

Karaciğer Maligniteleri ve Karaciğer Rezeksiyonları

Bölüm
63

Prof. Dr. Serdar TOPALOĞLU

Ana Konular

- Tarihçe
- Hepatoselüler Karsinom (HCC)
- Kolanjiyelüler Karsinom (CCA)
- Metastatik Karaciğer Kitlelerine Yaklaşım
- Karaciğer Rezeksiyonları

TARİHÇE

İlk karaciğer rezeksiyonu—*Langenbuch* tarafından 1888 yılında yapılmıştır. Pringle tarafından 1908 yılında “portal hilusun kanama kontrolü” manevrası tarif edilmiştir. Karaciğerin segmenter anatomisi üzerine önemli çalışmalar yapan *Rex, Cantlie* ve *Coinaud* sayesinde 1960’lı yıllardan sonra karaciğer cerrahisindeki gelişmeler ivme kazanmıştır. Seksenli yıllardan günümüze kadar olan süreçte ise *Belzer, Bismuth, Blumgard, Haberal, Kalayoğlu, Makuuchi* ve *Starzl*’ın katkılarıyla karaciğer rezeksiyonları ve transplantasyonu güvenli sınırlar içerisinde yapılabilen ameliyatlar haline gelmiştir.

HEPATOSELÜLER KARSİNOM (HCC)

Epidemiyoloji

Karaciğerin en sık görülen primer tümörü olan HCC, dünyada erkeklerde 5. sıklıkta, kadınlarda ise 9. sıklıkta görülen bir kanserdir. Her yıl dünyada 500.000-1.000.000 yeni hasta bildirilmektedir. Amerika Birleşik Devletleri’nde yıllık insidansı 100.000’de 5’dir. Hepatoselüler karsinomun yaygın olduğu Asya ülkelerinde ise 100.000’de 20’ye varan yıllık insidans rapor edilmektedir. Viral hepatit

(HCV-Hepatit C virüsü, HBV-Hepatit B virüsü) endemik olduğu bölgelerde sık görülür. Hepatit B virüsü ile enfekte kişilerde HCC gelişimi, diğer popülasyona göre 223 kat fazladır. Erkeklerde kadınlara göre 8:1 oranında daha fazla gözlemlenir. Batılı ülkelerde alkole bağlı siroz daha öne çıkan nedenlerdendir. Obezite ve bağlantılı non-alkolik karaciğer yağlanması hastalığı da siroz gelişimine ve dolayısıyla HCC gelişimine yakınlık yaratır. Nitritlere, hidrokarbonlara, poliklorin bifenillere ve aflotoksinlere maruz kalma sonucu görülebilir. Diğer nedenlerle (hemokromatozis, *Wilson* hastalığı, herediter tirozinemi, alfa-1 antitripsin eksikliği, *Budd-Chiari* sendromu vb.) siroz gelişen hastalarda da yakınlık oluşur. Ailesel polipozis koli hastalarında da HCC’ye yakınlık gözlemlenir. Karaciğerde HCC gelişme olasılığı, altta yatan hastalığın süresi ile doğru orantılı artar.

Patoloji

Adenomatöz hiperplazi HCC öncesi (premalig) bir lezyondur. Rezeksiyon sonrası kür sağlanır. Hepatoselüler adenom diğer bir premalign lezyondur. Her iki lezyonun gelişiminde oral kontraseptif kullanımı (steroid) ile ilişkisi gösterilmiştir. Hepatoselüler karsinom patolojik olarak makroskopik ve mikroskopik görünümüne göre alt tiplere

Kaynaklar

- Rajkomar, K., & Koea, J. B. (2017). Intrahepatic cholangiocarcinoma. In *Blumgart's Surgery of the Liver, Biliary Tract and Pancreas*, 6th edition, Elsevier, 805-817
- Schoellhammer HF, Fong Y, Singh G. (2017) Extrahepatic bile duct tumors. In *Blumgart's Surgery of the Liver, Biliary Tract and Pancreas*, 6th Edition, Elsevier, 818-832
- Liccioni A, Reig ME, Bruix J. (2017) Hepatocellular carcinoma. In *Blumgart's Surgery of the Liver, Biliary Tract and Pancreas*, 6th Edition, Elsevier, 1333-1338
- Aloia TA, Vauthey JN. (2017) *Hepatic metastasis from colorectal cancer*. In *Blumgart's Surgery of the Liver, Biliary Tract and Pancreas*, 6th Edition, Elsevier, 1339-1354
- Smoot RL, Khan S, Nagorney DM. (2017) Hepatic metastasis from neuroendocrine cancers. In *Blumgart's Surgery of the Liver, Biliary Tract and Pancreas*, 6th Edition, Elsevier, 1355-1367
- Kahlert C, DeMatteo RP, Weitz J. (2017) Noncolorectal nonneuroendocrine metastases. In *Blumgart's Surgery of the Liver, Biliary Tract and Pancreas*, 6th Edition, Elsevier, 1368-1377
- Ebata T and Nagino M. (2017) Standard and extended resections for perihilar cholangiocarcinoma. In *Blumgart's Surgery of the Liver, Biliary Tract and Pancreas*, 6th Edition, Elsevier, 1572-1577
- Cauchy F, Scatton O, Belghiti J, Soubrane O. (2017) Vascular isolation techniques in hepatic resection. In *Blumgart's Surgery of the Liver, Biliary Tract and Pancreas*, 6th Edition, Elsevier, 1612-1622.
- Skandalakis, J. E., Skandalakis, L. J., Skandalakis, P. N., & Mirilas, P. (2004). Hepatic surgical anatomy. *Surgical Clinics*, 84(2), 413-435.
- Adam, R., Lucidi, V., & Bismuth, H. (2004). Hepatic colorectal metastases: methods of improving resectability. *Surgical Clinics*, 84(2), 659-671.
- Contreras CM, Choi EA, Abdalla EK. (2012) Hepatobiliary Cancers. *The MD Anderson Surgical Oncology Handbook*, 5th Edition, Wolters Kluwer-Lipincott Williams & Wilkins, 416-471.