



BEYİN

TÜMÖRÜ

BEYİN TÜMÖRÜ NEDİR?

Beyin tümörü beyinde anormal hücrelerin çoğalması sonucu gelişen bir kitledir. Bazı beyin tümörleri iyi huylu (örneğin meningiom), bazıları ise kötü huylu kitlelerdir.

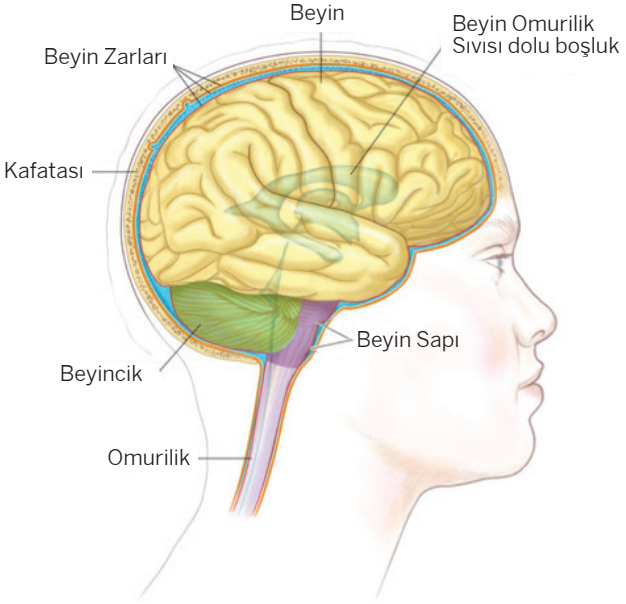
İyi Huylu (Selim) Beyin Tümörleri

Bu tümörler genellikle belli bir bölgededir, yayılım yapmazlar. Bu tümörlerin tedavisi ameliyatla tümörün çıkartılması şeklindedir.

Kötü Huylu (Habis) Beyin Tümörleri

Bu tümörler buldukları bölgeden çevreye ve başka dokulara yayılım yapabilir. Bu nedenle ameliyattan sonra radyoterapiye (ışın tedavisine) ve kemoterapiye (ilaç tedavisine) gerek görülür.

Beyin tümörü, beyni oluşturan **üç** bölgeden birinden -**beyin, beyincik ve beyin sapı**- kaynaklanabilir. Tümörlerin bir kısmı omuriliğe veya beyin omurilik sıvısına (BOS) yayılma yapabilir. Bazen de farklı bir bölgede başlayan kanser beyne sıçrayarak beyin tümörüne sebep olabilir.



Terese Winslow tarafından 2010 yılında hazırlanan bu görsel, <http://www.cancer.gov/types/brain/patient/child-glioma-treatment-pdq> sayfasından alınmıştır ve Türkçeleştirilerek kullanılmıştır.

BEYİN TÜMÖRÜNÜN TIPLERİ NELERDİR?

Beyin tümörlerinin çok değişik türleri vardır:

- Akustik nörinom (schwannom)
- Astrositom (gliom)
- Atipik teratoid rabdoid tümör
- Ependimom
- Germ hücreli tümör
- Medulloblastom
- Meningiom
- Oligodendrogliom
- Pinealoblastom

BEYİN TÜMÖRÜNE SEBEP OLAN RİSK FAKTÖRLERİ NELERDİR?

Beyin tümörlerinin nedeni bilinmemektedir. Ancak sıçanlarda yapılan deneyler, aşırı elektromanyetik dalgalara maruz bırakılan sıçanlarda beyin tümörü geliştiğini göstermiştir. Bu dalgaların hücre DNA'sında bozukluğa yol açıp tümör gelişimine neden olduğu tahmin edilmektedir.

Bazı ailevi beyin tümörleri de vardır. Örneğin nörofibromatozis ailevi genetik

bir hastalık olup; beyinde, göz ve kulak sinirlerinde tümörlere neden olabilir.

Daha nadir olarak da kafatasına başka bir tümör nedeniyle radyoterapi almış çocuklarda, ileri yıllarda beyin tümörü gelişme olasılığı bulunmaktadır. Radyoterapinin yanı sıra tedavi süresince alınan kemoterapi türünün de beyin tümörü oluşumunu kolaylaştırdığı düşünülmektedir.

BEYİN TÜMÖRÜNÜN GÖRÜLME SIKLIĞI NEDİR?

Beyin tümörleri çocukluk çağında lösemilerden sonra en sık görülen kanser türlerinden biridir. En yaygın şekilde 3-8 yaş arası çocuklarda görülür. Ancak her yaşta karşımıza çıkabilir. Görülme olasılığı erkek çocuklarda kız çocuklarına göre biraz daha fazladır.

BEYİN TÜMÖRÜNDE HASTALARIN ŞİKAYETLERİ NELERDİR?

Beyin çok yaşamsal merkezi işlevleri olan bir organımız olduğu için genellikle bu bölgenin tümörleri çabuk belirti verir. Beyin sapı, kalp ve solunum için çok önemli merkezleri içerdiğinden ciddi belirtiler de ortaya çıkabilir. **Beyin tümörünün boyutu, yeri ve büyüme hızına göre değişmekle birlikte, en çok aşağıdaki belirtiler görülür:**

Baş ağrısı (Giderek sıklaşan ve şiddeti artan ağrılar)



Bulanti

Kusma (Sabahları aç karnına, fışkırır tarzda kusmalar)



Davranış ve Duruş Bozuklukları



Kişilik Bozuklukları



İşitme Kaybı



Bir Organda Hareket Kaybı ya da Felç



Hareket Bozuklukları



Görme Bulanıklığı



Yürümede Güçlük ve Denge Kaybı



BEYİN TÜMÖRÜNDE EN ÇOK GÖRÜLEN BELİRTİLERİ NELERDİR?

- Baş ağrısı (Giderek sıklaşan ve şiddeti artan ağrılar)
- Bulantı
- Kusma (Sabahları aç karnına, fışkırır tarzda kusmalar)
- Görme bulanıklığı
- Göz çevresinde şişlik
- Davranış ve duruş bozuklukları
- Yürümede güçlük ve denge kaybı
- Bir organda hareket kaybı ya da felç
- Konuşma ve yutma bozuklukları
- Hareket bozuklukları
- Hormonal sistemdeki bazı bozukluklar (aşırı su içme – çok idrar yapma)
- Kişilik bozuklukları
- İşitme kaybı
- Havale geçirme

BEYİN TÜMÖRÜNDE TANI NASIL KONUR?

Fizik muayene ve detaylı bir nöroloji doktoru muayenesi şarttır. Fizik muayenede refleksler, kas gücü, göz ve ağız hareketleri, koordine hareketler araştırılır.

Beyin tümöründen şüphelenildiğinde;

- İnce bir iğne ile tümör bölgesinden doku parçası alınabilir (görüntüleme altında stereotaktik biyopsi) veya tümör kitlesine histopatolojik inceleme yapılabilir.
- Germ hücreli tümör gibi tümörlerde alfa-fetoprotein (AFP) gibi protein veya human (insan) koryonik gonadotropin (hCG) gibi hormonlar kanda artmış bulunacağından, kan değerleri kontrol edilebilir.
- Görüntüleme yöntemleri de kullanılabilir.

Manyetik Rezonans Görüntüleme (MR)

Beyin ve omuriliğin kontrast (daha net görüntüler elde etmek için, doğrudan damar içine uygulanan veya ağızdan alınan ilaçlar) verilerek incelenmesidir.

Manyetik Rezonans Spektroskopi Beyin tümörlerinde normal doku ile anormal dokuyu veya enfeksiyonu ayırt etmede kullanılır.

Bilgisayarlı Tomografi (BT) Kontrastlı olarak çekilen BT kemik dokuyu daha iyi gösterir.

- **Omurilik Sıvısı Alımı:** BOS'tan enjektör yardımıyla örnek alınarak anormal hücrelerin bu sıvıya yayılıp yayılmadığı araştırılır.

BEYİN TÜMÖRÜNDE YAYILIM NASILDIR?

Beyin tümörü öncelikle çevresindeki dokulara, omuriliğe daha sonra akciğer, karaciğer, kemik, kemik iliği gibi dokulara yayılabilir.

BEYİN TÜMÖRÜNDE HANGİ TEDAVİLER KULLANILIR?

Beyin tümörlerinin tedavisi, doktorların ortaklaşa çalışmalarını gerektirir. **Beyin cerrahı, patoloğ, ışın bilimci** (radyasyon onkoloğ) ve **çocuk kanserleri uzmanından** (medikal onkoloğ) oluşan bir ekip gerekir. Tedavi süresince önce ameliyat (cerrahi girişim) yapıp ardından radyoterapi ve kemoterapi uygulanabilir.

Ameliyat Cerrahi tedavide başarı, tümör kitlesi tam olarak çıkarıldığında artar.

Radyoterapi Radyoterapi beyin tümörlerinde önemlidir ama 3 yaş öncesi çocuklara uygulanması önerilmez.

Kemoterapi Çok ilaçlı tedavi ile son yıllarda başarılı sonuçlar elde edilmektedir.

TEDAVİ SONRASI SÜREÇTE NELER YAŞANABİLİR?

Beyin tümörü tedavisi gören çocukların, kas, eklem ve zihinsel becerilerinde yetersizlik gibi uzun vadeli etkiler görülmektedir. Bu sebeple **tedavi sonrası rehabilitasyon önemlidir**. Örneğin, fizik tedavi ile kasların normal çalışmasını sağlamak gerekebilir. **Çocuk okulda zorlanabilir; radyoterapiye bağlı olarak bellekte zorlanmalar yaşanabilir**.

BEYİN TÜMÖRÜNÜN İYİLEŞME ORANLARI NEDİR?

Tümör cinsine göre değişmekle birlikte, **beyin tümörü tanısı alan çocukların %50'den fazlası tedaviyi başarıyla tamamlamaktadır**.

KANSERLİ ÇOCUKLARA UMUT VAKFI

Kanserli Çocuklara Umut Vakfı (KAÇUV), **“Nerede yaşam varsa, orada umut vardır”** felsefesi ile 2000 yılında İstanbul Üniversitesi Cerrahpaşa Tıp Fakültesi Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hematoloji Onkoloji Servisi'nde çocukları tedavi görmekte olan aileler ile hekimlerinin bir araya gelmeleriyle kuruldu.

KAÇUV'un kuruluş amacı; **"maddi sorunları nedeniyle tedavileri aksama riski taşıyan çocukların tedavilerinin sürekliliğini sağlamak"** ve kanser ile mücadelede önemli bir gereksinim olan psikolojik destek ve çocuk psikolojisine uygun tedavi ortamının yaratılmasıdır.

Aile, yakın çevre, sağlık çalışanları ve sağlık sistemi ile kamuoyunda farkındalık yaratarak kanserli çocukların tedavi süreçlerini geliştirecek ve psikolojik, sosyal, fiziksel ve tıbbi açıdan yaşam kalitelerini arttıracak etkinlikler yürütmektir.

Vakıf 2012'de bağışlarla projelendirilen Aile Evi'ni hizmete açmıştır. Aile Evi şehir dışından İstanbul'a tedavi için gelen ailelerin tedavileri süresince ücretsiz konaklayabileceği 14 oda ile hizmet vermektedir.



Çocukluk Çağı Kanserleri Bilgilendirme projesi kapsamında, UPS Vakfı'nın 2014 Fon desteğiyle hazırlanmıştır.



Gümüşsuyu Mah. Ağa Çırağı Sk. Pamir Apt. No. 7
D. 4 Gümüşsuyu-Beyoğlu-İstanbul
T. +90 212 291 31 10 F. +90 212 267 21 44