

TİMİK EPİTELYAL TÜMÖRLERDE TEDAVİ:1320 HASTADA YAPILAN KLİNİK ÇALIŞMA

Kazuya Kondo, Yasumasa Monden
Department of oncological and Regenerative
Surgery, School of medicine, university of
Tokushima, Japan

Hazırlayan : Dr. Serda Kanbur

TİMİK EPİTELYAL TÜMÖRLER

1-TİMOMA

2-TİMİK KARSİNOMA

3-TİMİK KARSİNOİD

ANA TEDAVİ CERRAHİ, RADYOTERAPİ VE KEMOTERAPİ

BU ÇALIŞMANIN AMACI:

- 'Debulking' cerrahi sürviyi etkiliyormu?
- Cerrahi tedaviye RT veya KT eklenmesi nüksü azaltmada etkilimi?

- 1320 hasta
1093 timoma
186 timik karsinoma
41 timik karsinoid

495E,590K ort. Yaş :53 (8-94)

• Final patolojik stage Masaoka evreleme sistemi

- MG 270 hastada timomaya eşlik etmiş
- 4 hastada Timik kars.
- T.karsinoidli hastalarda tespit edilmemiş.2 isnde Cushing, 1'nde MEN-1

TET DE REZEKTABİLİTE

- TOTAL REZ.(MAKROSKOPİK)
- SUBTOTAL REZ.(MAK. OLARAK)
- İNERERABL(Parsiyel rez.,eksp. Tor.,basit bx.)

Rez. Oranı

- timomada:St.1 %100 St2 %42
- T. karsinomada %51
- T.kasinoid %88

Rekürrens oranları

- 981 hastanın 862 de
- St1 Timoma %0,9 St2 %4,1 St3 %28,4 St4 %34,3
- T.kars. %51
- T.karsinoid %64

TET SÜRVI

- 5 YILLIK SÜRVI
- TIMOMA %94
- T.KARS.%84
- T.CARSINOİD%50,5

MASAOKA SINIFLAMASINA GÖRE SÜRÜVİ

TİMOMA

- ST.1%100,ST.2%98,ST3 %88
4A%70 4B%51

TİMİK KARSİNOMA

ST.1 %88 ST2-3 %51 ST4 %37,6

TİMİK KARSNOİD

ST1-1%88,9 ST3%90,9 ST4%72,9

OPERASYON TIPİNE GÖRE SÜRVİ

■ TIMOMA ST 3-4 T.KARSİNOMA

TOTAL %92,9	%66,9
SUBTOTAL%64,4	%30,1
İNOP%35,6	%24,2

TEDAVİ MODALİTELERİNE GÖRE 5 YILLIK SAĞKALIM

TİMOMA ST 3-4

- +KT%94,7
- +RT+KT %80,9
- +RT %93,4
- NONADJ.%100

T.KARSİNOMA

- %81,5
- %46,6
- %73,6
- %72,2

SONUÇLAR

- TİMOMANIN TEDAVİSİ EVRESİNE GÖRE YAPILMALIDIR
- T.KARSİNOMADA PROGNOZ DAHA KÖTÜDÜR.
- T.KARSİNOİDİN EN YAYGIN TEDAVİSİ CERR+RT VE MASAOKA SINIFLAMASI PROGNOZU GÖSTERMEKAÇISINDAN UYGUN DEĞİLDİR.
- İNVAZİV TİMOMA VE T. KARS. DA EN ÖNEMLİ PROGNOZ BELİRLEYİCİ TOTAL REZESİYONDUR.
- DEBULKİNG CERR. İNVAZİV TİMOMADA YAPILMALI T. KARS. DA YAPILMAMALIDIR.

• KOMPLET REZEKE EDİLMİŞ EVRE 2-3
TİMOMALARDA POSTOP RT
UYGULAMASININ REKÜRRENSE KATKISI
YOKTUR.

KOMPLET REZ. EDİLMİŞ T. KARS. DA CERR.
İLE CERR+RT ARASINDA FARK YOKTUR.

BU ÇALIŞMAYA GÖRE COMP. REZ. EDİLMİŞ
EVRE 3-4 TİMOMA VE T. KARS. DA KT YARAR
GETİRMEKTEDİR.

TET DE KOMPLET REZ. EN ÖNEMLİ
FAKTÖRDÜR.