

# BÖLÜM 23

## BAŞ BOYUN CİLDİ MELANOM DIŞI KANSERLERİ



Öznur GÜNDÜZ <sup>1</sup>  
Şeyda AKBAL ÇUFALI <sup>2</sup>

### GİRİŞ

Cilt, insan vücudundaki en büyük organdır. Mikrobiyal ajanlar açısından koruyucu bariyer olmanın yanında vücut ısısının kontrolünde ve dokunma, sıcak ve soğuk duyusunda görevlidir. Dış uyaranlara bariyer olması nedeniyle sık sık kanserojenlerle karşılaşması cilt tümörlerinin sık görülmesini açıklamaktadır. Cilt, epidermis, dermis ve hipodermis katmanlarından oluşmakta ve en dış tabakayı epidermis oluşturmaktadır (1). Epitelyal tümörler daha sık görülmekte olup skuamöz hücreli karsinom, bazal hücreli karsinom ve malign melanom olarak ayrılır. Daha az sıklıkla görülen non-epitelyal cilt tümörleri ise merkel cell carcinoma, dermatofibrosarcoma protuberans (DFSP), atypical fibroxanthoma (AFX), sebaceous carcinoma, adnexal carcinoma olarak ayrılmıştır. En sık görülen cilt tümörleri, bazal hücreli karsinom (BCC), skuamöz hücreli karsinom (SCC), malign melanomdur (MM) (2,3).

<sup>1</sup> Dr., Ankara Şehir Hastanesi, Kulak Burun Boğaz Hastalıkları Kliniği, oznrgndz@gmail.com

<sup>2</sup> Op. Dr., Ankara Şehir Hastanesi, Kulak Burun Boğaz Hastalıkları Kliniği, seydaakbal@gmail.com



metastatik faktörler gibi faktörler iyice belirlenerek tedavi öncesi evre değerlendirilmelidir. 5 yıllık sağ kalım erken evre SCC'de %80'in üzerinde iken ileri evrede %60'lara kadar düşebilmektedir. BCC için 5 yıllık sağ kalım oranları daha yüksek seyrederken daha nadir görülen melanom dışı kanserlerde metastaz riski yüksek olup 5 yıllık sağ kalım oranı %50'lere kadar gerileyebilmektedir (13).

## KAYNAKLAR

1. NCCN Clinical Practice Guidelines in Oncology (2021). Squamous Cell Skin Cancer, Basal Cell Skin Cancer. (15/12/2021 tarihinde <https://www.nccn.org/guidelines/patients> adresinden ulaşılmıştır.)
2. Ouyang Y. Skin cancer of the head and neck. *Semin Plast Surg* 2010;24:117–126. doi:10.1055/s-0030-1255329.
3. Cancer.Net (2021).Skin Cancer (Non-melanoma) Statics (23/12/2021 tarihinde <https://www.cancer.net/cancer-types/skin-cancer-non-melanoma/statics> adresinden ulaşılmıştır.)
4. WHO-International Agency for Research on Cancer (2020). Non-melanoma Skin Cancer. (25/12/2021 tarihinde <https://gco.iarc.fr/today/data/factsheets/cancers/17-Non-melanoma-skin-cancer-fact-sheet.pdf> adresinden ulaşılmıştır.)
5. Flint P, Haughey B, Lund V (2020).Recognition and Treatment of Skin Lesions. Linkov Gary (Ed.) Cummings Otolaryngology içinde (chapter 17). Philadelphia: Elsevier
6. Shah J, Patel S, Singh B (2020).Scalp and Skin.Jatin Shah (Ed.), Jatin Shah's Head and Neck Surgery and Oncology içinde (s.27-78). China: Elsevier
7. Agarwal S, Krishnamurthy K. Histology, Skin. StatPearls Publishing (Internet).2021;Jan. PMID: 30726010
8. Ciężyńska, M., Kamińska-Winciorek, G., Lange, D., Lewandowski, B. Et al. The incidence and clinical analysis of non-melanoma skin cancer. *Scientific reports*, 11 (1), 4337. <https://doi.org/10.1038/s41598-021-83502-8>
9. NCCN Clinical Practice Guidelines in Oncology (2021). Squamous Cell Skin Cancer, Basal Cell Skin Cancer. (15/12/2021 tarihinde <https://www.nccn.org/guidelines/guidelines-with-evidence-blocks> adresinden ulaşılmıştır.)
10. Newlands C, Currie R, Memon. Non-melanoma skin cancer: United Kingdom national multidisciplinary guidelines. *The Journal of Laryngology&Otology*.2016;130:125-132. doi:10.1017/S0022215116000554.
11. Mierzwa ML. Radiotherapy for Skin Cancers of the Face, *Head, and Neck*. *Facial Plast Surg Clin North Am*. Feb;27 (1):131-138. 2019. doi: 10.1016/j.fsc.2018.08.005. PMID: 30420066.
12. Lubov J, Labbe M, Sioufi K. Prognostic factors of head and neck cutaneous squamous cell carcinoma: a systematic review. *J Otolaryngol Head and Neck Surg*. 2021 Sep 7;50 (1):54. doi: 10.1186/s40463-021-00529-7.
13. Stratigos A, Garbe C, Lebbe C, et al. Diagnosis and treatment of invasive squamous cell carcinoma of the skin: European consensus-based interdisciplinary guideline. *Eur J Cancer*.51 (14):1989-2007. doi:10.1016/j.ejca.2015.06.110; 2015