde mevcut tedavileri sorgulayan ve yeni bir bakış açısıyla özellikle ileri evre hastalıkta etkin olacak sistemik tedavi seçenekleri araştırılmaktadır. Bu bölümde vulvar kanserde sistemik tedavilerin güncel durumu detaylandırılacaktır.

### EVRELERE GÖRE SİSTEMİK TEDAVİYE GENEL BAKIŞ

Erken evre vulva kanserinde radikal lokal eksizyon ve sentinel lenf nodu biyopsisi veya inguinal lenfadenektomi standart tedavidir.<sup>3-9</sup> Neoadjuvan tedavi-

???

artmakta, dolayısıyla hastaların yaş ortalaması ve komorbiditelerinde düşüşler beklenmektedir. Bu bağlamda yepyeni klinik veriler, yeni klinik arayışlar getirilmiş, sonucunda da yeni tedavi modaliteleri belirlemeye başlamıştır.

## KAYNAKLAR

1. Beller, U., Quinn, M., Benedet, J., Creasman, W., Ngan, H., Maisonneuve, P. et al. (2006) Carcinoma of the vulva. FIGO 26th Annual Report on the Results of Treatment in Gynecological Cancer. *Int J Gynaecol Obstet* 95(Suppl. 1): S7-27
2. Judson, P., Habermann, E., Baxter, N., Durham, S. and Virnig, B. (2006) Trends in the incidence of invasive and in situ vulvar carcinoma. *Obstet Gynecol* 107: 1018-1022.
3. Farias-Eisner R, Berek JS. Current management of invasive squamous carcinoma of the vulva. *Clin Geriatr Med*. 1993;9:131-43.
4. Hoffman MS. Squamous-cell carcinoma of the vulva: locally advanced disease. *Best Pract Res Clin Obstet Gynaecol*. 2003;17:635-47.
5. Hacker NF, Van der Velden J. 1993. Conservative management of early vulvar cancer. *Cancer*. 71:1673-7.
6. Stehman FB, Bundy BN, Dvoretzky PM, Creasman WT Early stage I carcinoma of the vulva treated with ipsilateral superficial inguinal lymphadenectomy and modified radical hemivulvectomy: a prospective study of the gynecologic oncology group. *Obstet Gynecol*. 1992;79:490-7.
7. Woelber L, Kock L, Giesecking F, et al. Clinical management of primary vulvar cancer. *Eur J Cancer*. 47:2011:2315-21.
8. Stroup AM, Harlan LC, Trimble EL. Demographic, clinical, and treatment trends among women diagnosed with vulvar cancer in the United States. *Gynecol Oncol*. 2008;108:577-83.
9. de Hullu JA, van der Avoort IA, Oonk MH, van der Zee AG. Management of vulvar cancers. *Eur J Surg Oncol*.2006;32:825-31.
10. Boronow RC, Hickman BT, Reagan MT, Smith RA, Steadham RE. Combined therapy as an alternative to exenteration for locally advanced vulvovaginal cancer. II. Results, complications, and dosimetric and surgical considerations. *Am J Clin Oncol*. 1987;10:171-81.
11. van Doorn HC, Ansink A, Verhaar-Langereis M, Stalpers L. Neoadjuvant chemoradiation for advanced primary vulvar cancer. *Cochrane Database Syst Rev*. 2006;CD003752.
12. Kalra JK, Grossman AM, Krumholz BA, et al. Preoperative chemoradiotherapy for carcinoma of the vulva. *Gynecol Oncol*. 1981;12:256-60
13. Russell AH, Mesic JB, Scudder SA, et al. Synchronous radiation and cytotoxic chemotherapy for locally advanced or recurrent squamous cancer of the vulva. *Gynecol Oncol*. 1992;47:14-20.
14. Roberts WS, Hoffman MS, Kavanagh JJ, et al. Further experience with radiation therapy and concomitant intravenous chemotherapy in advanced carcinoma of the lower female genital tract. *Gynecol Oncol*. 1991;43:233-6.
15. Burrell MO, Franklin 3rd EW, Champion MJ, Crozier MA, Stacy DW. The modified radical vulvectomy with groin dissection: an eight-year experience. *Am J Obstet Gynecol* 1988;159(Sep-tember (3)):715-22.
16. Gerszten K, Selvaraj RN, Kelley J, Faul C. Preoperative chemoradiation for locally advanced carcinoma of the vulva. *Gynecol Oncol*. 2005;99:640-4.

17. Coon D, Beriwal S, Heron DE, et al. High-dose-rate Rotte “Y” applicator brachytherapy for definitive treatment of medically inoperable endometrial cancer: 10-year results. *Int J Radiat Oncol Biol Phys.* 2008;71:779–83.
18. Lupi G, Raspagliesi F, Zucali R, et al. Combined preoperative chemoradiotherapy followed by radical surgery in locally advanced vulvar carcinoma. A pilot study. *Cancer.* 1996;77:1472–8.
19. Moore DH, Thomas GM, Montana GS, Saxer A, Gallup DG, Olt G. Preoperative chemoradiation for advanced vulvar cancer: a phase II study of the gynecologic oncology group. *Int J Radiat Oncol Biol Phys.* 1998;42:79–85.
20. Fons G, Hyde SE, Buist MR, et al. Prognostic value of bilateral positive nodes in squamous cell cancer of the vulva. In *J Gynecol Cancer.* 2009;19:1276–80
21. Han SC, Kim DH, Higgins SA, Carcangiu ML, Kacinski BM. Chemoradiation as primary or adjuvant treatment for
22. locally advanced carcinoma of the vulva. *Int J Radiat Oncol Biol Phys.* 2000;47:1235–44.
23. Tomao F, Di Tucci C, Marchetti C, Perniola G, Bellati F, Panici PB. Role of chemotherapy in the management of vulvar carcinoma. *Crit Rev Oncol Hematol.* 2012;82:25–39.
24. Thigpen JT, Blessing JA, Homesley HD, Lewis Jr GC. Phase II trials of cisplatin and piperazine in advanced or recurrent squamous cell carcinoma of the vulva: a Gynecologic Oncology Group Study. *Gynecol Oncol* 1986;23:358–63.
25. Muss HB, Bundy BN, Christopherson WA. Mitoxantrone in the treatment of advanced vulvar and vaginal carcinoma. A gynecologic oncology group study. *Am J Clin Oncol* 1989;12:142–4.
26. Cormio G, Loizzi V, Gissi F, Serrati G, Panzarino M, Carriero C, et al. Cisplatin and vinorelbine chemotherapy in recurrent vulvar carcinoma. *Oncology (Williston)* 2009;77:281–4.
27. Deppe G. *Chemotherapy of Gynecologic.* 2nd ed. New York: Alan R Liss, Inc. 1990. Yordan EL, Deppe G, Malviya VK, Bonomi P. Chemotherapy of vulvar and vaginal malignancies, pp. 99–119.
28. Horowitz N, Olawiye A, Growdon W, et al. Phase II trial of erlotinib (Tarceva) in women with squamous cell carcinoma of the vulva. *Gynecol Oncol* 2010;116:S14

