

[S-068]

Tek merkez deneyimi: testis kanserleri olgu serisi

Yaşar Culha, Sena Ece Davarcı, Beyza Ünlü, Hacer Demir, Meltem Baykara
Afyonkarahisar Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı, Afyon, Türkiye

Amaç: testis kanseri 15-35 yaş arası erkeklerde en sık görülen tümördür. Erkeklerde görülen kanserlerin %1-2'sini, ürolojik kanserlerin ise %5'ini oluşturmaktadır. Her yıl 100 bin erkeğin 3-10'unda yeni olguya rastlanmaktadır. Testis kanserlerinin yaklaşık %95'ini germ hücreli tümörler, geri kalan kısmını ise büyük oranda nadir görülen stromal tümörler oluşturmaktadır. Çalışmamızda 71 testis kanseri vakasının retrospektif olarak incelenmesi amaçlanmıştır.

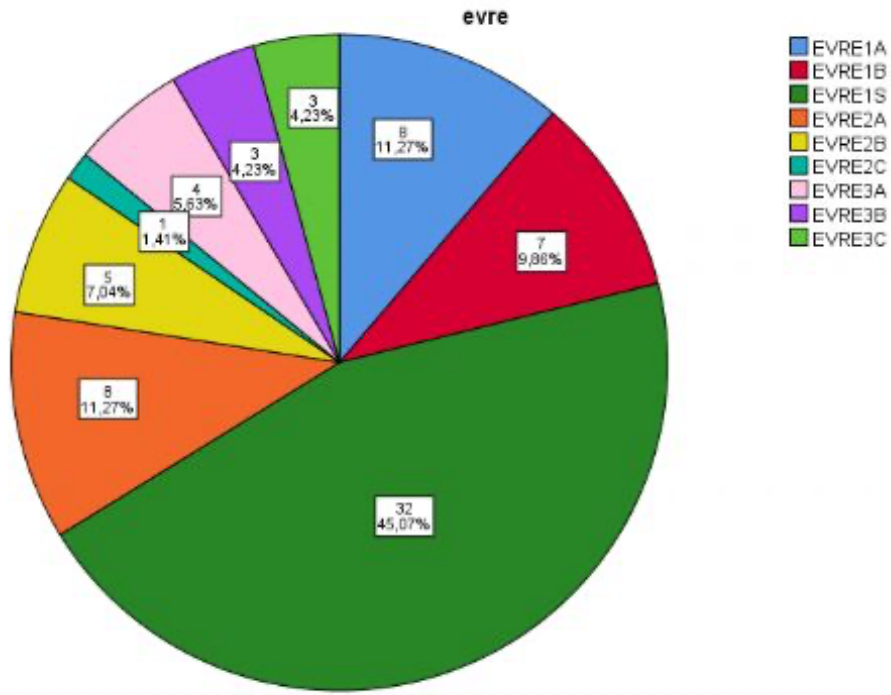
Gereç-Yöntem: çalışmamızda orşiektomi olmuş olup histopatolojik olarak testis kanseri tanısı almış 71 hasta, Afyon Sağlık Bilimleri Üniversitesi Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı dosya arşiv bilgilerinden yola çıkılarak retrospektif incelenmiştir.

Bulgular: çalışmamızda 2011-2021 yılları arasında bilgilerine ulaşılabilen 71 testis kanserli olgunun verileri sunulmuştur. Olguların ortalama yaşı 31,6 olup en küçük tanı yaşı 18, en büyük ise 64'tür. Olguların 35 (%49,3)'i pür seminom, 36 (%50,7)'si ise non-seminomatöz germ hücreli tümörler (NSGHT) olarak saptanmıştır. NSGHT'ler içerisinde en sık 32 (%45) olgu ile mikst germ hücreli tümörler saptanmıştır (tablo 1). Mikst germ hücreli tümörler içerisinde ise en sık saptanan alt tip ise embriyonel hücreli karsinomdur (16 olgu). Olguların büyük bir kısmı (47 -%67) tanıda testise sınırlı (evre1) hastalığa sahipti, lokal ileri (retroperitoneal lenf nodu metastazı olan) olgu sayısı ise 15 (%21,3) olup; tanıda metastatik olgu sayısı ise 9 (%12,7)'du. Tanıda olguların büyük bir kısmı (32-%45), evre 1S evreye sahipti (grafik 1). 71 testis kanserli olgunun 4'ünde ölüm gerçekleşmiştir.

Sonuç: olgularımızda testis kanserlerinin tamamı germ hücreli tümörlerden oluşmaktaydı. Literatür ile uyumlu olarak en sık seminom ve mikst germ hücreli tümörler saptanmıştır. Olgularımızda %67 lokalize hastalık, %21,3 bölgesel tutulum ve %12,7 uzak metastaz mevcut olup literatür bilgileriyle benzerdi. Lokalize hastalığa sahip yüksek olgu oranı sonucunda bir kısım hastada tedavi ihtiyacı olmamış ve büyük bir kısmında da adjuvan tedavi sonrası remisyonda takipleri devam etmiştir. Olgularımızda median genel sağkalım ve hastalıksız sağkalım verileri istatistiksel olarak hesaplanamadı. Bu nüks ve ölüm sayılarının az olması ile muhtemelen daha fazla olgu ve izlem süresine ihtiyaç olması ile açıklanabilir.

Anahtar Kelimeler: non-seminomatöz germ hücreli tümörler, seminom, testis kanseri

evrelere göre hasta dağılımları n(%)



grafik1

tablo1:testis kanserli olguların histopatolojik tanılara göre dağılımları

Histopatolojik Tanı		Olgu sayısı n=71(%)
Pür seminom(%49.3)		35 (49.3)
Non-seminomatöz tümörler(%50.7)	Mixt germ hücreli tümör	32 (45.1)
	Embriyonel hücreli karsinom	1 (1.4)
	Koryokarsinom	1 (1.4)
	Yolk sac tümör	1 (1.4)
	Teratom	1 (1.4)
Toplam		71 (100)

tablo1