



PROF. DR. LEVENT ERALP®
Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı

DEV HÜCRELİ KEMİK TÜMÖRÜ (DHT)

DHT nedir ?

Kemik doku içinde oluşan, iyi huylu (benign) bir tümördür. Genelde kol ve bacakların uzun kemiklerinde oluşurlar. Kemiğin, eklemin hemen altındaki bölgesini seçerler. İyi huylu olmalarına rağmen saldırgan bir yapıları vardır; hızlı büyürler ve kemik sınırları aşip yumuşak doku içinde yayılabilirler. Kadınlarda ve 20-30 yaş gurubunda biraz daha sık görülürler.

Bulguları nelerdir ?

- Ağrı
- Tümör bölgesinde şişlik
- Eğer kemik çok zayıflar ise kırık

Nasıl tanı konulur ?

- Fizik muayene
- Röntgen, bilgisayarlı tomografi (BT), manyetik rezonans görüntüleme (MRG)
- Biyopsi (tümörün içinden doku örneği alınarak, mikroskop altında, patolog tarafından incelenmesi)
- Nadir de olsa akciğer tomografisi

Tedavi nasıl planlanır ?

Tedavi planlaması birçok etkene bağlıdır:

- Tümörün boyutu
- Tümörün vücutta yerleşimi
- Tümörün (çok nadir de olsa) başka bir organa sıçramış olması
- Genel sağlık durumu

Cerrahi

Genelde ilk tedavi şekli cerrahidir. Önce likle, küretaj adı verilen bir teknik ile tüm tümör hücreleri vücuttan uzaklaştırılır. Cerrah daha sonra kimyasal (fenol) yada termofiziksel (kemik çimentosu ile ısı yada sıvı azot ile soğuk) bir yöntemi seçerek, tümör boşluğunu, geride kalma olasılığı olan hücreleri yok etmek için, temizler.



DEV HÜCRELİ KEMİK TÜMÖRÜ (DHT)

Tümör ve temizlik işlemi kemiği çok zayıflatacağı için, olası bir kırığı engellemek ve erken hareket başlamak amacıyla, boşluk kemik çimentosu ile doldurulur ve gerekir ise kırık tedavisinde kullanılan plak-vida sistemleri ile destek yapılıır. Tümörün %100 temizlendiği izlenimi var ise, boşluk kemik yaması (greft) ile de doldurulabilir.

Kimi zaman hasta hekime kırık ile ve tamir edilemez bir kemik harabiyeti ile başvurur. Böyle durumlarda tüm hastalıklı doku vücuttan uzaklaştırılır ve yerine özel protezler yerleştirilir.

Küretaj ve dokunun tümü ile uzaklaştırıldığı girişimlerin, avantaj ve dezavantajları nelerdir?

Küretaj adlı işlem ile, hastanın kendi eklem dokusu korunur ancak %30'a varan nüks riski oluşur. Rezeksiyon (tüm hastalıklı dokunun tek parça olarak uzaklaştırılması) ve özel protezler ile tamir yapıldıktan sonra, nüks oranı %2-3'e iner. Ancak, genelde genç yaşta, bir birey, uzun yıllar eskime ve yıpranma problemleri olan bir protez ile yaşamak zorunda kalır.

Biyolojik tedaviler nelerdir?

Tümörü oluşturan 'dev hücreler'in (osteoklast) aktivitesini kontrol eden bu ilaçlar, başka kanserlerin kemik metastazları için de kullanılırlar.

Bu ilaç gurubunun en güncel üyesi 'Denosumab' dır. İlk başvuruda, kısa süre kullanım (3-6 ay) ile tümörü küçültmek ve daha basit bir cerrahi işlem ile hastayı tedavi etmek için kullanılabilir.

DHT nüks ederse ne olur?

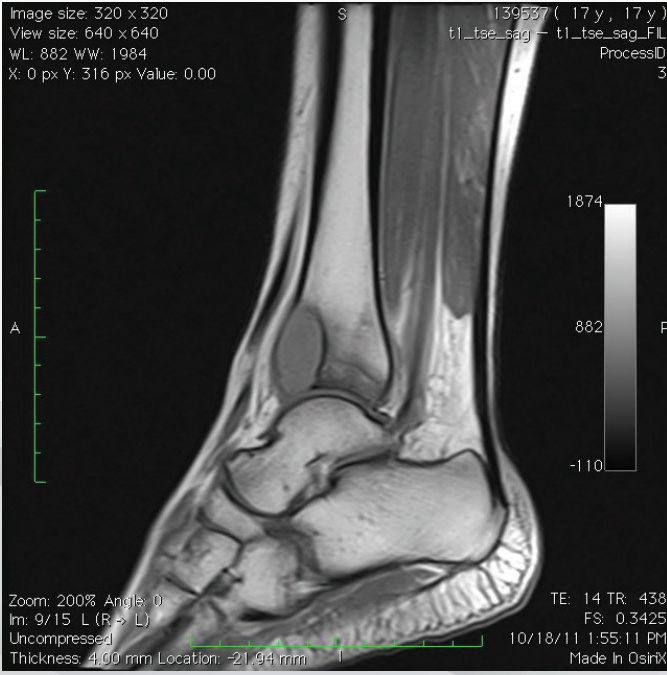
Hastaların rutin takipleri aksatılmaz ise, nüksler genelde daha ufak boyutta teşhis edilebilirler. Bu durumda ya tekrar ve daha geniş bir cerrahi yada Denosumab ile kontrol etmek tarzında stratejiler gündeme gelir.

Eğer DHT başka bir organa sıçrar ise (genelde akciğer) yine cerrahi ve Denosumab kullanımı ile hastanın tedavisi sağlanır.

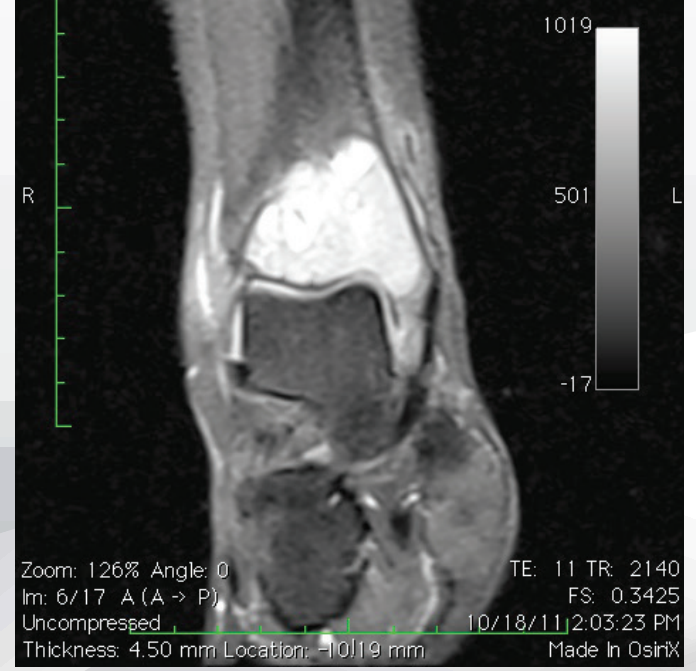


Örnek Vaka:

1 - Ayakbileğinde (tibia alt uç), ekleme kadar inen DHT (yan görüntü)



2 - Ayakbileğinde (tibia alt uç), ekleme kadar inen DHT (önden görüntü)



3 Ameliyat sırasında, küretaj ve kemik çimentosu uygulaması



4 Ameliyat sonrası kemik çimentosu dolu röntgen görüntüsü

