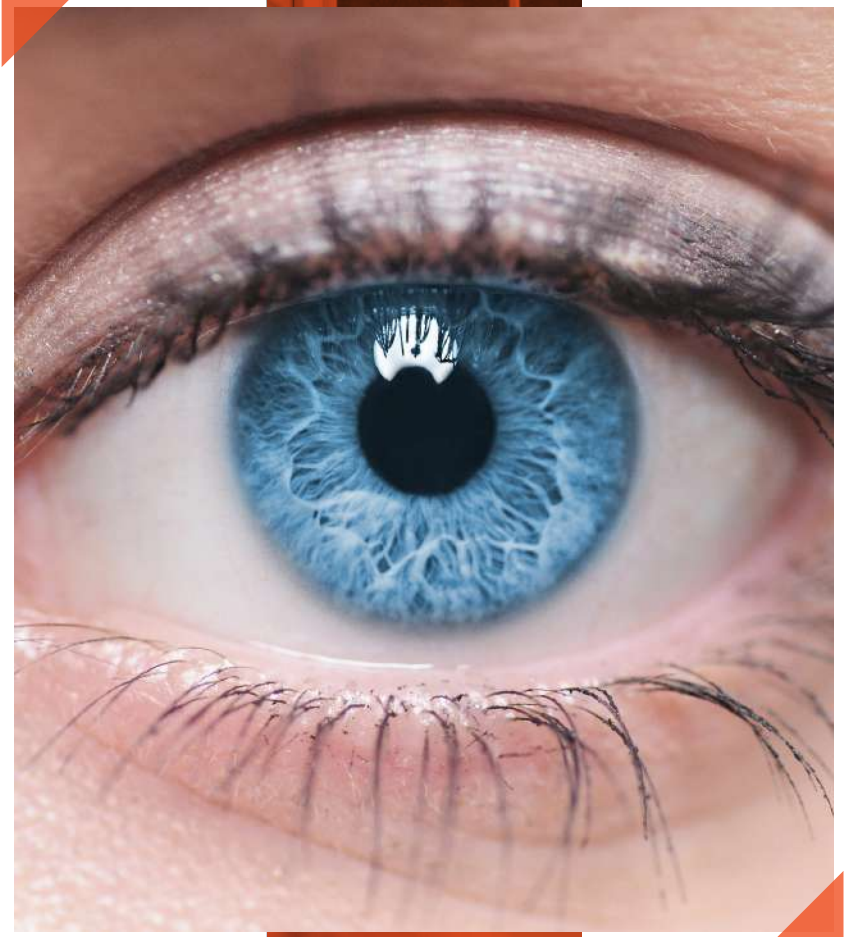
DÜNYAGÖZ
HASTANELER GRUBU

Oküler Onkoloji



Gözde görülen bazı lezyonlardan kanserin teşhis edilebileceğini biliyor muydunuz?

Erken teşhis hayat kurtarır.

Düzenli göz muayenenizi asla ihmal etmeyin!

Dünyagöz

DÜNYA
GÖRMEYE
DEĞER

OKÜLER ONKOLOJİ İLE GÖZ TÜMÖRLERİNİN ERKEN TEŞHİSİ MÜMKÜN!

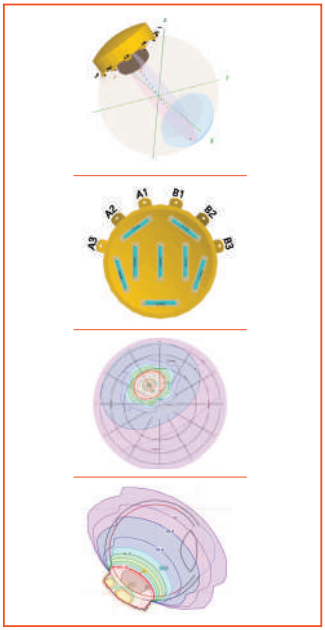
Oküler onkoloji, göz ve göz çevresi kanser türlerinde tedavi seçenekleri sunmaktadır. Oküler onkoloji ile ilgilenen Dünyagöz Hastaneler Grubu göz hekimleri tarafından gerçekleştirilen detaylı muayenelerle erken teşhis edilebilen gözde, melanom, hemanjiom, lenfanjiom ve rabdomiyosarkom (kötü huylu orbita tümörü) gibi hastalıklar doğru zamanda uygulanan tedaviler sayesinde risk oranları düşürülerek tedavi edilebilmektedir.

GÖZ İÇİ TÜMÖRLERİNDE RADYOAKTİF PLAK TEDAVİSİ

Brakiterapi, en sık uveal melanom olmak üzere göz içi tümörleri için tercih edilen radyasyon tedavisi yöntemidir. 0,8 mm çağında ve 4.5 mm uzunlukta tohum şeklindeki radyoaktif kaynaklar, 10-22 mm çaplarındaki altın plaklar yardımıyla doğrudan tümörün üzerine veya etrafına yerleştirilir. Böylece kullanılan kaynaklar, enerjilerinin çok düşük olması nedeniyle, tümörün etrafındaki birkaç milimetrenin dışında son derece keskin bir doz düşüşü sergiler. Bu özelliklerle, kritik yapılardaki radyasyon dozu en aza indirgenir. Yüksekliği 12 mm'den az, taban çapı 18 mm'den küçük olan tümörlerde radyoaktif plak tedavisi altın standarttır.

Göze konulacak radyoaktif plakta kullanılabilen izotoplar kobalt 60, İyot 125 ve Rutenyum 106'dır. İyot-125 radyoaktif kaynakları en yaygın kullanılan kaynaklardır. Bu nedenle ameliyat sırasında İyot-125 izotoplu plaklar kullanılır. Ameliyat öncesinde bilgisayar ortamına aktarılan tümör boyutlarına göre uygulanacak radyoterapi doz dağılımları brakiterapi fizikçisi tarafından hesaplanır. Gerekli doz verildikten sonra radyoaktif plak gözden çıkarılır.

Ameliyat genellikle genel anestezi altında yapılır. Ameliyat sırasında tümörün yeri belirlenir ve radyoaktif plak tümör bölgesi üzerindeki skleraya dikilir. Plak tedavisine ek olarak ameliyat sırasında veya sonrasında termoterapi veya kriyoterapi gerekebilir. Radyoaktif plak verilmesi gereken doza göre ayarlanıp ortalama 4-7 gün sonra tekrar ameliyat ile gözden alınır. Ameliyat sonrası, hastalar belli aralıklarla (genellikle ameliyat sonrası 1.gün, 1.hafta, 1.ay, 3.ay, 6.ay...) kontrol edilir. Ameliyattan hemen sonra tümör boyutunda geçici bir büyüme ve retina dekolmanında artış görülebilir. Çoğunlukla plak konulduktan 3-6 ay sonra tümörde küçülme görülür. Tedaviye bağlı diğer oluşabilecek komplikasyonlar; cerrahi sırasında anesteziye bağlı sorunlar, enfeksiyon, katarakt oluşumu, radyasyona bağlı retina ve optik sinir hasarı, merkezi retina arteri tıkanıklığı, göz içine kanama, göz tansiyonunda yükselme (glokom), göz duvarında (sklerada) erime, çift görme, şaşılık, kornea iltihabı (keratit, göz kuruluğu ve göz içi reaksiyon (üveit), görmede azalma ve görme kaybıdır.



Uvea Melanomu ve Radyoaktif Plak Tedavisi



UVEA MELANOMU NEDİR?

Uvea melanomu erişkinlerde gözün en sık görülen birincil habis (göz içi) tümörüdür.

UVEA MELANOMUNUN BELİRTİLERİ NELERDİR?

Koroid melanomu erken evrede ışık çakması, sinek uçuşması, cisimleri kırık ve eğri görme, görme azalması, görme alnında kayıp (skotom), geç evrede iltihap, ağrı, kızarıklık, glokom gibi belirtiler verir. Gözün renkli tabakası olan irisi tutan tümörlerde göz renginde değişiklik, göz bebeğinde şekil değişikliği, göz içinde kendiliğinden kanama gibi bulgular görülür.

UVEA MELANOMU TANISI NASIL KONUR?

Uvea melanomu tanısı; klinik göz muayenesi, ultrasonografi, göz dibi anjiyografisi, Optik koherens tomografi (OCT), bilgisayarlı tomografi, manyetik rezonans görüntüleme gibi radyolojik tetkikler ile konur. Bunlara ek olarak metastazların incelenmesi yönünden akciğer filmi, karaciğer fonksiyon testleri ve batın ultrasonografisi / MR yapılır.

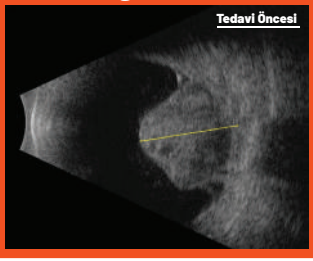
UVEA MELANOMUNUN TEDAVİLERİ NELERDİR?

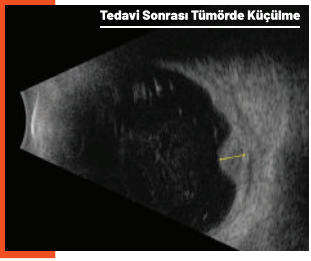
Uvea melanomunun tedavisinde çeşitli seçenekler mevcuttur. Yüksekliği 12 mm'den az, taban çapı 18 mm'den daha küçük olan tümörlerde radyoaktif plak tüm dünyada altın standart tedavidir. Bunun dışında küçük boyutlu tüm tümörlerde lazer tedavisi, (transpupiler termoterapi) veya cerrahi çıkarımı da uygulanabilir. Orta boyutlu tümörlerde ve görme şansı olan gözlerde radyoaktif plak ve ülkemizde olmayan Proton ışın tedavisi uygulanabilir. Cyberknife tedavisi üzerinde yeterli sayıda ve uzun dönem sonuçlar henüz mevcut değildir.



RADYOAKTİF PLAK TEDAVİSİNİN SONUÇLARI NELERDİR?

Brakiterapinin amacı tümörün yok edilmesini sağlamaktır. Metastazları önlemede, direkt gözün alınması ile arasında bir farklılık yoktur. Metastazlar en sık karaciğere olmaktadır. Bunun dışında daha nadiren akciğer, kemik ve diğer organlara da yayılım görülmektedir. Tedavi sonrası 5 yıllık yaşam oranı iris melanomları hariç %79-95 arasında değişmektedir. Plak tedavisi sonrası olguların yaklaşık %10-15'inde metastaz görülebilir. Tedaviye rağmen olguların yaklaşık %10'unda çeşitli sebeplerle (yaklaşık %3'ü tümör nüksü, %7'si radyasyona bağlı göz komplikasyonları) gözün alınması gerekebilir.





RETİNOBLASTOM NEDİR?

Retinoblastom çocukluk çağının en sık görülen kötü huylu göz içi tümörüdür. Retinoblastom yaklaşık olarak 20.000 canlı doğumda bir görülmektedir. En sık 1-3 yaş arasında görülür ve tedavi edilmediğinde göz dışına yayılır. Özellikle beyin ve kemik iliğine metastaz yaparak ölüme yol açar. Retinoblastom kalıtsal (genetik) geçiş gösterilmiş tek habis tümördür. Retinoblastom tek (bir gözde) veya çift taraflıdır (iki gözde). Olguların çoğunda (üçte ikisinde) tek taraflıdır. Tek taraflı olduğunda genellikle bir tümör vardır. Çift taraflı olduğunda ise birden fazla odakta tümör görülebilir, beyinde veya vücudun genelinde başka tümörlerin gelişme riski artar.

RETİNOBLASTOM BELİRTİLERİ NEDİR?

Küçük yaştaki çocuk ve bebekler, göz problemlerini 7-8 yaşlarına kadar bildiremediklerinden dolayı, bu yaşlara kadar göz muayenelerinin ihmal edilmemesi büyük önem taşır. Özellikle bebeklerin göz bebeklerinde gözlemlenen beyaz parlamalar (Lökokori), retinoblastom isimli göz içi kanserinin habercisidir. Bu hastalığın %95'i 5 yaş öncesi çocuklara yapılan muayeneler sayesinde tespit edilirken, en sık görülen belirtileri göz bebeklerindeki beyaz parlama (Lökokori) ve şaşılık olarak öne çıkar.



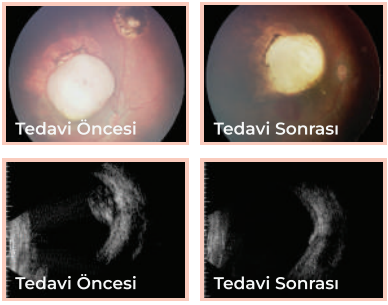
RETİNOBLASTOM TEDAVİSİ NASIL YAPILIR?

Retinoblastomun esas tedavisi kemoterapidir. Retinoblastom tedavisinde ideal yöntem tümörde çabuk yıkım yapmalı, gözü ve görmeyi korumalı, hayati tehlikesi olmamalı, gözde hasar bırakmamalı ve estetiği sağlamalıdır. Bu ideallere göre enükleasyon (gözün alınması) ve radyoterapiden (ışın tedavisinden) kaçınmak için kemoterapi ve lokal tedavilerin birlikte kullanılması gündeme gelmiştir. Bu amaçla, bazı retinoblastomlu hastalarda her türlü kemoterapi ve lokal tedavilere rağmen nüks etmiş sıklıkla tek odaklı retinoblastomlu gözlerde göz alınmasını engelleyebilmek için radyoaktif plağa başvurulabilmektedir.

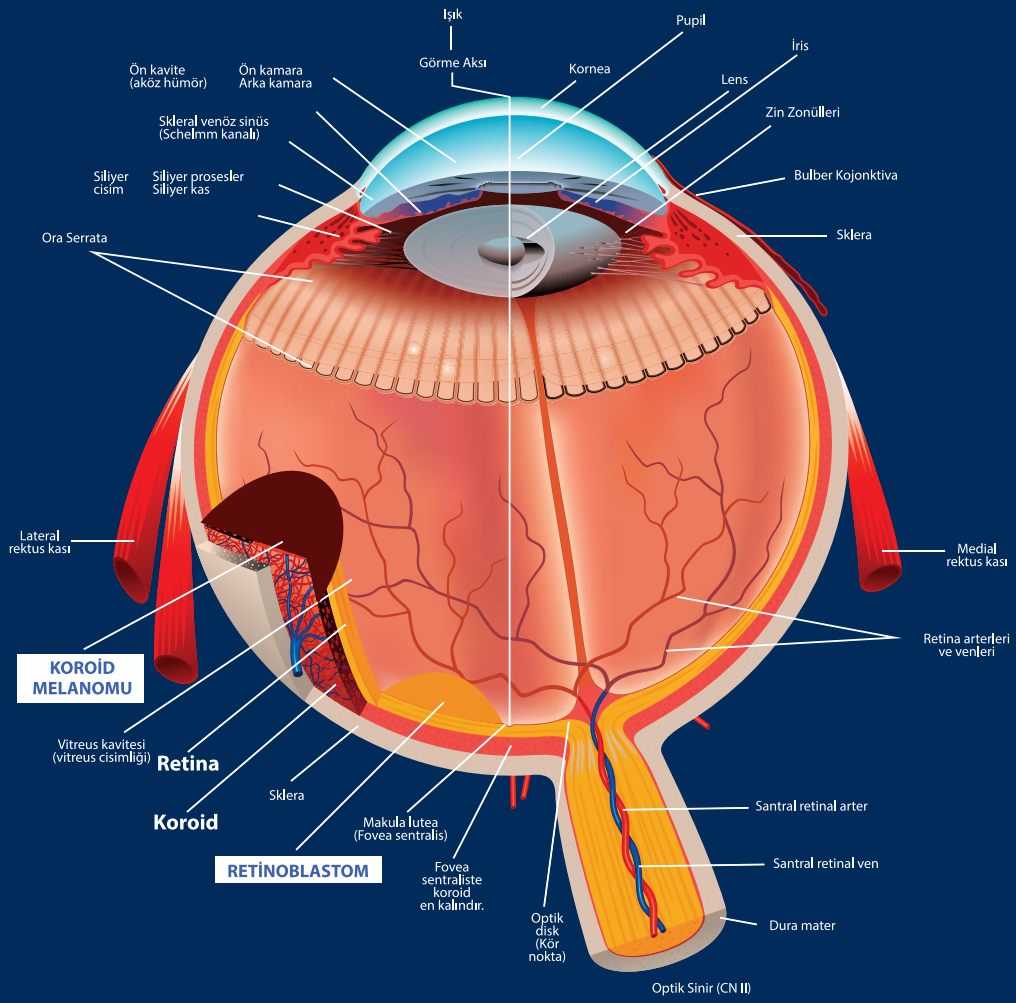
RETİNOBLASTOMDA RADYOAKTİF PLAK TEDAVİSİ

Radyoaktif plak takılması ve çıkarılması sırasında uyulacak esaslar ve tedavi sırasında görülebilecek komplikasyonlar uvea melanomu bahsinde belirtildiği gibidir. Uvea melanomundan farklı olarak, cerrahi sırasında dikişleri geçerken göz delinmesi meydana gelirse, tümörün göz dışına yayılımı ve hayati risk oluşturması riski retinoblastomlu gözlerde çok nadir olsa da mevcuttur. Retinoblastomda uygulanan radyasyon dozu uvea melanomuna göre daha düşüktür. Burada amaç, hastanın hayatını ve gözünü kurtarmak, mümkün olabildiğince de görmesini koruyabilmektir. Literatüre göre değişkenlik göstermekle birlikte olguların yarısından fazlasında tümörün yok edilmesi suretiyle göz korunabilmektedir. Olguların yaklaşık yarısında da her türlü çabaya rağmen göz alınması gerekebilmektedir.

RETİNOBLASTOM RADYOAKTİF PLAK TEDAVİ ÖNCESİ VE TEDAVİ SONRASI FARKI



TÜRKİYE'DEKİ EN DONANIMLI OKÜLER ONKOLOJİ MERKEZİNE SAHİP DÜNYAGÖZ HASTANELER GRUBU'NDA;



Göz içi tümörleri ve orbita hastalıklarının tedavisinde en gelişmiş altın standart teknolojiler kullanılmaktadır. Uzman hekim liderliğinde yönetilen merkezde bulunan ileri teknolojik makine parkı ve tecrübeli medikal ekiple gerçekleştirilen tedaviler hem hasta hem de hekim açısından konforlu şekilde gerçekleştirilmektedir.

444 4 469