

16. BÖLÜM

PARATİROİD KANSERLERİNİN MEDİKAL TEDAVİSİ

Gökhan KARAKAYA¹

GİRİŞ

Paratiroid karsinomu, tüm kanserlerin% 0.005'ini ve tüm paratiroid bozukluklarının% 0,5-1'ini temsil eden nadir bir malignitedir. Paratiroid karsinomu, kadınlarda baskın olan primer hiperparatiroidizmin aksine, erkeklerde ve kadınlarda eşit olarak ortaya çıkar. Paratiroid karsinomlu hastalar, benign primer hiperparatiroidizmi olanlara benzer şekilde hiperkalsemi semptomları ile gelir. Kalsiyum veya paratiroid hormon seviyeleri yüksek olduğunda paratiroid karsinomundan şüphelenilmelidir. Preoperatif olarak paratiroid karsinomunu adenomdan ayırt etmenin zorluğu nedeniyle, karsinom tanısı genellikle sadece paratiroidektomiden sonra konur. Çok nadir görülen ve bu yüzden de tedavisinde standartların ve tedavi rehberlerinin oluşmadığı bir kanser türüdür.

LOKALİZE PARATİROİD KANSERİNDE TEDAVİ

Cerrahi

Paratiroid kanserinin esas tedavisi cerrahi rezeksiyondur. Negatif marjlı en-blok rezeksiyon, tedavide en önemli stratejidir. Paratiroid karsinomunun etkin operatif yönetimi, yüksek preoperatif klinik şüphe ile birlikte büyüklük, kapsül veya lokal doku invazyonu ve lenf nodu metastazı gibi özelliklerin intraoperatif tanımlanmasına bağlıdır. Frozen patolojisi, paratiroid adenomunu paratiroid kar-

¹ Uzm. Dr., Mardin Devlet Hastanesi tıbbi Onkoloji Kliniği, g.karakaya87@gmail.com

bifosfonat ile tedaviyi gerektirir. Bununla birlikte, daha yaygın olarak, hastalar, kronik hiperkalseminin ayaktan ve uzun süreli tıbbi tedavisine ihtiyaç duyarlar. Bir kalsiyum duyarlı reseptör agonisti olan kalsimimetik ajan sinakalset ile (bifosfanatla ya da bifosfanat olmaksızın) serum kalsiyum seviyeleri ve ilişkili semptomları azaltılabilir(19).

Etanol ablasyonu, rezeke edilemeyen primer veya rekürrent hastalık tedavisi için kullanılabilir. Ultrason rehberliğinde metastatik tümör depozitlerine % 98 lik etanolün, perkütan enjeksiyonunun serum parathormon düzeylerini düşürdüğü ve refrakter hiperkalsemiyi iyileştirdiği gösterilmiştir(20).

KAYNAKLAR

1. Harari A, Waring A, Fernandez-Ranvier G, et al: Parathyroid carcinoma: A 43-year outcome and survival analysis. *J Clin Endocrinol Metab* 96:3679-3686, 2011
2. Busaidy NL, Jimenez C, Habra MA, et al: Parathyroid carcinoma: A 22-year experience. *Head Neck* 26:716-726, 2004
3. Sandelin K, Auer G, Bondeson L, et al: Prognostic factors in parathyroid cancer: A review of 95 cases. *World J Surg* 16:724-731, 1992
4. Kebebew E: Parathyroid carcinoma. *Curr Treat Options Oncol* 2:347-354, 2001
5. Givi B, Shah JP: Parathyroid carcinoma. *Clin Oncol (R Coll Radiol)* 22:498-507, 2010
6. Schantz A, Castleman B: Parathyroid carcinoma. A study of 70 cases. *Cancer* 31:600-605, 1973
7. Kytola S, Farnebo F, Obara T, et al: Patterns of chromosomal imbalances in parathyroid carcinomas. *Am J Pathol* 157:579-586, 2000
8. Koea JB, Shaw JH: Parathyroid cancer: Biology and management. *Surg Oncol* 8:155-165, 1999
9. Dudley WC, Bodenner D, Stack BC Jr: Parathyroid carcinoma. *Otolaryngol Clin North Am* 43:441-453, xi, 2010
10. Calandra DB, Chejfec G, Foy BK, et al: Parathyroid carcinoma: Biochemical and pathologic response to DTIC. *Surgery* 96:1132-1137, 1984
11. Bukowski RM, Sheeler L, Cunningham J, et al: Successful combination chemotherapy for metastatic parathyroid carcinoma. *Arch Intern Med* 144:399-400, 1984
12. Wynne AG, van Heerden J, Carney JA, et al: Parathyroid carcinoma: Clinical and pathologic features in 43 patients. *Medicine (Baltimore)* 71:197-205, 1992
13. Chahinian AP, Holland JF, Nieburgs HE, et al: Metastatic nonfunctioning parathyroid carcinoma: Ultrastructural evidence of secretory granules and response to chemotherapy. *Am J Med Sci* 282:80-84, 1981
14. Chow E, Tsang RW, Brierley JD, et al: Parathyroid carcinoma—the Princess Margaret Hospital experience. *Int J Radiat Oncol Biol Phys* 41:569-572, 1998
15. Munson ND, Foote RL, Northcutt RC, et al: Parathyroid carcinoma: Is there a role for

- adjuvant radiation therapy? *Cancer* 98:2378-2384, 2003
16. Sandelin K, Tullgren O, Farnebo LO: Clinical course of metastatic parathyroid cancer. *World J Surg* 18 (4): 594-8; discussion 599, 1994 Jul-Aug. [PUBMED Abstract]
 17. Shane E: Clinical review 122: Parathyroid carcinoma. *J Clin Endocrinol Metab* 86 (2): 485-93, 2001. [PUBMED Abstract]
 18. Obara T, Okamoto T, Ito Y, et al.: Surgical and medical management of patients with pulmonary metastasis from parathyroid carcinoma. *Surgery* 114 (6): 1040-8; discussion 1048-9, 1993. [PUBMED Abstract]
 19. Silverberg SJ, Rubin MR, Faiman C, et al: Cinacalcet hydrochloride reduces the serum calcium concentration in inoperable parathyroid carcinoma. *J Clin Endocrinol Metab* 92:3803-3808, 2007
 20. Montenegro FL, Chammas MC, Juliano AG, et al: Ethanol injection under ultrasound guidance to palliate unresectable parathyroid carcinoma. *Arq Bras Endocrinol Metabol* 52:707-711, 2008