

Supraglottik Larenks Kanserli Olgularımızın Retrospektif Değerlendirilmesi

Retrospective evaluation of supraglottic larynx carcinoma in our clinic

Saliha PEKSU*, Didem KARAÇETİN, Özlem MARAL,
Alpaslan MAYADAĞLI*, Oktay İNCEKARA

Şişli Etfal Eğitim ve Araştırma Hastanesi Radyasyon Onkolojisi Kliniği, İstanbul

*Kartal Eğitim ve Araştırma Hastanesi Radyasyon Onkolojisi Kliniği, İstanbul

Özet

Amaç: 1989-1996 tarihleri arasında ŞEH Radyasyon Onkolojisi kliniğinde tedavi ve takipleri yapılan Supraglottik larenks kanserli olguların retrospektif değerlendirilmesi amaçlandı.

Materyal-Metod: Boyun disseksiyonu ile birlikte olan veya olmayan total veya parsiyel larenjektomi sonrası başvuran ve postoperatif radyoterapi uygulanan supraglottik larenks kanserli 97 hasta cinsiyet, yaş grubu dağılımları, uygulanan cerrahi yöntem, histopatolojik tip, differansiasyon dereceleri ve evreleri göz önüne alınarak incelendi.

Bulgular: Hastaların 94'ü erkek, 3'ü kadındı. Olguların %76.2'sine total larenjektomi, %23.7'sine parsiyel larenjektomi uygulanmıştır. %46.3'üne ipsilateral, %45.37'üne ise bilateral boyun disseksiyonu uygulanmıştır. Differansiasyon derecesi saptanmış 47 olgunun 8'i iyi differansiye, 28'i orta derecede differansiye, 11'i kötü differansiye idi. Olguların %2'si evre 1, %7.3'ü evre 2, %42.3'ü evre 3, %48.5'i evre 4'tür. Sigara anamnezi %85 olguda saptanmıştır.

Sonuç: Tüm kanser vakalarının %2'sini oluşturan, baş-boyun kanserleri içinde en sık rastlanan lokalizasyon olan larenks kanserlerinin etyolojisinde sigara ve alkol kullanımı önemli bir rol oynamaktadır. Hastalık sıklıkla sigara ve alkol kullanan orta yaş ve yaşlı erkeklerde görülmektedir.

Anahtar Kelimeler: Supraglottik larenks karsinomu.

Summary

Objective: Our aim was to evaluate the retrospective of the cases of Supraglottic Larynx Carcinoma at our clinic.

Material-Method: 97 patients were evaluated during our study who were treated and followed up between the years 1989-1997. The cases were studied according to sex, age group, operations they have received, histological type, differentiation degree and stages they were in.

Results: 94 patients were male, 3 were female, 76.2% had total larenectomy, 23.7% had partial larenectomy. 46.3% Ipsilateral, 45.3 had bilateral dissection. Only 47 patients had differentiation determined and from these, 8 case were well differentiated, 28 case were average differentiated, 11 were badly differentiated. According to stages: 2% were I stage, 7.3% cases were of stage 2, 42.3% were stage 3, 48.5% were stage 4. Smoking and drinking were observed positive with 85% of the cases.

Conclusion: Head/Neck carcinoma accounts for 2% of all cancer cases in the world and larynx carcinoma is the most common among them. It is also known that Larynx Carcinoma is close correlation with smoking and drinking. This type of carcinoma is often seen with male patients of middle or old age who smokes and drinks.

Key Words: Supraglottic Larynx Carcinoma.

GİRİŞ

Larenks kanserleri tüm kanser vakalarının yaklaşık %2'sini oluşturur. Deri kanserleri hariç baş boyun kanserleri içinde en sık rastlanılanıdır. En sık 6. dekadda görülür. Gençlerde görülme sıklığı düşüktür. Sıklıkla supraglottik ve glottik bölgeden orijin almaktadır. Etiyolojisinde sigara ve alkol kullanımı önemli bir rol

oynamaktadır. Üst sindirim ve solunum yollarında tütüne bağlı kanser riski tütün kullanımını bıraktıktan 5 yıl sonra azalmakta, 10 yıl sonra ise hiç kullanılmayan kişilerle aynı düzeye ulaşmaktadır. Hemen hemen bütün tümörler yüzey epitelinden kaynaklanır. Bu yüzden primer tümörlerin %95'inden fazlası yassı epitel hücreli kanserlerdir. Diğer nadir tümörleri küçük hücreli karsinoma, lenfoma, plazmositoma, komedektoma, karsinoid, pseudosarkoma, yumuşak doku sarkomu, kondrosarkoma, osteosarkoma ve melanomadır.

Yazışma Adresi:

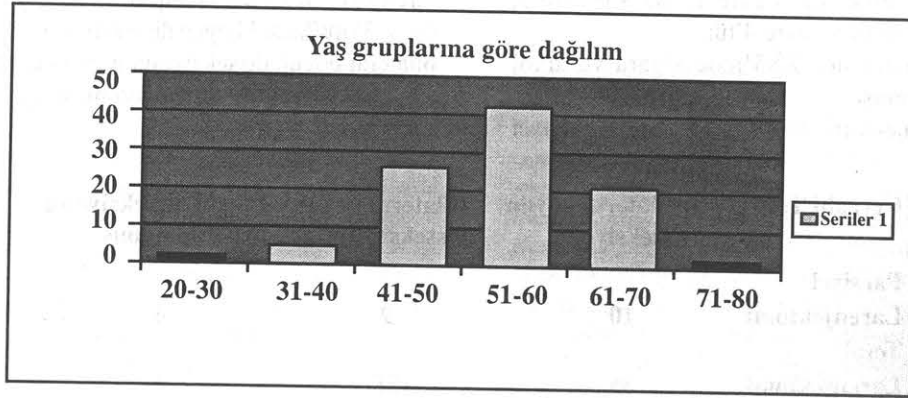
Saliha PEKSU
Kartal Eğitim ve Araştırma Hastanesi
Radyasyon Onkolojisi Kliniği

BULGULAR

Hastaların 94'ü erkek (%96.9), 3'ü kadındır (%3). Buna göre erkek kadın oranı 32.3/1 olarak bulunmuştur.

Hastaların yaş gruplarına göre dağılımında en genç hastamız 23, en yaşlı hastamız 76 yaşında olup ortalama yaş 56'dır.

10 yıllık yaş dilimleri	Hasta sayısı	%
20 - 30	1	1.03
31 - 40	5	5.15
41 - 50	25	25.77
51 - 60	44	45.36
61 - 70	21	21.64
71 - 80	1	1.03



Histopatolojik tiplere göre dağılımda, tümü epitelyal tümörlü hastalardır. 50 hastanın differansiyasyon derecesi belirlenmemiş olup 8 olgu (%8.2) iyi differansiye, 28

olgu (%28.8) orta derecede differansiye, 11 olgu (%11.4) kötü differansiye yassı epitel hücreli karsinomdur.

Differansiyon Derecesi	Olgu sayısı	%
Differansiyon derecesi Belirlenmemiş	50	51.5
İyi Differansiye	8	8.2
Orta derece Differansiye	28	28.8
Kötü Differansiye	11	11.3

Hastaların yaş ve differansiyasyon derecelerine göre dağılımında, 40 yaş altında 6 hasta bulunmakta olup bunların %50'si orta derecede differansiye karsinomalı

hastalardır. 40 yaş üzerindeki 91 hastada (%61) orta derecede differansiyasyon gözlenmiştir.

Differansiyon Derecesi	20-30	31-40	41-50	51-60	61-70	71-80
Toplam						
İyi	0	1	6	0	1	0
Orta	1	2	6	14	5	0
Kötü	0	2	1	4	3	1

40 yaş altı hastaların sayısı 6'dır. Bunların %50'si orta derecede differansiye karsinomlu hastalardır. 40 yaş üzerindeki hastalarda orta derecede differansiasyonlu oranı yüksektir (%61).

Evre	NO	N1	N2	N3	Toplam
T2	5	3	2	-	10
T3	26	9	12	1	48
T4	17	7	15	-	39
Toplam	40	19	29	1	97

TNM sistemine göre %2'si evre 1, %7.3'ü evre 2, %42.3'ü evre 3, %48.5'i evre 4'tür.

Hastalık anamnezinde; %85'inde sigara ve alkol kullanımı saptanmıştır.

74 hastaya larenjektomi (%76.2), 23 hastaya parsiyel

Hastaların evrelendirmesinde AJCC/UICC'nin 1989'da birlikte hazırladığı uluslar arası TNM evrelendirme sistemi kullanılmış olup evrelere göre dağılım şöyledir:

larenjektomi (%23.7) yapılmıştır. Olguların 45'ine (%46.3) ipsilateral boyun disseksiyonu, 44'üne (%45.3) bilateral boyun disseksiyonu uygulanmıştır. 8 olguya ise (%8.2) boyun disseksiyonu uygulanmamıştır.

Cerrahi Tipi	İpsilateral boyun Disseksiyonu	Bilateral boyun disseksiyonu	Boyun disseksiyonu uygulanmamış
Parsiyel Larenjektomi	10	9	4
Total Larenjektomi	35	35	4

TARTIŞMA VE SONUÇ

Larenks kanserleri sıklıkla sigara ve alkol kullanan orta yaş ve yaşlı erkeklerde görülmektedir. 1956 yılında erkek/kadın oranı 15/1 iken günümüzde bu oran 4.5/1 şeklinde bildirilmektedir. Bu değişiklik kadınlarda sigara ve alkol kullanma alışkanlığının artması ile açıklanmaktadır.

Hastalık sıklıkla 6. Dekatta görülmekte olup, bizim çalışmamızda da ortalama yaş 54.7'dir.

Larenks kanseri sıklıkla supraglottik ve glottik bölgeden orijin almaktadır. Tutulan lokalizasyon dünyadaki coğrafi bölgelere göre değişiklik göstermektedir. Supraglottik/glottik oranı Japonya'da 1/1 iken, Amerika Birleşik Devletleri'nde 1/2 şeklindedir. Ülkemizde bu konuda yapılan istatistiki veriler yoktur. Ancak Akdeniz ülkelerinde supraglottik bölge tutulumu sıktır. Süpraglottik bölgenin, glottik bölgeden farklı olarak zengin kapiller lenfatik ağı mevcuttur. Bölgesel lenfatik yayılım çoğunlukla subdigastrik ve orta juguler lenf nodlarına olur. Histopatolojik değerlendirmede hastaların %100'ünün epitelyal tümörlü olduğu saptanmıştır. 50 hastanın differansiasyon derecesi belirlenmemiş olup, 8 olgu (%8.2) iyi differansiye, 28 olgu (%28.8) orta derecede differansiye, 11 olgu (%11.3) kötü differansiye yassı epitel hücreli karsinomdur. Literatür bilgilerinde de en sık orta derece differansiye tip görülmektedir.

KAYNAKLAR

- 1- Sessions RB, Harison LB, Forastiere AA. Tumors of the Larynx and Hypopharynx In Devita VT, Helman S, Rosenberg SA, eds. Cancer: Principles and Practice of Oncology 5. Ed.1997;802-821.
- 2- Valente G, Garetto ML, Regona R et al. Prognostic Factors in the treatment of Laryngeal Carcinoma. Radiol-Med- Torino. 1995 Mar.;89:302-6.
- 3- Templer J, Clinical Evaluation of the Larynx In: Thawley SE, Panje WR, eds. Comprehensive Management of Head and Neck Tumors Philadelphia WB, Saunders Comp. Vol 1:1987;868-885.
- 4- Mendelhall WM, Parsons JT Stringer SP et al. Carcinoma of the supraglottic larynx.
- 5- Mendelhall WM, Parsons JT, Mancuso AA et al. Head and Neck management of the Neck In: Perez CA, Brady LW eds. Principles and Practice of Radiation Oncology second ed. Philadelphia JB Lippincott Comp. 1992;790-795.
- 6- Sbarana de Guzman R; Martorell MA, Bosterra J et al. Prognostic Value of histopatological parameters in 81 supraglottic squamous cell carcinoma. 1993;103:538-540.
- 7- Wingo PA, TONG T, Bolden S, Cancer Statistics. 1995 Ca. Cancer J. Clin. 45.8-30.