

60 CM DEV OVER KANSERİ ; NADİR GÖRÜLEN BİR OLGU SUNUMU

Engin KORKMAZER¹

Kübra Dilşad SÖNMEZ ÖZGÜR²

|GİRİŞ

Seröz epitelyal over tümörleri, over kanserinin en yaygın alt tipidir. Seröz over karsinomu da düşük dereceli ve yüksek dereceli olarak ikiye ayrılır. Genellikle yüksek dereceli tipleri görülür ve bu tipler daha agresiftir.

Düşük dereceli seröz over karsinomları, tüm epitelyal over kanserlerinin yalnızca % 5-10 gibi küçük bir oranını oluşturur. Yüksek dereceli seröz over karsinomları ise daha yüksek bir oranda görülür. Düşük dereceli seröz over karsinomları daha yavaş bir seyir izleme eğilimindeyken, bu popülasyonda kemoterapi daha az etkilidir (5) . Bu nedenle cerrahi, hem birinci basamak tedavi olarak hem de rekkürensi tedavi etmek için düşük dereceli seröz karsinom tedavisinin temel yapı taşıdır (4).

Klinik olarak yüksek ve düşük dereceli seröz karsinomlarının bazı benzerlikleri mevcuttur. Bu semptomlardan en sık görülenleri karın ağrısı, pelvik ağrı, şişkinlik, bağırsak veya mesanenin işlev bozukluğudur. Tanı çalışmaları genellikle pelvik muayene, CA125, ultrason , karın ve pelvisin bilgisayarlı tomografi (BT) taraması veya tüm vücut manyetik rezonans görüntüleme (MRI) gibi diğer

¹ Doç. Dr., Özel Medicabil Hastanesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği, enginkorkmazer@gmail.com, ORCID iD: 0000-0001-8318-2329

² Op. Dr., Gülhane Eğitim Araştırma Hastanesi, Kadın Hastalıkları ve Doğum Kliniği, dilsadnmz@gmail.com, ORCID iD: 0000-0002-0094-308X



SONUÇ

Düşük dereceli seröz over karsinomaları nadir görülür. Diğer over kanserlerinden moleküler farklılığının olması nedeniyle erken tanı ve yeterli sitoredüktif cerrahiyle sağ kalım yüzdesi ve hastanın hayat kalitesi oldukça yükselebilir. Nadir görülen düşük dereceli seröz over karsinomaları doğru tanı ve tedaviyle oldukça iyi prognoza sahip olabilir.

KAYNAKLAR

1. Ferlay J, Steliarova-Foucher E, Lortet-Tieulent J, Rosso S, Coebergh JWW, Comber H, et al. Cancer incidence and mortality patterns in Europe: Estimates for 40 countries in 2012. *Eur J Cancer*. 2013;49(6).
2. Grisham RN, Slomovitz BM, Andrews N, Banerjee S, Brown J, Carey MS, et al. Low-grade serous ovarian cancer: Expert consensus report on the state of the science. *International Journal of Gynecological Cancer*. 2023;33(9).
3. Peres LC, Cushing-Haugen KL, Köbel M, Harris HR, Berchuck A, Rossing MA, et al. Invasive epithelial ovarian cancer survival by histotype and disease stage. *J Natl Cancer Inst*. 2019;111(1).
4. Ricciardi E, Baert T, Ataseven B, Heitz F, Prader S, Bommert M, et al. Low-grade Serous Ovarian Carcinoma. Vol. 78, *Geburtshilfe und Frauenheilkunde*. 2018.
5. Gockley A, Melamed A, Bregar AJ, Clemmer JT, Birrer M, Schorge JO, et al. Outcomes of women with high-grade and low-grade advanced-stage serous epithelial ovarian cancer. *Obstetrics and Gynecology*. 2017;129(3).
6. Sevtap Arslan Sarıkaya DA. Image of Ovarian Tumors. *Türk Radyoloji Derneği*. 2024;291–314.
7. Kurman R ELRBM. Blaustein'in Kadın Genital Bölgesi Patolojisi. 6. baskı. Berlin, Heidelberg: Springer. 2011;
8. Trinidad C V., Tetlow AL, Bantis LE, Godwin AK. Reducing ovarian cancer mortality through early detection: Approaches using circulating biomarkers. Vol. 13, *Cancer Prevention Research*. 2020.
9. Gershenson DM, Sun CC, Wong KK. Impact of mutational status on survival in low-grade serous carcinoma of the ovary or peritoneum. *Br J Cancer*. 2015;113(9).
10. Aydın AA, Özdemir S, Pakay K, Sivrikay U, Polat N, Göker N. Ovaryan dev kitlelere yaklaşım; jinekolojik, anestetik, patolojik yaklaşım; dört olgu sunumu. *SiSli Etfal Hastanesi Tip Bulteni / The Medical Bulletin of Sisli Hospital*. 2013;
11. Mülayim B, Gürakan H, Dagli V, Mülayim S, Aydın O, Akkaya H. Unaware of a giant serous cyst adenoma: A case report. *Arch Gynecol Obstet*. 2006;273(6).
12. Yanazume Y, Yoshinaga M, Yanazume S, Kamikihara T, Tokunaga M, Kamio M, et al. Giant ovarian cancer weighing 100 kg with poor prognosis. *Journal of Obstetrics and Gynaecology Research*. 2007;33(1).
13. Sujatha VV, Babu SC. Giant ovarian serous cystadenoma in a postmenopausal woman: A case report. *Cases J*. 2009;2(7).
14. Fobe D, Vandervurst T, Vanhoutte L. Giant ovarian cystadenoma weighing 59 kg. *Gynecol Surg*. 2011;8(2).