



Over Kanserinde Tedavi

Dr. M. Faruk Köse

Etlik Zübeyde Hanım Kadın Hastalıkları

Eğitim ve Araştırma Hastanesi

Over Ca Tipleri

Tip 1

- Yavaş ilerleyen
- İyi belirlenmiş borderline prekürsör lezyonları olan
- Gen mutasyonları; K-ras, BRAF, PTEN ve β -catenin
- Clear cell ca (CCC) ve endometrioid adeno ca (EAC) prekürsörü endometriozis

Tip 2

- Hızlı ilerleyen
- Prekürsör lezyon yok
- Yüksek grade'li seröz papiller adeno ca
- P53 mutasyonu ve de-novo karsinogenezis

Over Ca Tipleri

Tanı

Bimanuel muayene

Ca-125, Ca15-3

MRI

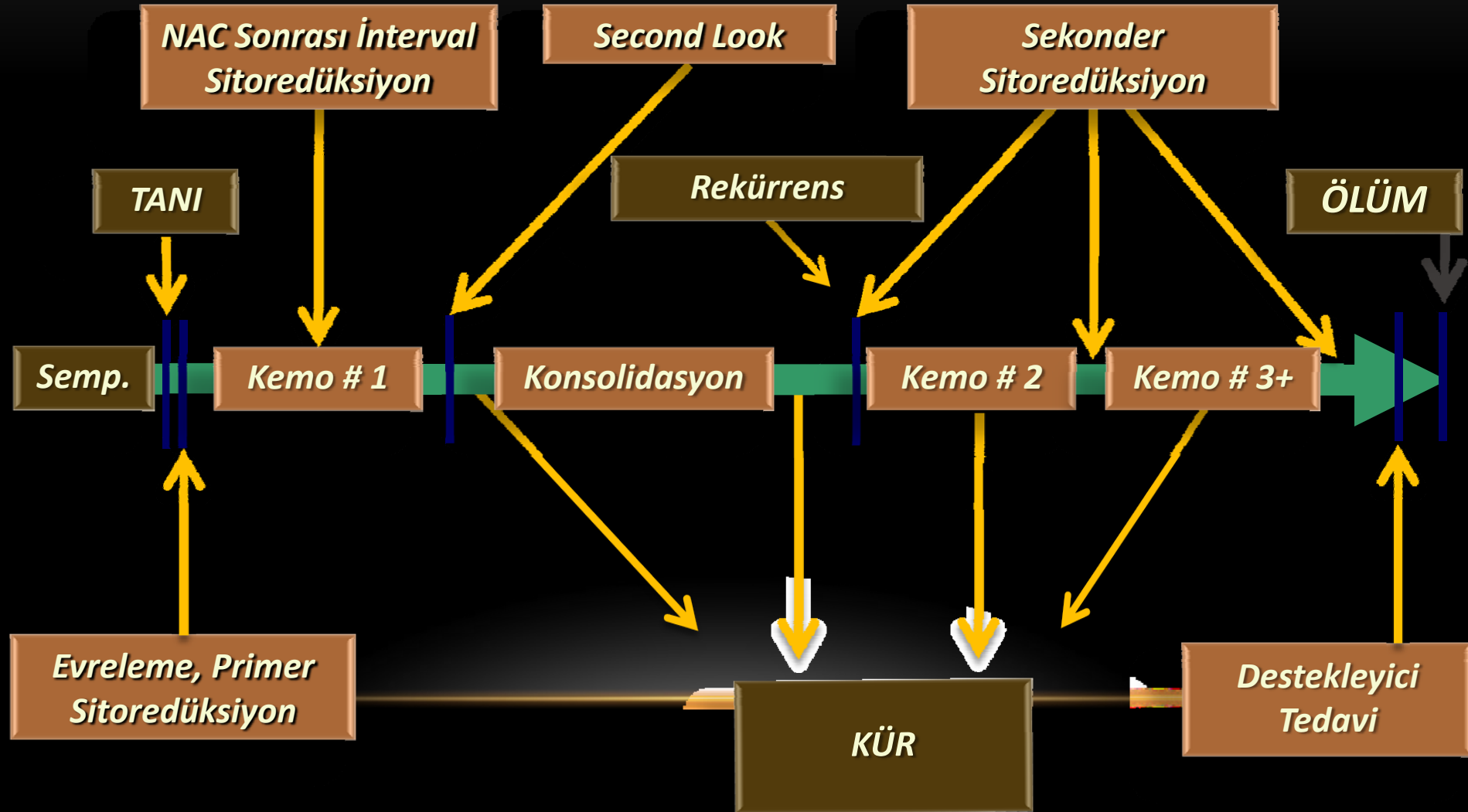
Tedavi

Primer sitoredüktif
cerrahi

Re-operasyon

Adjuvan tedavi

Over Kanseri Doğal Seyri





Endometriosis İlişkili Over Kanseri

Dr. M. Faruk Köse

Etlik Zübeyde Hanım Kadın Hastalıkları

Eğitim ve Araştırma Hastanesi

Sürekli Ovulasyon (Fathalla) Hipotezi

- Over yüzey epiteli (OSE)'nin inklüzyon kistlerinden over kanseri (Ca) gelişir
- Inklüzyon kistleri;
 - Periovarian adezyonlar
 - Stromal migrasyon
 - Tekrarlayan ovulasyonlar sonucu OSE hücrelerinin ovarian stromada tutulmaları

Gonadotropin Hipotezi

- Gonadotropinler (GT) OSE proliferasyonu ve mitotik aktivite artışına neden olmaktadır
- EOC genellikle serum gonadotropinlerinin yüksek olduğu perimenopoz ve postmenopozda görülür
- PCOS'de Ov Ca riski artmıştır

Endometriozis ve Over Ca Ortak Risk Faktörleri

Erken menarş

Geç menopoz

Düzenli ve kısa siklus uzunluğu

Düşük parite

Aile öyküsü

Over Ca Tipleri

Tip 1

- Yavaş ilerleyen
- İyi belirlenmiş borderline prekürsör lezyonları olan
- Gen mutasyonları; K-ras, BRAF, PTEN ve β -catenin
- Clear cell ca (CCC) ve endometrioid adeno ca (EAC) prekürsörü endometriozis

Tip 2

- Hızlı ilerleyen
- Prekürsör lezyon yok
- Yüksek grade'li seröz papiller adeno ca
- P53 mutasyonu ve de-novo karsinogenezis

Endometriosis ilişkili Over Ca

Ortalama insidans %0.27

Standardized incidence ratio (SIR): 8.95 (4.12-15.3)

En sık görülen tipler

- Clear cell carcinoma (CCC) %39
- Endometrioid adenocarcinoma (EAC) %35

Endometriosis ilişkili Over Ca

Japonya ve ABD

- %20 vs %6

Multivaryan analiz

- Endometrioma çapı ≥ 9 cm
- Postmenopoz

Endometriosis Malign Transformasyonu

Endometriotik kistlerde serbest demir konsantrasyonu yüksektir



Stress ilişkili marker'lar yüksektir

LDH [doku hasar]

Potansiyel antioksidan
(PAI) [antioksidan]

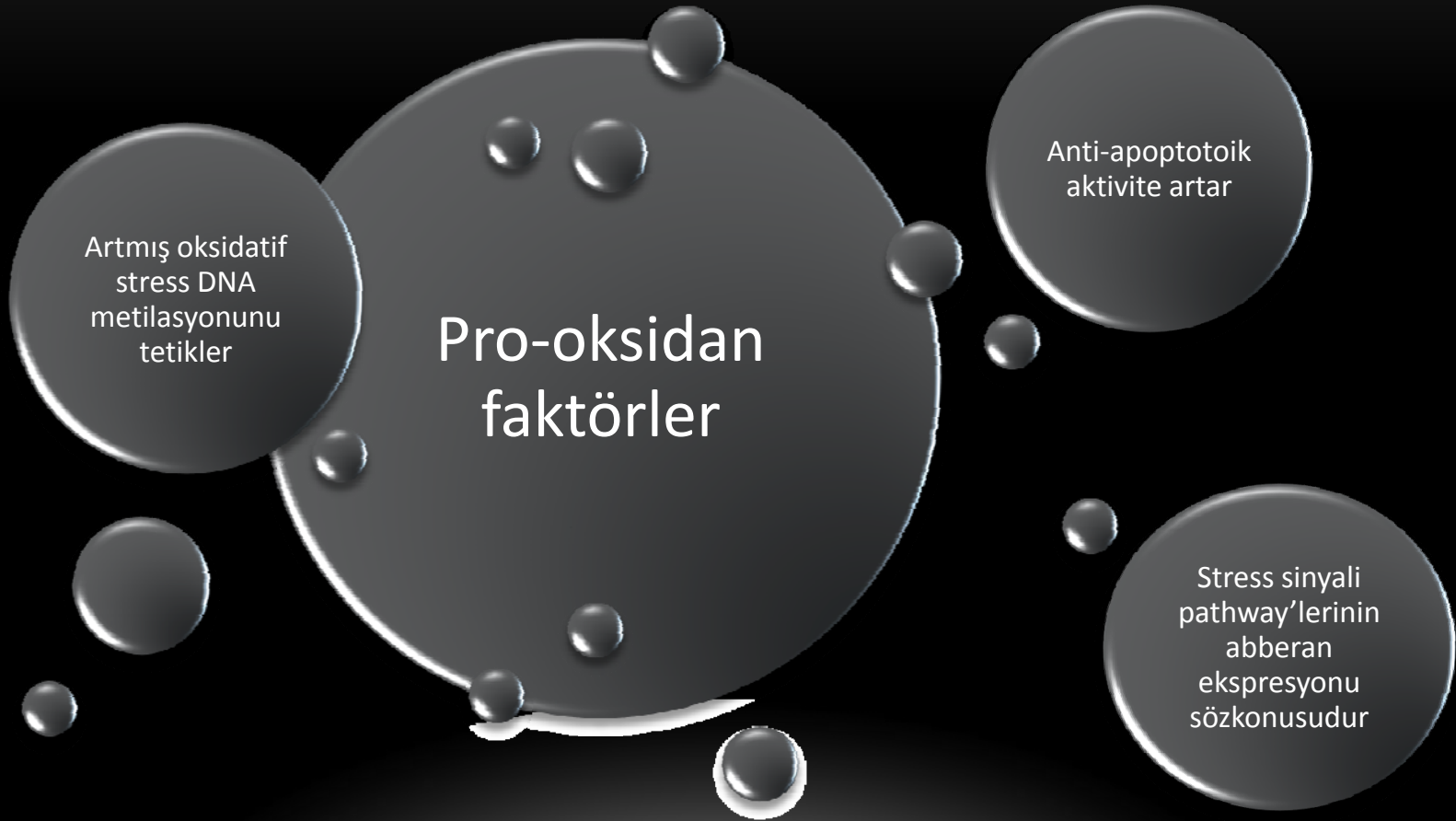
Lipid peroksidaz (LPO)
[oksidatif stress]

8-OH-2-deoksiguanozin
[DNA hasar]



Ovarian endometrioziste ekstragonadal endometriozise göre kromozomal bozukluklar yüksektir

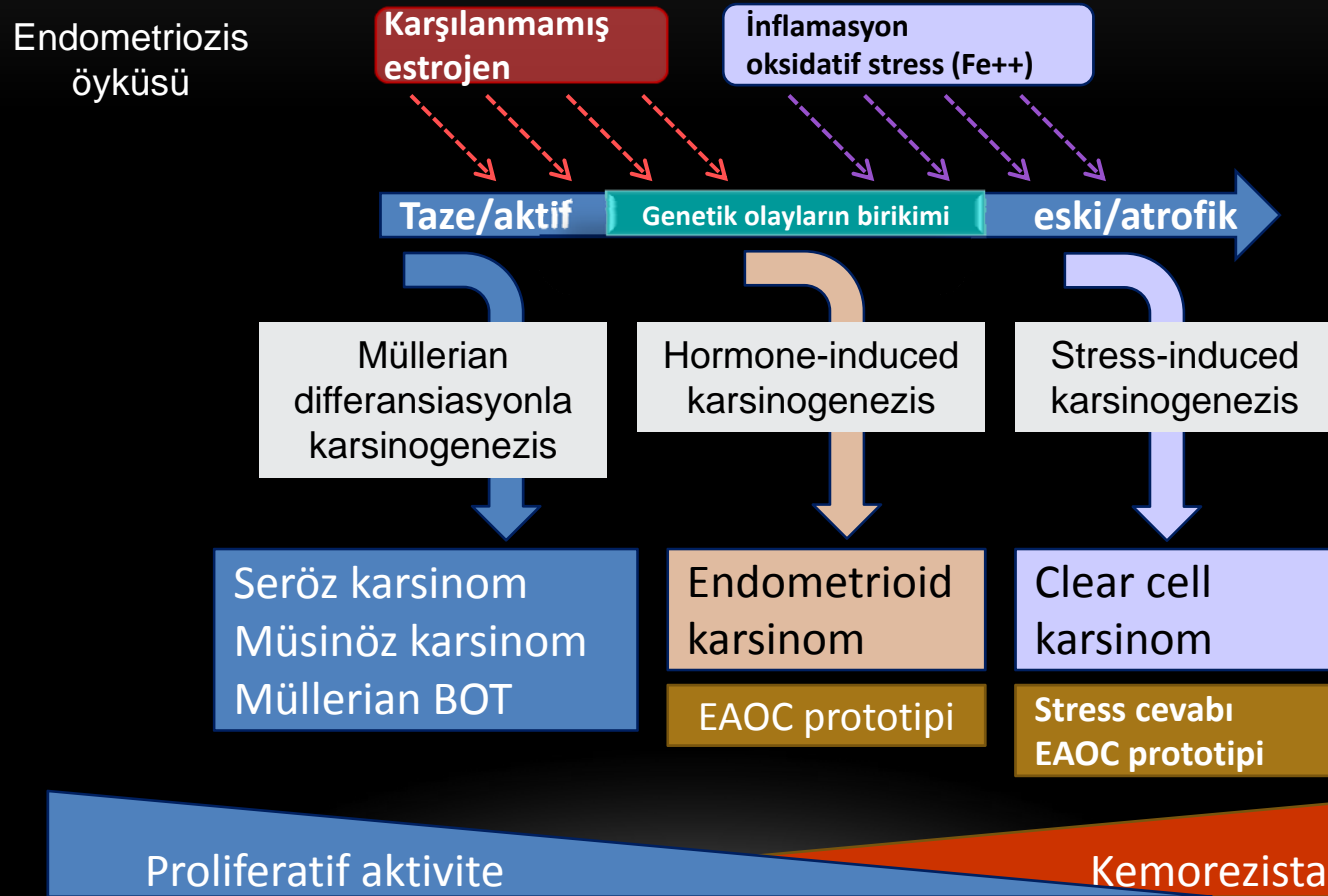
Endometriosis Olgularında Karsinogenezis



Endometriozis Malign Transformasyonunda Genler

- Loss of heterozygosity (LOH) ve gen insitabilitesi
- P53 (tm süpresör) mutasyonu veya fonksiyon kaybı
- PTEN ve K-ras (onkojen gen) ekspresyonu
 - CCC'da %12.5
 - EAC'da %8.3
 - Benign olgularda %0
- HNF-1 β (transkripsiyon faktörü) upregülasyonu
- Hiperestrojenizm etkisi (endojen veya eksojen)
- Diğerleri (VEGF, PTF, KGF, IL'ler, v.s.)

Endometrioziste Ovarian Karsinogenez



Atipik Endometriozis

- Sitolojik atipi
 - Ağır atipi %3.6
 - Orta atipi %22
- Atipik endometriozis muhtemel malignensi prekürsörüdür
- Tümör marker'ları hafif yüksek ve yavaş artan olabileceği gibi yüksek ve hızlı artan olabilir

Endometriozis İlişkili Nadir Tümörler

- Serviks kanseri
- Kolon tümörü
- İnce barsak tümörü
- Diğer nadir tümörler

Eve Götürülecek Mesajlar

- Ovaryan endometriozis bir kanser prekürsörüdür
- Endometrioziste karsinogenezi tetikleyen; kist sıvısındaki demirdir
- Özellikle postmenopozal ovarian endometriozisli olgularda F/S değerlendirme gereklidir
- Endometrioziste en sık görülen over ca tipleri; CCC ve EAC'dur
- Tümör marker'ları ayırıcı tanıda yardımcı değildir

Dikkatiniz İçin Teřekkürler...

