



BÖLÜM 27

RADİKAL TRAKELEKTOMİ

Gazi GÜNER ¹

GİRİŞ

Servikal Kanser

Servikal kanser, dünya genelinde her yıl ortalama 500.000 kadına tanı koyulan ve yine dünya genelinde 300.000'den fazla kadının ölümüne neden olan kadın genital kanseridir. Bu kanserlerin en sık nedeni yüksek riskli Human Papilloma Virüs olan HPV'dir. Bu hastalık büyük oranda düzenli taramalarla önlenabilir bir hastalıktır. Serviks taramaları, serviks ağzından bir fırça yardımı ile Pap-smear ve HPV testleri alınarak yapılmaktadır. Servikal kanserlerin %90'dan fazlası bu taramaların az yapıldığı düşük ve orta gelirli ülkelerde görülmektedir. Yüksek gelirli ülkelerde ise somn 30 yılda serviks sitoloji ve görüntüleme yöntemlerinin artmasıyla birlikte servikal kanser insidansı ve servikal kanser mortalitesi yarıya inmiştir. Servikal kanserlerin tedavisi tümörün yayılımına bağlı olup daikal trakelektomi, radikal histerektomi, kemoradyoterapi gibi seçenekleri içermektedir. Biz bu bölümümüzde radikal trakelektomiği anlatmış olacağız.

Radikal Trakelektomi

Radikal trakelektomi, erken evre İnvaziv serviks kanserlerinde radikal histerektomi cerrahi prensibine benzer olarak uterus ve overlerin korunduğu bir fertilitte koruyucu cerrahidir. Uterus corpus ve infundibulopelvik ligament korunur, serviks ve Servikal kanal çıkarılıp vajene corpus sütüre edilir.

Doğurganlık çağındaki kadınlarda erken evre servikal kanser gün geçtikçe artmaktadır. Amerika'da yapılan araştırmaya göre, serviks kanserli kadınların %43'ü 45 yaş altında olarak bulunmuştur.

Açık cerrahi olan abdominal cerrahi 1997 yılında Smith tarafından yapılmıştır. Orijinal cerrahi prosedür ise laparoskopik yaklaşım olarak belirlenmiştir. Fakat laparoskopik yaklaşımda cerrahi genişleyebileceğinden açık cerrahiye geçilme zorunluluğu oluşabilmektedir. Bu açıdan açık abdominal cerrahi bir takım cerrahlar tarafından daha pratik bulunmaktadır.

Radikal trakelektomi, serviksin parsiyel alınması, paraservikal ve parametreyal dokuların alınması, Bilateral pelvik lenfadenektomi, abdomen ve retroperitoneal eksplorasyonu kap-

¹ Op. Dr., Başakşehir Çam ve Sakura Şehir Hastanesi, Jinekolojik Onkoloji Cerrahisi Bölümü dr.gaziguner01@gmail.com

KAYNAKLAR

1. Paul ACohenMD^{ab}ProfAnjuaJhingranMD^cProfAnaOakninMD^dProfLynetteDennyPhD^{ef};: Cervical Cancer, The Lancet, Volume 393, Issue 10167, 12–18 January 2019, Pages 169-182
2. Hemminki, K., Kanerva, A., Försti, A., Hemminki, A. Cervical, vaginal and vulvar cancer incidence and survival trends in Denmark, Finland, Norway and Sweden with implications to treatment, 2022 Apr 26;22(1):456. doi: 10.1186/s12885-022-09582-5
3. Disparities in the increases of cervical cancer incidence rates: observations from a city-wide population-based study ; Ke Li ^{1 2}, Huan Xu ^{1 2}, Suixiang Wang ^{1 2}, Pengzhe Qin ^{3 4}, Boheng Liang ^{5 6}. PMID: 10.1186/s12885-022-09531-2
4. Lenny Gallardo-Alvarado ^{# 1 2}, David Cantú-de León ^{# 3}, Rebeca Ramirez-Morales ², Gabriel Santiago-Concha ⁴, Salim Barquet-Muñoz ⁵, Rosa Salcedo-Hernandez ⁵, Cinthya Reyes ², Sandra Perez-Alvarez ⁴, Delia Perez-Montiel ⁶, Carlos Perez-Plasencia ⁷, Elizabeth Trejo-Duran ⁴, Juan Pablo Galicia ²; Tumor histology is an independent prognostic factor in locally advanced cervical carcinoma: A retrospective study; 2022 Apr 13;22(1):401. doi: 10.1186/s12885-022-09506-3.
5. You Nie ^{# 1 2}, Dandan Liu ^{# 1}, Wen Yang ^{# 3}, Yazhuo Li ¹, Lihua Zhang ¹, Xia Cheng ¹, Ruyu Chen ¹, Bingbing Yuan ², Guangzheng Zhang ⁴, Hongwei Wang ⁵; Increased expression of TIGIT and KLRG1 correlates with impaired CD56 ^{bright} NK cell immunity in HPV16-related cervical intraepithelial neoplasia; Virol J 2022 Apr 12;19(1):68. doi: 10.1186/s12985-022-01776-4.
6. Jérémie Mattern ^{1 2}, Irène Letendre ¹, Jeanne Sibuide ^{1 2 3}, Cécile Pénager ^{1 2}, Asma Jnifen ¹, Fatoumata Souare ¹, Sophie Ayel ¹, Thuy Nguyen ¹, Laurent Mandelbrot ^{4 5 6}; Diagnosis of advanced cervical cancer, missed opportunities?; BMC Womens Health 2022 Mar 30;22(1):97. doi: 10.1186/s12905-022-01668-3.
7. Blanca Segarra-Vidal ¹, Jan Persson ², Henrik Falconer ³ Radical trachelectomy; Int J Gynecol Cancer 2021 Jul;31(7):1068-1074. doi: 10.1136/ijgc-2020-001782.
8. Jessica Lauren Floyd¹, Sukhkamal Campbell², Jose Alejandro Rauh-Hain^{3,4} and Terri Woodard^{2,3}; Fertility preservation in women with early-stage gynecologic cancer: optimizing oncologic and reproductive outcomes; Gynecologic Oncology and Reproductive Medicine, University of Texas MD Anderson Cancer Center, Houston, TX 77030, USA; June 21, 2020
9. A Rodolakis¹, N Thomakos¹, C Theofanakis¹, D Haidopoulos¹, M Sotiropoulou², C Bourgioti³, L Mouloupoulou³ and D Loutradis⁴. Abdominal radical trachelectomy as a fertility-sparing treatment for early-stage cervical cancer; a single institution experience; International Journal of Gynecologic Cancer 2019;29:A261-A262.
10. Camille Martel-Billard ¹, Emilie Faller ², Maia Delaine ², Thomas Boisramé ², Jean-Jacques Baldauf ², Cherif Youssef Akladios ² ; Type B Laparoscopic Radical Trachelectomy With Pelvic Lymphadenectomy for Early Cervical Cancer; Case Reports J Minim Invasive Gynecol 2017 Jan 1;24(1):14-15. doi: 10.1016/j.jmig.2016.06.004. Epub 2016 Jun 11.
11. Thomas Ind ¹; Radical vaginal trachelectomy; Best Pract Res Clin Obstet Gynaecol 2021 Sep;75:65-71. doi: 10.1016/j.bpobgyn.2021.04.005. Epub 2021 May 6.
12. Evan S Smith ¹, Ashley S Moon, Robin O'Hanlon, Mario M Leita Jr, Yukio Sonoda, Nadeem R Abu-Rustum, Jennifer J Mueller Radical Trachelectomy for the Treatment of Early-Stage Cervical Cancer: A Systematic Review 2020 Sep;136(3):533-542. doi: 10.1097/AOG.0000000000003952.