

araştırmasında akciğer tomografisi, batin MR'ı, kemik sintigrafisi gibi tetkiklerden yararlanır.

GERM HÜCRELİ TÜMÖRLERDE HANGİ TEDAVİ YOLLARI KULLANILIR?

Tedavi ameliyat, kemoterapi (ilaç tedavisi) ve bazı tiplerde radyoterapinin (ışın tedavisi) birlikte verilmesi ile yapılır.

Ameliyat

Kemoterapi: Germ hücreli tümörler kemoterapiye çok duyarlıdır ve ileri evre tümörlerde bile % 60-70 hayatta kalım sağlanabilir.

Radyoterapi: Seminomlar radyoterapiye duyarlıdır. Beyine yerleşen germinomlarda radyoterapi tüm beyine ve omuriliğe de uygulanabilir. Yanısıra kemoterapi verilir.

Kök Hücre Nakli: Nüks eden veya dirençli tümörlerde kök hücre naklinden yararlanır.

GERM HÜCRELİ TÜMÖRLERDE EVRELEME NASILDIR?

Evreleme tümörün yerleşim yerine göre değişir, yaygınlık derecesine göre I.'den IV. evreye kadar sınıflanır.

GERM HÜCRELİ TÜMÖRLERİN İYİLEŞME ORANLARI NELERDİR?

Genel olarak kemoterapi ve radyoterapiye duyarlı olan bu tümör tiplerinde bazen sadece cerrahi ile bile tam şifa sağlanabilir. **Lenf bezlerine ve uzak dokulara yayılmış hastalarda bile %60 - 80 tam şifa elde edilir.**

KANSERLİ ÇOCUKLARA UMUT VAKFI

Kanserli Çocuklara Umud 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 yürütmektedir.

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 Kanseri 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

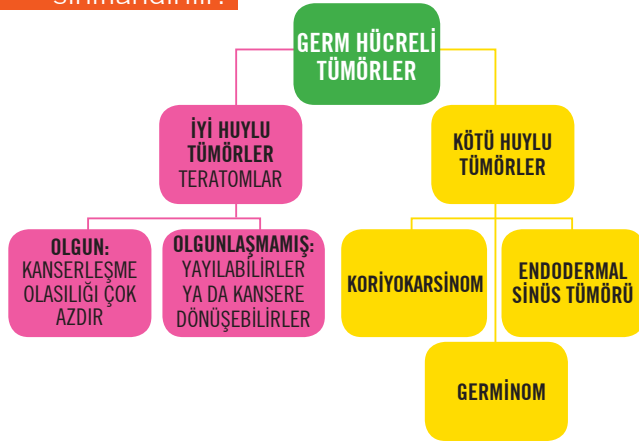


GERM
HÜCRELİ
TÜMÖR

GERM HÜCRELİ TÜMÖR NEDİR?

Germ hücreleri erkeklerde erbezleri (testis), kızlarda yumurtalıklarda bulunan ve üremeyi sağlayan hücrelerdir. Bazen bu hücreler vücutta başka bölgelere (göğüs kafesi, karın, beyin) giderek kanser oluşturabilirler. Bu nadir görülen kanser türüne germ hücreli tümör denmektedir.

Germ hücreli tümörler, aşağıdaki şekilde sınıflandırılır.



GERM HÜCRELİ TÜMÖR TİPLERİ NELERDİR?

Üreme organı tümörleri

- **Çocukluk çağının testis germ hücreli tümörleri:** Dört yaşından küçük erkek çocukların testislerinde oluşabilir. Testisin ameliyat (cerrahi girişim) ile çıkarılmasıyla tedavi edilir.
- **Ergen ve genç erişkinin testis germ hücreli tümörü (seminom):** Daha büyük erkek çocukların testislerinde olur.
- **Yumurtalık germ hücreli tümörleri (disgerminom):** Genç kızlarda görülür.
- **Germinom:** Beyinde görülen germ hücreli tümördür. Beyindeki germ hücrelerinden gelişir. Beyinde yerleşip omuriliğe de yayılma gösterebilir.

Üreme organı dışı germ hücreli tümörler

- **Embriyonal karsinom:** Genelde karın boşluğunda görülür.
- **Yolksac (Sarı kese) tümörleri:** Küçük çocukta görülen bu tümörler genellikle leğen kemiği ya da kuyruk sokumunda görülür. Kız çocuklarda erkek çocuklara göre daha siktir. Yenidoğan bebekte bile görülebilir.
- **Koryokarsinom:** Genelde karın boşluğunda görülür.
- **Ergen ve genç yetişkinlerde üreme organı dışındaki germ hücreli tümörleri:** Genellikle göğüs kafesi içinde görülür.

GERM HÜCRELİ TÜMÖRLERE SEBEP OLAN RISK FAKTÖRLERİ NELERDİR?

Bazı nadir genetik sendromlarda (Klinefelter sendromu) veya inmemiş testis durumlarında germ hücreli tümör görülme sıklığı artmaktadır.

GERM HÜCRELİ TÜMÖRLERİN GÖRÜLME SIKLIĞI NEDİR?

Çocukluk çağı tümörlerinin % 3'ünü oluştururlar. En sık iki dönemde görülür: Yeni doğan ve süt çocukluğu ile ergenlik dönemi.

GERM HÜCRELİ TÜMÖRÜ OLAN HASTALARIN ŞİKAYETLERİ NELERDİR?

İlk belirtiler tümörün yeriyle ilgilidir. Sert bir kitle ele gelir. Tümör, yer kapladığı organın fonksiyonlarını da bozabilir.

Kuyruk sokumundaki tümörler kabızlık ve idrar yapmada güçlükler neden olur.

Beyinde yerleşen germ hücreli tümörler baş ağrısı ve kusma yapar.

Göğüs boşluğunda yerleşen germ hücreli tümörlerde nefes darlığı, göğüs ağrısı olur.

Yumurtalık tümörleri alt karında şişlik yapar. Erkek üreme organı tümörlerinde testislerde şişlik olur.

Bazı cinslerde erken ergenlik ve hormonal belirtiler olur.

Bu tümörler bazı protein ve hormonlar salgılayabilir. Alfa-fetoprotein (AFP) ve/veya beta human (insan) koryonik gonadotropin hormonu (Beta hCG) salgılayabilirler. Beta hCG hormonu etkisiyle aşırı östrojen hormon salgısı ve memelerde büyüme gözlenir.

GERM HÜCRELİ TÜMÖRLERDE TANI NASIL KONUR?

Tanı koymada farklı yöntemler kullanılır.

- Görüntüleme yöntemlerinden (ultrasonografi (US), bilgisayarlı tomografi (BT), manyetik rezonans (MR)) faydalanılır.
- Ayrıca bazı kötü huylu germ hücreli tümörler alfa-fetoprotein (AFP) ya da Beta human (insan) koryonik gonadotropin hormonu (Beta hCG) salgıladıkları için bu maddelerin düzeyi kanda ölçülür.
- Kesin tanı tümör biyopsisi ile konur.

GERM HÜCRELİ TÜMÖRLERDE YAYILIM NASILDIR?

Germ hücreli tümörler çevre lenf bezlerine, karaciğer, akciğere ve kemiklere yayılabilir. Yayılımın