

SUPERIOR SULKUS TÜMÖRLERİNDE KEMOTERAPİNİN YERİ

Mustafa ÖZGÜROĞLU*

Superior sulkus tümörleri (SST), küçük hücreli dışı akciğer kanserlerinin %3'ünü oluşturmaktadır. SST, brakyal plexus, subklavyan ven ve vertebralara olan yakın komşuluğu nedeniyle akciğer kanserleri arasında hem klinik semptomatoloji, hem de tedavi yaklaşımı açısından ayrıcalıklı bir yeri vardır. Prognostik faktörler ve optimal tedavi tam olarak bilinmemektedir. Kritik yapılara yakınlığı nedeniyle tam rezeksiyonu oldukça güçtür. Cerrahi sonrası geniş sınırlar elde edilememektedir. Cerrahi veya preoperatif radyoterapi sonrası cerrahi ile tam rezeksiyon oranı %70 civarındadır. Bölgesel hastalığın kontrolü (tam rezeksiyon oranı) çalışmalarda saptanan en önemli prognostik faktördür. 5 yıllık sağkalım %15-50 arasında değişmektedir. SST'de en sık ölüm nedeni uzak metastazlar olup, birinci sırada beyin yer almaktadır. Erken preoperatif dönemde tek başına kemoterapi veya radyoterapiye kemoterapi ilavesinin (konkomitan kemoradyoterapi), tam rezeksiyon oranı ve lokal nüks üzerine etkisi çeşitli faz II çalışmalarda araştırılmaktadır. Halen devam eden prospektif çok merkezli faz II İntergrup 0160 ve SWOG 9416 çalışmalarında. T3 ve T4N0-1 SST'de indüksiyon kemoterapisi ve radyoterapi sonrası cerrahi uygulanmasının lokal kontrole etkisi araştırılmaktadır.

* İstanbul Üniversitesi, Cerrahpaşa Tıp Fakültesi
Medikal Onkoloji Bilim Dalı, İSTANBUL.