

Erken evre (T₁-T₂) dil ve ağız tabanı kanserlerinde pull-through rezeksiyon ve peroral rezeksiyon: İki tekniğin karşılaştırılması

Pull-through resection and peroral resection in early-stage (T₁ and T₂) tongue and floor of the mouth cancers: a comparison of two techniques

Dr. Nermin Başer, Dr. Murat Damar

İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesi Kulak Burun Boğaz Hastalıkları Anabilim Dalı, İstanbul, Türkiye

Amaç: Erken evre (T₁, T₂) oral dil ve ağız tabanı kanserinde peroral rezeksiyon tekniği ve pull-through rezeksiyon tekniğinin onkolojik, fonksiyonel, klinik ve kozmetik sonuçları karşılaştırıldı.

Hastalar ve Yöntemler: Ocak 1998 - Şubat 2008 tarihleri arasında primer tedavi olarak peroral ve pull-through rezeksiyon teknikleri uygulanan T₁, T₂ evre oral dil veya ağız tabanı kanserli 49 hasta (23 kadın, 26 erkek; ort. yaş 54.4 yıl; dağılım 21-87 yıl) bu çalışmaya alındı. Çalışma sırasında elde edilen veriler (klinik takip, tümör evresi, ameliyat tipi) retrospektif olarak, hasta takiplerinden elde edilen veriler (nüks, konuşma, yeme-içme fonksiyonları, kozmetik görünüm, hasta memnuniyeti) ise prospektif olarak değerlendirildi. Yirmi iki hasta T₁, 27 hasta ise T₂ olarak evrelendirildi. T₁ evresindeki 10 hastaya pull-through rezeksiyon, 12 hastaya ise peroral rezeksiyon yapıldı. T₂ evresindeki 16 hastaya pull-through rezeksiyon, 11 hastaya ise peroral rezeksiyon uygulandı. Rezeksiyon teknikleri arasındaki karşılaştırmalar, bağımsız örnekler t-test, tek yönlü ANOVA testi ve ki-kare testi kullanılarak yapıldı.

Bulgular: Ameliyat sonrası histopatolojik incelemede, T₁, T₂ erken evreli 49 hastanın 13'ünde (%27) servikal lenf nodu metastazı tespit edildi. T₂ tümörlerdeki fark nüks açısından istatistiksel olarak anlamlı bulundu (p<0.05). Peroral rezeksiyon yapılan T₁, T₂ evreli hastalarda ortalama nüks oranı %26 iken, pull-through rezeksiyon yapılanlarda bu oran %3.8 olarak saptandı. Hasta memnuniyeti, kozmetik görünüm ve ameliyat sonrası komplikasyon yönünden karşılaştırıldığında fark olmasına rağmen, pull-through rezeksiyonlu hastalarda profilaktik trakeotomi ve nazogastrik sonda kullanımında anlamlı fark saptandı (p<0.05).

Sonuç: Oral dil ve ağız tabanı (T₁, T₂) erken evre kanserlerinde pull-through rezeksiyon onkolojik olarak peroral rezeksiyona kıyasla çok daha güvenilir bir yöntemdir. Fonksiyonel ve kozmetik sonuçlar açısından iki teknik arasında anlamlı fark saptanmadı.

Anahtar Sözcükler: Peroral rezeksiyon; pull-through rezeksiyon; dil ve ağız tabanı kanseri.

Objectives: To compare oncological, functional, clinical and cosmetic results of peroral resection and pull-through resection in early stage (T₁, T₂) tongue and floor of the mouth cancers.

Patients and Methods: Forty-nine patients (23 females, 26 males; mean age 54.4 years; range 21 to 87 years) with stage T₁ and T₂ oral tongue and floor of the mouth cancers primarily treated with peroral resection or pull-through resection techniques between 1998 and 2008 were included in this study. The data obtained during the study (clinical follow-up, tumor stage, type of surgery) were retrospectively evaluated, and the data obtained from patient follow-up (relapse, speaking, eating and drinking function, cosmetic appearance, patient satisfaction) were evaluated prospectively. Twenty-two patients were staged T₁ and 27 patients were staged T₂. Ten patients with stage T₁ underwent pull-through resection, 12 patients with stage T₁ underwent peroral resection. Sixteen patients with stage T₂ underwent pull-through resection, 11 patients with stage T₂ underwent peroral resection. Independent Samples T-test, One Way ANOVA test and Chi-Square test were used to compare these two resection techniques.

Results: Cervical lymph node metastases were detected in 13 patients (27%) of 49 patients with early stage T₁-T₂ during postoperative histopathological evaluation. The difference was statistically significant in terms of recurrence in T₂ tumors (p<0.05). The recurrence rate was 26% in patients who underwent peroral resection and 3.8% in patients who underwent pull-through resection with stage T₁ and T₂. Although there was no significant difference when comparing patient satisfaction, cosmetic appearance and postoperative complications, a significant difference was found for nasogastric tube and prophylactic tracheotomy applications in patients who underwent pull-through resection (p<0.05).

Conclusion: Pull-through resection is oncologically safer than peroral resection at the early stage (T₁, T₂) of floor of the mouth and oral tongue carcinomas. There was no significant difference between the two techniques concerning function and cosmesis.

Key Words: Peroral resection; pull-through resection; tongue and floor of the mouth floor carcinoma.