

BÖLÜM 8

Prostat Kanserinde Klinik Bulgular ve Psa Seyri

Ali Fırat ŞİŞMAN¹

GİRİŞ

Prostat kanseri erkek cinsiyetin en sık görülen 2. kanseri olup ve yine erkek cinsiyetin kansere bağlı ölümünde 5. sırada yer almasından dolayı, erkek cinsiyet için bu hastalığın önemini göstermektedir (1).

Geçmişte benign prostat hiperplazisinin(BPH) transüretal rezeksiyonu sonrası prostat kanseri insidental olarak bulunurken, Stamey ve arkadaşlarıncı Prostat kanseri takibi amaçlı prostat spesifik antijen (PSA) tetkikinin rutin kullanıma girmesi ile prostat kanserinin görülmesi artmıştır (2,3).

PROSTAT KANSERİNDE KLİNİK BULGULAR

Prostat kanserinin klinik bulguları hastadan hastaya değişmekle birlikte benign prostat hiperplazisi semptomları ile benzerlik göstermektedir. Sıklıkla idrar akışının azalması, noktüri, pollaküri, dizüri, nadiren hematüri şeklinde görülebilmektedir, ayrıca kanser gelişiminin %70'nin periferik zondan olması nedeniyle erken dönemde hiç semptom da gelişmeyebilir. Transizyonel zon kaynaklı prostat kanserleri ise genellikle düşük gradeli olup, hızlı bir gelişim ve yayılım göstermese de alt üriner sistem semptomları ile belirti verirler. Hematüri görülmesi % 15'den daha az hastada olur ve prostatik üretra veya trigon invazyonuna bağlıdır. Hemospermi ise ejakulat kanalın tutulumu ile olur. Rektal kanama, ağrı, konstipasyon gibi rektal bölgeye ait semptomlar ise lokal ileri hastalık varlığında ortaya çıkmakta olup, Dennoviller fasya rektum ile prostat arasında bu alanı koruyucu

¹ Uzm. Dr., Tekirdağ Dr İsmail Fehmi Cumalıoğlu Şehir Hastanesi, Radyasyon Onkolojisi Kliniği, alifiratsisman@gmail.com ,ORCID iD: 0009-0005-0325-5775

KAYNAKLAR

1. Wong MC, Goggins WB, Wang HH, Fung FD, Leung C, Wong SY, et al. Global incidence and mortality for prostate cancer: analysis of temporal patterns and trends in 36 countries. *Eur Urol*. 2016;70(5):862-74.
2. Stamey TA, Yang N, Hay AR, McNeal JE, Freiha FS, Redwine E. Prostate specific antigen as a serum marker for adenocarcinoma of the prostate. *N Eng J Med*. 1987;317(15):909-16.
3. Merrill RM, Feuer EJ, Warren JL, Schussler N, Stephenson RA. Role of transurethral resection of the prostate in population-based prostate cancer incidence rates. *Am J Epidemiol*. 1999;150(8):848-60.
4. Carter HB, Partin AW. Diagnosis and staging of prostate cancer. *Campbell's Urology*. (Walsh PC, Retik AB, Vaughan ED, et al, ed) sekizinci baskı. Philadelphia, W.B. Saunders Company, Dördüncü cilt, 3055
5. Balk SP, Ko YJ, Bubley GJ. Biology of prostate-specific antigen. *J Clin Oncol* 2003;21:383-391.
6. Papsidero LD, Wang MC, Valenzuela LA, Murphy GP, Chu TM. A prostate antigen in sera of prostatic cancer patients. *Cancer Res* 1980;40:2428-2432.
7. Danacıoğlu YO, Bülent E, Çaşkurlu T. Auxiliary tests in the diagnosis of prostate cancer. *Med Med J* 2018;33(1):47-53.
8. Catalona WJ, Smith DS, Ratliff TL, Dodds KM, Coplen DE, Yuan JJ, et al. Measurement of prostate-specific antigen in serum as a screening test for prostate cancer. *N Eng J Med*. 1991;324(17):1156-61.
9. Crawford ED, Moul JW, Rove KO, Pettaway CA, Lamerato LE, Hughes A. Prostate-specific antigen 1.5-4.0 ng/mL: a diagnostic challenge and danger zone. *BJU Int*. 2011;108(11):1743-9.
10. Thompson IM, Ankerst DP, Chi C, Lucia MS, Goodman PJ, Crowley JJ, et al. Operating characteristics of prostate-specific antigen in men with an initial PSA level of 3.0 ng/ml or lower. *JAMA*. 2005;294(1):66-70.
11. Shariat SF, Karam JA, Margulis V, Karakiewicz PI. New blood- based biomarkers for the diagnosis, staging and prognosis of prostate cancer. *BJU Int*. 2008;101(6):675-83.
12. Erol B, Gulpinar MT, Bozdogan G, Ozkanli S, Onem K, Mungan G, et al. The cutoff level of free/total prostate specific antigen (f/t PSA) ratios in the diagnosis of prostate cancer: a validation study on a Turkish patient population in different age categories. *Kaohsiung J Med Sci*. 2014;30(11):545-50.
13. Carroll PR, Parsons JK, Andriole G, Bahnson RR, Castle EP, Catalona WJ, et al. NCCN guidelines insights: prostate cancer early detection, version 2.2016. *J Natl Compr Canc Netw*. 2016;14(5):509-19.