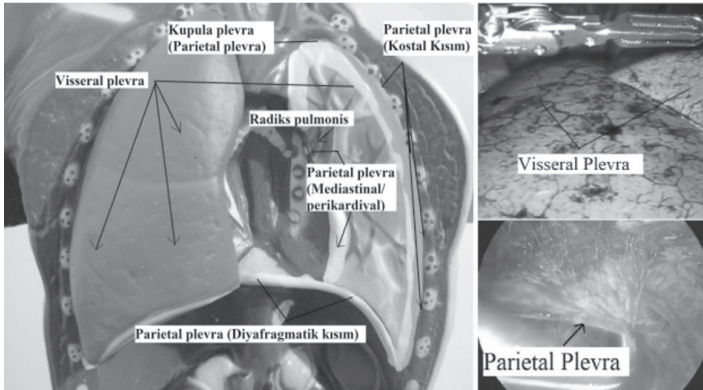


Bölüm 14

PLEVRANIN CERRAHİ HASTALIKLARI VE TEDAVİ YÖNTEMLERİ

Op. Dr. Okan KARATAŞ

Plevra, “göğüs yanı, yan, kaburga” anlamına gelen; akciğerleri ve göğüs kafesinin iç yüzünü saran iki tabakalı bir zardır. Akciğerin üzerini tamamen saran tabakası “*iç organı saran zar*” anlamında “visseral plevra”; göğüs kafesinin iç yüzünü saran tabakası “*duvar ile ilişkili zar*” anlamına gelen “parietal plevra” olarak adlandırılır[1]. Ayrıca bu iki zar arasında zarların birbirine sürtünmesini önleyen yaklaşık 15-20 cc seröz sıvı bulunur. Plevra hastalıkları genel olarak bu zar katmanlarının enfeksiyon, malignite, travma veya sistemik hastalıklar gibi nedenlerle etkilenmesi sonucu oluşur[2]. Kitabın bu bölümünde de plevranın yapısı ve cerrahi hastalıkları ile ilgili temel bilgilerden bahsedilmiştir.



Resim 1 Plevranın anatomisi ve Visseral/Parietal plevranın intraoperatif görüntüsü.
(Ankara Gülhane EAH Göğüs Cerrahisi Klinik Arşivinden)

Plevranın Yapısı ve Görevi: Plevranın vücuttaki görevi akciğerlerin doğal yapısını korumak, negatif basınç sağlayarak kollabe olmalarını önlemek ve akciğerlerin elastikiyetini sağlamaktır. Akciğerin bütün dış yüzeyini kaplayan visseral

Malign plevral mezotelyomanın evrelemesinde birçok sistem kullanılmıştır; ancak prognoz ve sağ kalımlar konusunda eksikleri olduğu için tutarlı olmamışlardır. Günümüzde Uluslararası Akciğer kanseri derneği tarafından klasik kanser evreleme sistemi olan TNM sistemi tabanlı bir evreleme kullanılmaktadır. Tümörün boyutları lenf nodu tutulumu ve metastaz durumuna göre bu evreleme sistemi kullanılarak tedavi planlanmaktadır[2].

Sağkalımı düşük olan mezotelyomada, günümüzde tedavi için cerrahi, kemoterapi, radyoterapi, gen terapisi, immün terapi gibi multimodal yaklaşımlar tercih edilmektedir. Erken evre (Evre I-II) , epiteloid tip mezotelyomada ekstraplevral pnömonektomi, plevrektomi/dekortikasyon operasyonları uygulanmaktadır. cerrahi tedaviye ek olarak nüks ve metastazları önlemek amacıyla kemoterapi ve radyoterapi gibi tedavi seçenekleri mevcuttur. İleri evre hastalarda palyatif amaçlı cerrahi tedavi uygulanmaktadır. Bu tedavi metodları kesin bir algoritmaya bağlanamadığı için dünya üzerinde görüş birliği sağlanmış bir tedavi rejimi yoktur. Hastanın klinik durumuna ve tümör yüküne göre tedavileri planlanmaktadır.[2], [3], [6], [10]

KAYNAKLAR

1. “Online Etymology Dicionary”. [Çevrimiçi]. Available at: <https://www.etymonline.com>. [Erişim: 15-Oca-2020].
2. E. Sahin, Ed., *Her Yönüyle Plevra ve Hastalıkları*. Cumhuriyet Üniversitesi, 2018.
3. T. W. Shields, *General Thoracic Surgery, 7th Edition*. 2010.
4. N.-S. W. Najib M Rahman, “Textbook of Pleural Disease”, içinde *Anatomy of the Pleura*, G. Light, Richard; Lee, Ed. 2008, ss. 13–18.
5. J. S. Friedberg, “Essential Practice of Surgery”, içinde *Pleura : Anatomy , Physiology , and Disorders*, New York, 2003, s. 527.
6. R. W. Light ve G. Lee, *Textbook of Pleural Disease*. 2008.
7. T. T. D. (TTD) T. S. A. D. (TÜSAD), *Plevra hastalıkları tanı ve tedavi rehberi*. Ankara, 2016.
8. David J. Sugarbaker, “Adult Chest Surgery”, içinde *Benign Pleural Conditions*, c. 14, 2010.
9. R. W. Light, M. I. Macgregor, P. C. Luchsinger, ve W. C. Ball, “Pleural effusions: the diagnostic separation of transudates and exudates.”, *Ann. Intern. Med.*, c. 77, sayı 4, ss. 507–513, 1972.
10. Türk Toraks Derneği (TTD), *Göğüs cerrahisi stajyer kitabı*. 2012.