

BÖLÜM 34

VULVAR VE VAJİNAL KANSERLER

Eyyüp ÇAVDAR¹

GİRİŞ

Vulva ve vajen kanserleri over, endometrium ve serviks kanserine göre oldukça nadir görülen kanserlerdir(1). Vajen kanseri, vulva kanserine göre daha yüksek insidansa sahiptir. Her iki kanser türü de sıklıkla postmenopozal hastalarda görülür(2).

Birbirlerine yakın anatomik lokalizasyonları ve benzer histopatolojik özellikleri sebebiyle vulva, vajen ve serviks tümörleri karıştırılabilir. Primer tümör için geneleneksel olarak servikte tutulumu olan tümörler serviks kanseri olarak kabul edilir. Benzer şekilde vajen ve vulvanın birlikte tutulduğu tümörler de vulvar kanser olarak tanı almaktadır(2). Vulvar ve vajinal tümörler farklı histolojik subtiplerde görülebilmekle birlikte, skuamöz hücreli kanser tipi en yaygın histolojik alttıptir. HPV(Human papillomavirus) önemli etyolojik faktördür ve skuamöz histolojisi ile yakından ilişkilidir(3).

VULVAR KANSERLER

Vulva Anatomisi

Kadın dış genital organı olan vulvanın bileşenleri şunlardır: labia major, labia minor, vulvar vestibül, klitoris, üretral meatus ve vajinal orifis. Vaskülarizasyonunda internal ve eksternal pudental arterler önemli yer tutar. Venöz dolaşım pudental ven ile sağlanır. Lenf drenajı superfisiyal inguinal lenf nodlarına olur. İnervasyonunu sağlayan sinirler ise anterior segmentte ilioinguinal sinir, genitofemoral sinirin genital dalı ile posterior segmentte pudental sinir ve uyluğun arka kutanöz siniri ile yapılır(4).

Risk Faktörleri, Etiyoloji ve Klinik Bulgular

En önemli risk faktörleri HPV, serviks kanseri öyküsü, vulvar intraepitelyal neoplazi(VIN), sigara, liken sklerozis ve immun yetmezlik varlığıdır(5). Prekürsör

¹ Uzm. Dr., Tekirdağ Namık Kemal Üniversitesi, Tıp Fakültesi, İç Hastalıkları AD., eyyupcavdar@hotmail.com

ya’da yapılan bir çalışmada melanomlar için uygulanabilir bir tedavi olarak bildirilmiştir(39). Fakat çalışmanın ileri çalışmalarıyla desteklenmesine ihtiyaç vardır.

SONUÇ

Vulva ve vajen kanserleri nadir kanser türlerindedir. Az görülmesi ve limitli çalışmalarını sebebiyle tedavi seçenekleri sınırlıdır. Tedavi kararları verilirken erken evrelerde antikanser tedavilerin etkisi bilinmesine rağmen ileri evrelerde tedavilerin düşük seçenek sayısı ve özellikle vajende tedavilerin etkinliklerinin belirsizliği hekimlere önemli yükler getirmektedir. Bu durum hastalık kontrolünü ve hasta takibini zorlaştırmaktadır. Multidisipliner kararlar alınmasını gerektiren bu nadir hastalıklarda, bireyselleştirilmiş tedaviler en doğru yaklaşım olacaktır.

KAYNAKLAR

1. Siegel RL, Miller KD, Fuchs HE, et al. Cancer statistics, 2022. *CA Cancer J Clin.* 2022;72(1):7-33. doi:10.3322/caac.21708.
2. Jhingran A, Russell AH, Seiden MV, et al: 84-Cancers of the Cervix, Vulva, and Vagina. Niederhuber JE, Armitage JO, Kastan MB, Doroshow JH and Tepper JE: *Abeloff’s Clinical Oncology*. 6th Ed. Philadelphia: Content Repository Only; 2020. p. 1468–1507.
3. Alemany L, Saunier M, Tinoco L, et al. Large contribution of human papilloma virus in vaginal neoplastic lesions: a world wide study in 597 samples. *Eur J Cancer.* 2014;50(16):2846-2854. doi:10.1016/j.ejca.2014.07.018.
4. Zouhair K, El Ouazzani T, El Omari K, El Fajri S, Lakhdar H. La pathologie vulvaire [Vulvar pathology]. *East Mediterr Health J.* 2002;8(6):812-818.
5. Brinton LA, Thistle JE, Liao LM, Trabert B. Epidemiology of vulvar neoplasia in the NIH-AARP Study. *Gynecol Oncol.* 2017;145(2):298-304. doi:10.1016/j.ygyno.2017.02.030
6. Ansink AC, Heintz AP. Epidemiology and etiology of squamous cell carcinoma of the vulva. *Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol.* 1993;48(2):111-115. doi:10.1016/0028-2243(93)90250-g
7. Collins CG, Lee FY, Roman-Lopez JJ. Invasive carcinoma of the vulva with lymph node metastasis. *Am J Obstet Gynecol.* 1971;109(3):446-452. doi:10.1016/0002-9378(71)90343-7
8. Fritz A, Percy C, Jack A, et al. *International Classification of Diseases for Oncology (ICD-O)*, 3rd ed, World Health Organization, Geneva 2000.
9. Pecorelli S. Revised FIGO staging for carcinoma of the vulva, cervix, and endometrium. *Int J GynaecolObstet.* 2009;105(2):103-104. doi:10.1016/j.ijgo.2009.02.012
10. Tokunaga H, Shimada M, Ishikawa M, et al. TNM classification of gynaecological malignant tumours, eighth edition: changes between the seventh and eighth editions. *Jpn J Clin Oncol.* 2019;49(4):311-320. doi:10.1093/jjco/hyy206
11. Nikolić O, Sousa FAE, Cunha TM, et al. ESUR Female Pelvic Imaging Working Group. Vulvar cancer staging: guidelines of the European Society of Urogenital Radiology (ESUR). *Insights Imaging.* 2021 Sep 22;12(1):131. doi: 10.1186/s13244.021.01075-6.
12. Niu Y, Yin R, Wang D, et al. Clinical analysis of neoadjuvant chemotherapy in patients with advanced vulvar cancer: A STROBE-compliant article. *Medicine (Baltimore).* 2018 Aug;97(34):e11786. doi: 10.1097/MD.000.000.0000011786.
13. Sznurkowski JJ. Vulvar cancer: initial management and systematic review of literature on currently applied treatment approaches. *Eur J Cancer Care (Engl).* 2016;25(4):638-646. doi:10.1111/ecc.12455
14. Gill BS, Bernard ME, Lin JF, et al. Impact of adjuvant chemotherapy with radiation for node-positive vulvar cancer: A National Cancer Data Base (NCDB) analysis. *Gynecol Oncol.*

- 2015;137(3):365-372. doi:10.1016/j.ygyno.2015.03.056
15. Saito T, Tabata T, Ikushima H, et al. Japan Society of Gynecologic Oncology guidelines 2015 for the treatment of vulvar cancer and vaginal cancer. *Int J Clin Oncol*. 2018;23(2):201-234. doi:10.1007/s10147.017.1193-z
 16. NCCN. Vulvar Cancer, Version 2.2022, NCCN Clinical Practice Guidelines in Oncology. [Online] https://www.nccn.org/professionals/physician_gls/pdf/vulvar.pdf [Accessed: 28th August 2022]
 17. Miljanović-Špika I, Madunić MD, Topolovec Z, Kujadin Kenjereš D, Vidosavljević D. Prognostic factors for vulvar cancer. *Acta Clin Croat*. 2021 Mar;60(1):25-32. doi: 10.20471/acc.2021.60.01.04.
 18. Zapardiel I, Iacoponi S, Coronado PJ, et al. Prognostic factors in patients with vulvar cancer: the VULCAN study. *Int J Gynecol Cancer*. 2020;30(9):1285-1291. doi:10.1136/ijgc-2019-000526
 19. Shah CA, Goff BA, Lowe K, et al. Factors affecting risk of mortality in women with vaginal cancer. *Obstet Gynecol*. 2009;113(5):1038-1045. doi:10.1097/AOG.0b013e31819fe844
 20. Dunn LJ, Napier JG. Primary carcinoma of the vagina. *Am J Obstet Gynecol*. 1966;96(8):1112-1116. doi:10.1016/0002-9378(66)90519-9
 21. Madsen BS, Jensen HL, van den Brule AJ, et al. Risk factors for invasive squamous cell carcinoma of the vulva and vagina--population-based case-control study in Denmark. *Int J Cancer*. 2008;122(12):2827-2834. doi:10.1002/ijc.23446
 22. Adapted from Berek JS, Hacker NF (Eds). *Practical Gynecologic Oncology*, 3rd ed, Lippincott Williams & Wilkins, Philadelphia, 2000.
 23. Gardner CS, Sunil J, Klopp AH, et al. Primary vaginal cancer: role of MRI in diagnosis, staging and treatment. *Br J Radiol*. 2015;88(1052):20150033. doi:10.1259/bjr.20150033
 24. FIGO Committee on Gynecologic Oncology. Current FIGO staging for cancer of the vagina, fallopian tube, ovary, and gestational trophoblastic neoplasia. *Int J Gynaecol Obstet*. 2009;105(1):3-4. doi:10.1016/j.ijgo.2008.12.015
 25. Frank SJ, Jhingran A, Levenback C, et al. Definitive radiation therapy for squamous cell carcinoma of the vagina. *Int J Radiat Oncol Biol Phys*. 2005;62(1):138-147. doi:10.1016/j.ijrobp.2004.09.032
 26. Stock RG, Chen AS, Seski J. A 30-year experience in the management of primary carcinoma of the vagina: analysis of prognostic factors and treatment modalities. *Gynecol Oncol*. 1995;56(1):45-52. doi:10.1006/gy.1995.1008
 27. Orton A, Boothe D, Williams N, et al. Brachytherapy improves survival in primary vaginal cancer. *Gynecol Oncol*. 2016;141(3):501-506. doi:10.1016/j.ygyno.2016.03.011
 28. Tjalma WA, Monaghan JM, de Barros Lopes A, et al. The role of surgery in invasive squamous carcinoma of the vagina. *Gynecol Oncol*. 2001;81(3):360-365. doi:10.1006/gy.2001.6171
 29. Benedetti Panici P, Bellati F, Plotti F, et al. Neoadjuvant chemotherapy followed by radical surgery in patients affected by vaginal carcinoma. *Gynecol Oncol*. 2008;111(2):307-311. doi:10.1016/j.ygyno.2008.07.005
 30. Robboy SJ, Herbst AL, Scully RE. Clear-cell adenocarcinoma of the vagina and cervix in young females: analysis of 37 tumors that persisted or recurred after primary therapy. *Cancer*. 1974;34(3):606-614. doi:10.1002/1097-0142(197409)34:3<606::aidcncr282.034.0318>3.0.co;2-p
 31. Karam A, Berek JS, Kidd EA. Vaginal Cancer. [Online] https://www.uptodate.com/contents/vaginalcancer?search=vulva%20vagen%20kanseri&source=search_result&selectedTitle=1~150&usage_type=default&display_rank=1#H4 [Accessed: 28th August 2022]
 32. Prameela CG, Ravind R, Gurram BC, et al. Prognostic Factors in Primary Vaginal Cancer: A Single Institute Experience and Review of Literature. *J Obstet Gynaecol India*. 2016 Oct;66(5):363-71. doi: 10.1007/s13224.015.0697-6. Epub 2015 May 9.
 33. Gadducci A, Fabrini MG, Lanfredini N, et al. Squamous cell carcinoma of the vagina: natural history, treatment modalities and prognostic factors. *Crit Rev Oncol Hematol*. 2015;93(3):211-224. doi:10.1016/j.critrevonc.2014.09.002

34. Mihajlovic M, Vlajkovic S, Jovanovic P, et al. Primary mucosal melanomas: a comprehensive review. *Int J Clin Exp Pathol.* 2012;5(8):739-753.
35. Dobrică EC, Vâjăitu C, Condrat CE, et al. Vulvar and Vaginal Melanomas-The Darker Shades of Gynecological Cancers. *Biomedicines.* 2021;9(7):758. Published 2021 Jun 30. doi:10.3390/biomedicines9070758
36. Leitao MM Jr. Management of vulvar and vaginal melanomas: current and future strategies. *Am Soc Clin Oncol Educ Book.* 2014;e277-e281. doi:10.14694/EdBook_AM.2014.34.e277
37. Albert A, Lee A, Allbright R, et al. Vulvar melanoma: an analysis of prognostic factors and treatment patterns. *J Gynecol Oncol.* 2020 Sep;31(5):e66. doi: 10.3802/jgo.2020.31.e66.
38. Handolias D, Hamilton AL, Salemi R, et al. Clinical responses observed with imatinib or sora-fenib in melanoma patients expressing mutations in KIT. *Br J Cancer.* 2010;102(8):1219-1223. doi:10.1038/sj.bjc.6605635
39. Karasawa K, Wakatsuki M, Kato S, et al. Clinical trial of carbon ion radiotherapy for gynecological melanoma. *J Radiat Res.* 2014;55(2):343-350. doi:10.1093/jrr/rrt120