

Fallop Tüpü (Tüp) Kanseri

Hasta Bilgilendirme Serileri – Bilmeniz ve Sormanız Gerekenler.

Fallop Tüpleri Nedir?

Fallop tüpleri, rahmin üst kısmından çıkan ve rahmin içi ile karın içi boşluk arasında bağlantı sağlayan yapılardır. Bu tüpler, yumurta taşınması ve döllenme için kanal görevi görerek yumurtalıklar ve rahim arasında çift yönlü bir yol oluşturur.

Fallop Tüpü Kanseri Nedir?

Fallop tüpü kanseri, kadın üreme sistemindeki kötü huylu tümörlerin %0,18 – 1,6'sını oluşturan, en nadir görülen jinekolojik kanserlerden biridir. Genellikle 5. ve 6. dekatta (tanı yaşı ortalama 55 – 60 yıl) görülür. Fallop tüpü kanserlerinin çoğu seröz papiller karsinomdur; ancak nadiren berrak hücreli karsinom, endometrioid karsinom ve skuamöz hücreli karsinom da bildirilmiştir.

Fallop tüpü karsinomunun kesin nedeni bilinmemektedir. Ancak nulliparite (hiç doğum yapmamış olmak), infertilite (kısırlık), tüberküloz (verem) ve salpenjit/pelvik inflamatuvar hastalık (kadın iç genital enfeksiyonları) öyküsü ile ilişkisi tanımlanmıştır. Ayrıca, BRCA1 ve BRCA2 gen mutasyonlarıyla ilişkisi olduğu bildirilmiştir.

Belirtileri Nelerdir?

Fallop tüpü kanseri akut veya subakut şekilde ortaya çıkabilir. Çoğu durumda semptom vermez ve başka bir nedenle yapılan muayene, görüntüleme veya cerrahi sırasında tesadüfen bulunabilir.

En sık görülen klinik belirtiler şunlardır:

- Vajinal akıntı veya kanama
- Alt karın ağrısı

En sık rastlanan klinik bulgular:

- Pelvik veya karın içi kitle
- Karın içi sıvı birikmesi (asit)

Fallop Tüpü (Tüp) Kanseri

Hasta Bilgilendirme Serileri – Bilmeniz ve Sormanız Gerekenler.

Diğer belirtiler:

- Karında şişlik
- İdrar sıkışıklığı
- Bağırsak fonksiyonlarında değişiklik
- Bel ağrısı
- Dış genital veya kasık ağrısı

Nasıl Teşhis Edilir?

Fallop tüpü kanserini düşündüren bulguların değerlendirilmesi genellikle çok aşamalı bir süreçtir. İlk değerlendirme; tam bir fizik muayene, pelvik ultrasonografi ve kandan CA125 (tümör belirteci) ölçümü ile başlar ve kitlenin varlığını doğrulamada yararlıdır. Kesin tanı patolojik inceleme ile konulur. Hastalığın evrelemesi için bilgisayarlı tomografi (BT) taraması veya PET-BT gibi ileri görüntüleme yöntemleri gereklidir. Fallop tüpü kanserlerinin çoğu, ortalama boyutu 5 cm olan tek taraflı "sosis şeklinde" bir kitle olarak görülür. Tümörlerin çoğu tüpün son üçte ikilik kısmında, az bir kısmı fimbria olarak adlandırılan uç çıkıntılarında bulunur.

Bu Durum Nasıl Tedavi Edilir?

Tedavi, hastalığın evresine bağlıdır. Cerrahi evreleme ve sitoredüksiyon sonrası platin bazlı kemoterapi standart tedavidir. Cerrahiden sonra kalan hastalık, kötü bir prognostik faktördür. Prognoz, primer over karsinoması ile benzerdir (tüm evreler için 5 yıllık sağkalım oranı %43 ile %56 arasında değişmektedir).

Hangi Takipler Gereklidir?

Fallop tüpü kanseri tedavi edilen hastalar, yüksek nüks riski altındadır. Takip, tedavi sonrası ilk 2 yıl için her 3-4 ayda bir genel fizik ve pelvik muayene ile başlar; ardından 3 yıl boyunca her 6 ayda bir, sonra da 5 yıl boyunca yıllık olarak devam eder. İleri evre hastalığı olan ve tam yanıt sağlayan hastalar ömür boyu izlenmelidir. Takip, CA125 değerlendirmesini de içermelidir.

Fallop Tüpü (Tüp) Kanseri

Hasta Bilgilendirme Serileri – Bilmeniz ve Sormanız Gerekenler.

Başka Hangi Soruları Sormalıyım?

- Nüks eden hastalık için hangi tedaviler uygulanabilir?

Son Güncelleme Mart 2024