

Disgerminom Nedir?

Disgerminom, yumurtalıktaki öncül germ hücrelerinden (yumurtanın embriyonik öncülleri) kaynaklanan nadir bir yumurtalık tümörüdür. Germ hücreleri, üreme hücreleri (yumurtalar) olarak bilinir. **Malign (kötü huylu) germ hücreli tümörler** genellikle çok genç kadınlarda (15-30 yaşlar arasında) görülür.

Hangi Klinik Belirtiler Görülür?

Disgerminomun en yaygın belirtileri şunlardır:

- Karın şişliği
- Pelvik veya karın bölgesinde hastanın kendisinin hissedebileceği bir kitle, bazen tümörün hızlı büyümesine bağlı ağrı ile olabilir.
- Bazen adet düzensizlikleri görülebilir

Jinekolojik semptomları olmayan kadınlarda da teşhis edilebilir.

Kan Testi Yapılması Gerekir Mi?

Spesifik tümör belirteçleri yoktur. Disgerminom, plasenta tarafından implantasyon sonrası üretilen bir hormon olan **human koriyonik gonadotropin (hCG)** üretme eğilimindedir ve bu durum hamileliği simüle edebilir. Ayrıca, **CA 125** (tümör belirteci), **laktat dehidrogenaz (LDH)** ve **plasental benzeri alkalen fosfataz (PLAP)** serum seviyeleri yükseltebilir.

En İyi Tedavi Nedir?

Disgerminom tedavisi genellikle yalnızca **cerrahi** müdahale ile yapılır.

- Genç kadınlar, erken evre hastalık (tümör sadece bir yumurtalıkta lokalize olmuşsa) durumunda **koruyucu cerrahi** geçirebilirler: Yalnızca tümörden etkilenen yumurtalık alınır (**unilateral ooforektomi**) ve böylece doğurganlık korunur.
- Cerrahiden sonra, **özenli bir evreleme** yapılır:
 - Omentektomi (omentumun – karın içi yağ dokusunun alınması)
 - Peritoneal biyopsiler (karın zarından doku örnekleri alınması)
 - Pelvik ve paraaortik lenfadenektomi (lenf düğümlerinin alınması)

Disgerminom

Hasta Bilgilendirme Serileri – Bilmeniz ve Sormanız Gerekenler.

- Cerrahiden sonra bir **onkolog** (kanser uzmanı) ile danışmanlık yapılması gerekir. Eğer tümör sadece bir yumurtalıkta yer alıyorsa, kemoterapi genellikle gerekli değildir.
- **Kemoterapi**, ileri evre veya nüks hastalık durumunda gereklidir.

Cerrahi müdahale, referans bir **onkoloji merkezinde** yapılmalıdır.

Tedavi Sonrasında Hangi Takipler Yapılmalıdır?

Tedavi tamamlandıktan sonra, aşağıdaki takipler önemlidir:

- **Jinekolojik kontroller**
- **Transvajinal ultrason** (steril bir kapakla küçük bir ultrason probu vajina veya rektum içine nazıkçe yerleştirilir ve görüntüler bir monitöre iletilir)
- **Kan testleri**, ilk yıl her 3 ayda bir, ikinci yıl her 4 ayda bir, beşinci yıla kadar her 6 ayda bir, sonra yıllık olarak yapılmalıdır.
- İlk beş yıl içinde, **radıyolojik bir inceleme** (genellikle BT (tomografi) taraması veya karın ultrasonu) yılda iki kez yapılmalıdır.

Prognoz Nedir?

Disgerminom genellikle **iyi seyir** gösterir:

- **Erken evre hastalık** (tümör sadece bir yumurtalıkta ve kapsülü sağlam şekilde) olan kadınların %95'i iyileşir.

Hastalık Tekrarlayabilir Mi?

Disgerminom, küçük bir hasta grubunda nüks edebilir.

Başka Hangi Soruları Sormalıyım?

- Benim durumum disgerminoma benziyor mu?
- Benim durumum için en iyi tedavi nedir?
- Tümör sadece yumurtalığımda mı yer alıyor?
- Tedavi sonrasında hangi ek testleri yapmam gerekecek?

Son Güncelleme Eylül 2019