

METASTATİK KEMİK TÜMÖRLERİ TEDAVİ ALGORİTMASI

Dr Devrim Özer

BALTALİMANI K.H.E.A.HASTANESİ

GİRİŞ:

- A.B.D'nde yılda 1 milyon yeni kanser olgusu
- Yaklaşık %50'sinde kemik metastazı
- Türkiye;yılda 170bin yeni olgu!?

- Metastatik kemik tümörlerinde ömür oldukça kısalmakta;
- Tiroid ca(iyi differansiye);48 ay(ort)
- Meme ca;24-36 ay
- Prostat ca;12-20 ay
- Renal cell ca;12-18 ay
- AC ca;6 ay

TEDAVİ SEÇENEKLERİ:

- GÖZLEM VE AĞRI TEDAVİSİ (ANALJEZİK, OPIOİDLER)
- KONSERVATİF YA DA CERRAHİ ORTOPEDİK TEDAVİ
- KEMOTERAPİ, HORMONAL TEDAVİ, İMMUNOTERAPİ
- BİFOSFONAT TEDAVİSİ
- DENOSUMAB
- RADYOTERAPİ
- SİSTEMİK RADYOFARMASÖTİKLER
- RF ABLASYON, KRİYOABLASYON

- Tedavide,tek bir yaklaşım şeması yok
- İdealde;**ONKOLOJİ TAKIMI** değerlendirmeli
- Ortopedik onkolog
- Medikal onkolog
- Radyasyon onkolojisi uzmanı
- Radyolog
- Patolog
- Nükleer tıp uzmanı

- Tedaviye başlamadan önce;
- Hastanın genel sağlık durumu ve performansı:

- **ECOG performans skalası**

- **0 tam aktif**
- **1 aktivitede hafif kısıtlılık**
- **2 günlük ihtiyaçlarını karşılar ancak işini yapamaz**
- **3 sınırlı ihtiyaçlarını karşılar, çoğunlukla yatağa bağımlı**
- **4 tümüyle yatağa bağımlı, ihtiyaçlarını karşılayamaz**
- **5 ölüm**

1.Patolojik Kırıklar:

KONSERVATİF TEDAVİ;

- Breysleme- Eksternal immobilizasyon
- Üst ekstremitte,vertebra

1.Patolojik Kırıklar:

- CERRAHİ TEDAVİ;
- Stabil,
- Erkenden yük vermeye izin veren,
- Normal fonksionu olabildiğince sağlamaya çalışan
- Tümörün histolojisi,
- Tek metastaz mı?Birden fazla kemik metastazı mı?



2.Kırık riski yüksek lezyonlar(impending frac.)

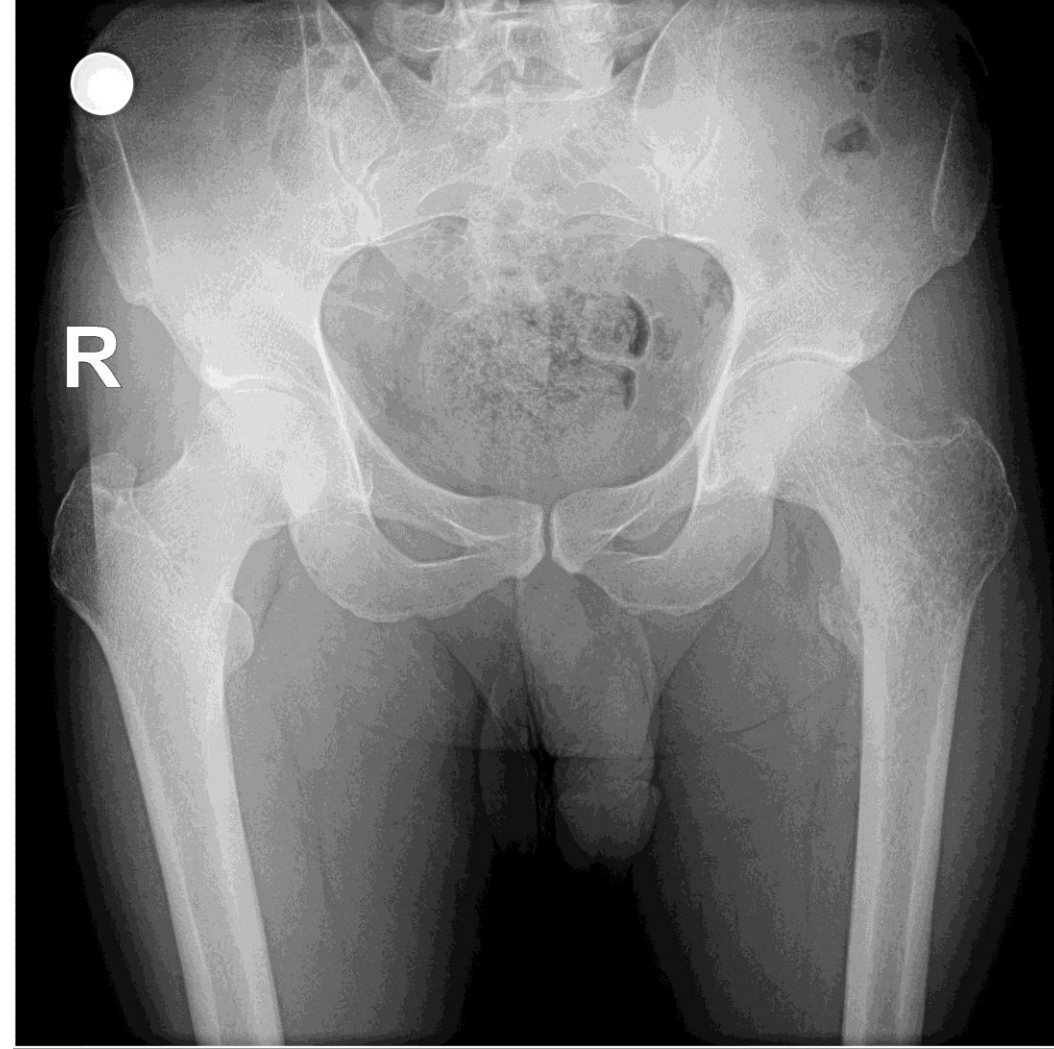
- KONSERVATİF TEDAVİ ;
- Üst ekstremité(...skapula,klavikula)
- Vertebra(Tomita,Tokuhashi,SINS)

2.Kırık riski yüksek lezyonlar(impending frac.)

- CERRAHİ TEDAVİ;
- Klasik kriterler:
 - Proksimal femurda litik tutulum(geniş)
 - Trokantör minörde kırık
 - Kemik genişliğinin %50'den fazlasını tutan litik lezyon
 - Kortikal kemikte incelme(%50'den fazla) ***

2.Kırık riski yüksek lezyonlar(impending frac.)

- CERRAHİ TEDAVİ;
- Mirel's kriterleri:
 - 8 puan ;kırık riski %15 ..?
 - 9 puan ;kırık riski %33 → cerrahi
- Sensitivite %91, Spesivite %35
- Capanna' nın kriterleri:
- Ruggieri'nin kriterleri:



3.Ağrı(...radyoterapi ve kemoterapiye rağmen)

- CERRAHİ TEDAVİ
- Sistemik radyofarmasetikler
- RF ablasyon, kriyoablasyon

Tedavide amaç;

- Ağrısız,
- Kendi ihtiyaçlarını görebilen,
- Olabildiğince normal fonksiyonlu,
- Kanserden kurtulmuş bir insan elde edebilmek.



teşekkürler