

BÖLÜM 12

SUPRAGLOTTİK LARENKS KANSERLERİ YAKLAŞIMI



Ergün SEVİL ¹

GİRİŞ

Baş boyun kanserleri tüm kanserlerin %5-7 kadarını oluşturur. Larenks kanseri, baş boyun kanserleri arasında cilt kanserlerinden sonra %3 oranında görülen en sık kanser türüdür. Glottik kanserlere supraglottik kanserlerden biraz daha sık rastlanmaktadır.

Birçok ülkede, larenks kanser insidansı, akciğer kanser insidansı ile korelasyon gösterir. Larenks kanserlerinin yaklaşık %60'ı tümör larenks içindeyken, %25'i boyuna metastaz yaptığıında, %15 oranında ise tümör uzak metastaz yaptığıında tanı konulur.

Larenks kanseri insidansı 50-70 yaşlarında en yüksektir. 20 yaş altında nadir, çocukta ise çok nadirdir. Kadınlar için bildirilen oranlar erkeklere göre çok düşüktür. Bu durum büyük olasılıkla tüm dünyada mesleki nedenler kadar, alkol ve tütün kullanımındaki farklılığa bağlıdır.

Tedavi öncesi larenks kanserlerinin evrelendirilmesi tedavi planı ve farklı tedavi seçeneklerinin ortaya konulması açısından çok önemlidir. Son yıllarda radyolojik teknikler ve endoskopik yöntemler ile preoperatif tümör evrelemesi ve tedavi seçimi çok başarılı bir şekilde yapılabilmektedir. En uygun tedavi seçeneğini

¹ Doç. Dr., Alanya Alaaddin Keykubat Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Kulak Burun Boğaz Baş Boyun Cerrahisi AD., drergunsevil@yahoo.com



siyonu hemen hemen tüm hastalarda yeterlidir. Skuamöz hücreli karsinomdan daha az agresif olduğu bilindiği için bu tümör için endoskopik lazer cerrahisi kullanımı uygundur.

Verrüköz karsinomun bölgesel ve uzak yayılımı son derece nadirdir. Kemoterapinin bu lezyon için tanımlanmış bir rolü yoktur ve yaygın veya tekrarlayan durumlarda kemoterapi uygulanabilir.

Adenoid kistik karsinom

Gırtlak, zaman zaman siyalojenik neoplazmaların gelişmesine yol açabilen epitel altı minör tükürük bezleri içerir. Adenoid kistik karsinom minör tükürük bezlerinin en sık görülen malign tümörüdür ve literatürde 100 den fazla laringeal adenoid kistik karsinom vakası rapor edilmiştir. Kabaca, lezyonlar genellikle sağlam mukozal örtülü ekzofitik kitleler olarak görünür. Hastalar en sık disfaji ve ses kısıklığı ile başvururlar. Adenoid kistik karsinomlar kolayca perinöral invazyon gösterir. Radyasyon tedavisi bazı hastalarda hastalık kontrolünü sağlayabilir. Yapılan bir çalışmada tam cerrahi rezeksiyon veya mikroskopik hastalığı olan hastalarda postoperatif foton tedavisinin mükemmel lokal kontrol oranları sağladığı gösterilmiştir.

Nöroendokrin karsinom

Larinksin nöroendokrin tümörleri nadirdir ve tüm laringeal neoplazmaların sadece %0,6'sını oluşturur. Laringeal nöroendokrin karsinomlar arasında atipik karsinoidler larenksin nispeten sık görülen skuamöz olmayan karsinomlarıdır. Çoğu supraglottik larenkte meydana gelir ve epiglotun ariepiglottik kıvrım, aritenoid ve laringeal yüzünde daha sık görülür. Yapılan çalışmalarda kemoterapiye yanıt vermediği ve radyoterapinin rolünün tartışmalı olduğu ortaya konmuştur. Bu nedenle cerrahi, elektif boyun diseksiyonu dahil tek etkili tedavi yöntemidir (%50 nodal metastaz oranı göz önüne alındığında).

KAYNAKLAR

1. Silverberg E, Boring CC, Squires TS. Cancer statistics. CA Cancer J Clin 1990; 40:9-26
2. Flanders WD, Rothman KJ. Interaction of alcohol and tobacco in laryngeal cancer. Am J Epidemiol. 1982; 115:371-379.
3. Sturgis EM, Wei Q, Spitz MR. Descriptive epidemiology and risk factors for head and neck cancer. Semin Oncol. 2004; 31:726-733.



4. Zheng W, Blot WJ, Shu XO, et al. Diet and other risk factors for laryngeal cancer in Shanghai, in China. *Am J Epidemiol.* 1992; 136:178-191.
5. Bosetti C, La Vecchia C, Talamini R, et al. Food groups and laryngeal cancer risk: a case-control study from Italy and Switzerland. *Int J Cancer.* 2002; 100:355-360.
6. Halec G, Holzinger D, Schmitt M, et al. Biological evidence for a causal role of HPV 16 in a small fraction of laryngeal squamous cell carcinoma. *Br J Cancer.* 2013; 109:172-183.
7. Isayeva T, Li Y, Maswahu D, Brandwein- Gensler M. Human papilloma virus in non-oropharyngeal head and neck cancers: a systematic literature review. *Head Neck Pathol.* 2012; 6:104-120.
8. Sturgis EM, Wei Q. Genetic susceptibility-molecular epidemiology of head and neck cancer. *Curr Opin Oncol.* 2002; 14:31-317.
9. Siewers V, Viaud M, Jimenez- Teja D, et al. Functional analysis of the cytochrome p450 monooxygenase gene *bcbot1* of *Botrytis cinerea* indicates that botrydial is a strain-specific virulence factor. *Mol plant Microbe Interact.* 2005; 18:602-612.
10. Davis RK, Kriskovich MD, Galloway EB, 3rd, Buntin CS, Jepsen MC. Endoscopic supraglottic laryngectomy with postoperative irradiation. *Ann Otol Rhinol Laryngol.* 2004; 113:132-138.
11. Ambrosch P, Kron M, Steiner W. Carbon dioxide laser microsurgery for early supraglottic carcinoma. *Ann Otol Rhinol Laryngol.* 1998; 107:680-688.
12. Biel MA. Photodynamic therapy of head and neck cancers. *Meth Mol Biol.* 2010; 635:281-293.
13. Rigual NR, Thankappan K, Cooper M et al. Photodynamic therapy for head and neck dysplasia and cancer. *Arch Otolaryngol head and neck dysplasia and cancer. Arch Otolaryngol Head Neck Surg.* 2009; 135:784-788.
14. Spiro RH. Verrucous carcinoma, then and now. *Am J Surg.* 1998; 176:393-397.
15. Ferlito A, Recher G. Ackerman's tumor (verrucous carcinoma) of the larynx: a clinicopathologic study of 77 cases. *Cancer.* 1980; 46:1617-1630.
16. Miyamoto T, Sasaoka R, Hagari Y, Mihara M. Association of cutaneous verrucous carcinoma with human papillomavirus type 16. *Br J Dermatol.* 1999; 140:168-169.
17. Fliiss DM, Noble- Topham SE, McLachlin M, et al. Laryngeal verrucous carcinoma: a clinicopathologic study and detection of human papillomavirus using polymerase chain reaction. *Laryngoscope.* 1994; 104:146-152.
18. Damm M, Eckel HE, Schneider D, Arnold G. CO2 laser surgery for verrucous carcinoma of the larynx. *Lasers Surg Med.* 1997; 21:117-123.
19. Garden AS, Weber RS, Morrison WH, Ang KK, Peters LJ. The influence of positive margins and nerve invasion in adenoid cystic carcinoma of the head and neck treated with surgery and radiation. *Int J Radiat Oncol Biol Phys.* 1995; 32:619-626.
20. Barnes EL Jr. Neuroendocrine tumours. In: Barnes EL Jr, Eveson JW, Reichart P, eds. *World Health Organization Classification of Tumours Pathology and Genetics of Head and Neck Tumours.* Lyon: IARC Press, 2005:135Y139.
21. Kanazawa T, Nokubi M, Takeoda K, et al. Atypical carcinoid of the larynx and expressions of proteins associated with molecular targeted therapy. *Auris Nasus Larynx* 2011; 38:123-126.
22. Ebihara Y, Watanabe K, Fujishiro Y, et al. Carcinoid tumor of the larynx: clinical analysis of 33 cases in Japan. *Acta Otolaryngol Suppl.* 2007; 559:145-150.
23. Waersted S, Andersen E, Bentzen J. Treatment outcomes in patients with supraglottic laryngeal cancer: a single center study. *Acta Otolaryngologica.* 2021; 141 (6):649-655.
24. Akın I, Vuralkan E, Günsoy B, Saka C, Akçayöz N, Şimşek G. Supraglottik larenks kanserlerinin cerrahi tedavisinde onkolojik sonuçlarımız. *Journal of Medical Updates.* 2013;3 (1):8-12.