

AKCİĞER KANSERİ

Akciğer kanseri görülme sıklığı, sigara içilmesine paralel olarak giderek artmaktadır. Sıklıkla 60 yaş üzerindeki erkeklerde görülmesine rağmen, günümüzde kadınlar arasında da sıklığı artarak 3. en sık kanser türü arasına girmiştir. Erkeklerde de artık 40'lı yaşlarda görülmeye başlamıştır.

Akciğer kanseri iki ayrı tipe ayrılır: küçük hücreli dışı akciğer kanseri (KHDAK) ve küçük hücreli akciğer kanseri(KHAK). Her iki tip kanser yapısal ve davranışsal olarak farklılık gösterir.

Akciğer Kanserin tipleri nelerdir?

1)Küçük Hücreli Dışı Akciğer Kanseri
Daha yaygın (%80) görülürler ve genel olarak daha yavaş yayılırlar. Bu kanserin üç ana tipi vardır; a)skuamoz hücreli, b)adeno kanser, c) büyük hücreli kanser

2)Küçük Hücreli Akciğer Kanseri
Daha az yaygındır(%20). Bu tipteki kanserler daha hızlı gelişir ve vücudun diğer organlarına yayılması da daha fazladır ve hızlıdır.

Akciğer kanserinin sebepleri nelerdir?

Sigara, puro ve pipo, pasif içicilik, çeşitli kanser yapıcı maddeler: Berilyum, radon ve asbest gibi maddeler, hava kirliliği, geçirilmiş akciğer hastalıkları (tüberküloz gibi) sebepleri oluşturur. Ailede akciğer kanseri olması akciğer kanserine yakalanma riskini arttırmaktadır(genetik yatkınlık). Riskli meslekler; madencilik, tekstil, izolasyon ve tersane işçileri, petro-kimya, plastik sanayi işçileri, maden ve kaynak işçileri, çamaşır suyu üreticileri, cam, seramik, batarya işçileri, boya, dökümhaneler, çelik işçileri risk grubu olan mesleklerdir.

Akciğer kanserinin belirtileri nelerdir?

- Öksürük, balgam, kanlı balgam, göğüs ağrısı, nefes darlığı, göğüs kafesi içine sıvı birikmesi, ses kısıklığı,

tümörün damar basısı nedeniyle göğüs üst bölümünde, boyunda ve başta ortaya çıkan ödem, sırt ağrısı.
- Kemiğe yayılım sonrası kemik ağrıları, kanda kalsiyum artışı ve buna bağlı belirtiler.
-Karaciğere yayılım sonrası, bazı nörolojik belirtiler ve nöbetler.
- Bazı hormonların tümör tarafından anormal salgılanması nedeniyle çeşitli bozukluklar (paraneoplastik sendrom).

Akciğer kanseri teşhisi nasıl koyulur?

Bu belirtilerin sebeplerini bulmak için kişinin geçirdiği hastalıklar, sigara kullanımı, çevresel veya mesleki olarak maruz kaldığı maddeler ve ailesel kanser öyküsü sorgulanır.

Göğüs röntgeni, akciğer bilgisayarlı tomografisi, MR görüntüleme, PET-CT; ihtiyaca göre bu testlerin hepsi aynı anda istenebilir. Eğer akciğer kanserinden şüpheleniliyorsa histolojik tanının biopsi yoluyla konması gerekir. Biyopsi ile birlikte alınan küçük bir doku parçasının patoloj tarafından mikroskop altında incelenmesi kişinin kanser olup olmadığını büyük olasılıkla gösterir.

Akciğer kanserinde evreleme nasıl yapılır?

Yapılan tetkikler sonucunda hastada kanser saptanırsa hastalığın hangi evrede olduğu çok önemlidir. Evresini bilmek doktorun tedavi planlamasına yardımcı olur. Kanserin evresini bulmak için bazı tetkikler yapılır;

- 1)Akciğer Bilgisayarlı Tomografisi,
- 2)Beyin MR,
- 3)PET-CT(pozitron emisyon tomografisi)



Akciğer kanserinde tedavi nasıldır?

Küçük Hücreli Dışı Akciğer Kanseri (KHDAK) hastalarında ilk ve yaygın tedavi şekli cerrahidir. Cerrahi tedavi Evre I, II ve bazı III olgularda uygulanır. Bu seçim hastalığın yaygınlığı ile ilgilidir. İleri evrelerde radyoterapi ve kemoterapi hastalığın ilerleme sürecini yavaşlatma ve semptomları kontrol etmede kullanılır. Cerrahi tedavide artık son yıllarda kapalı cerrahi dediğimiz VATS yöntemi kullanılmaktadır. Bazen iki delik, bazen de tek delikten (uniportal) ameliyat yapılmaktadır.

Küçük Hücreli Akciğer Kanseri (KHAK) hızlı yayılan tiptir. Birçok vakada hastalık tanı konulduğunda vücudun diğer bölümlerine de yayılmıştır. Tedavide kemoterapi ilk seçenektir.

Tümörün büyüklüğüne, yayılımına ve patolojik tipine bağlı olarak tedavide:

- Cerrahi
- Kemoterapi(ilaç tedavisi); neoadjuvan ve adjuvan
- Radyoterapi (ışın tedavisi) önemli olan yerler tutmaktadır.

Akciğer kanseri tedavisi bir çok faktöre bağlı olarak farklılık gösterir. Bu faktörler kanserin tipi, hastalığın evresi ve hastanın genel sağlık durumudur. Birçok değişik tedaviler ve tedavi kombinasyonları tedavide kullanılır.

Akciğer kanseri tedavisi sonrası hastaların yaşam şansı nedir?

Bazen hastalar iyileşme şansının rakamlarla ifade edilmesini isterler. Aslında yapılan büyük çalışmalarda hangi evredeki hastanın ortalama ne kadar süre yaşayabileceğine dair rakamsal yüzde değerleri mevcuttur. Fakat şu nettir ki, kanser tedavisinde en iyi sonuçlar cerrahi ile alınmaktadır. Eğer hastalar cerrahi için uygunsuzsa bu şans değerlendirilmelidir.