

KARACİĞER TÜMÖRÜ NEDİR?

Karaciğer tümörleri, hepatoblastom ve hepatokarsinom, karaciğerden kaynaklanan kötü huylu tümörlerdir.

KARACİĞER TÜMÖRÜNÜN TIPLERİ NELERDİR?

1. Hepatoblastom

2. Hepatoselüler karsinom

3. Fibrolamellar karsinom

KARACİĞER TÜMÖRÜNE SEBEP OLAN RISK FAKTÖRLERİ NELERDİR?

Karaciğer tümörlerinin nedeni bilinmiyor. Vücut yarısında (hemihipertrofi) veya bir uzuvda (örneğin makroglossi) büyüklük ve Beckwith-Wiedemann Sendromu gibi bazı kalıtsal bozukluklar gösteren hastalarda hepatoblastom daha sık görülür.

Kronik hepatit B ve C ile sirozdan sonra hepatoselüler karsinom gelişme riski yüksektir.

KARACİĞER TÜMÖRÜNÜN GÖRÜLME SIKLIĞI NEDİR?

Tüm çocukluk çağı kanserlerinin % 1-3'sini oluşturur. **Genellikle 2 yaşından önce görülür.**

Hepatoblastom tanılarının %95'i 5 yaşın öncesinde görülür.

Hepatoselüler karsinom ise genellikle 10 yaşın üzerinde görülür. Ergenlerde en sık görülen karaciğer tümörüdür.

KARACİĞER TÜMÖRÜ OLAN HASTALARIN ŞİKAYETLERİ NELERDİR?

En sık klinik belirti karın sağ üst yarısında kitledir. Ateş, kabızlık, ishal, bulantı, kusma, iştahsızlık, solukluk, sarılık, kaşıntı ve kilo kaybı buna eşlik edebilir.

KARACİĞER TÜMÖRÜNDE TANI NASIL KONUR?

Düz karın filmi, ultrasonografi (US) , bilgisayarlı tomografi (BT) veya manyetik rezonans (MR) gibi görüntüleme yöntemleri kullanılır. Akciğere yayılma akciğer tomografisi ile incelenir.

Karaciğer enzimleri, hepatit B yüzey antijeni, Hepatit C antijeni, Anti HBc ile biyolojik tümör göstergeleri araştırılır.

Serumda **Alfa-fetoprotein (AFP)** özellikle **hepatoblastom da önemli bir tümör göstergesidir.** Beta human (insan) koryonik gonadotropin hormonu (Beta hCG) da yüksek olabilir.

Kesin tanı genellikle biyopsi ile konur.

Bazı durumlarda tümör çok büyük ise görüntüleme ve tümör göstergeleri ile ön tanı konarak kemoterapi (ilaç tedavisi) verilir. Tümör küçüldükten sonra cerrahi olarak çıkarılır ve tanıya gidilir.

KARACİĞER TÜMÖRÜNDE HANGİ TEDAVİLER KULLANILIR?

Tedavi cerrahi ve kemoterapinin birlikte kullanımı ile yapılır. Radyoterapiye (ışın

tedavisi) nadiren başvurulur.

Tedavide genel yaklaşım tümörün ameliyat ile çıkarılmasıdır.

Kemoterapi 3 farklı amaç için kullanılır:

1. Çıkarılamayacak tümörlerde önce kemoterapi verilip tümör küçültülür ve sonra tümör ameliyat ile çıkarılır.
2. Tümörü tam çıkarılmış hastalarda sağkalımı uzatmak için uygulanır.
3. Tümörü yayılmış hastalarda kullanılır.

Karaciğer nakli ve tümör embolizasyonu (tümör damarının ilaçla tıkanıp tümörün beslenmesinin engellenmesi) nadiren başvuru tedavi yöntemleridir.

KARACİĞER TÜMÖRÜNDE YAN ETKİLER NELERDİR?

Kemoterapide kullanılan en etkili ilaçlar böbreğe ve iştme sinirine zarar verir.

KARACİĞER TÜMÖRÜNDE EVRELEME NASILDIR?

Karaciğer içi tümörün evrenmesinde **PRETEXT** (tedavi öncesi hastalığın yayılımı) evrelemesi kullanılır.

Yayıldığı lob sayısına göre 4 evrede değerlendirilir.

Tümör karaciğerin 4 lobuna yayılmış ve/veya karaciğer dışı uzak metastaz yapmış ise yüksek riskli kabul edilir ve yaklaşım cerrahiden çok kemoterapi ağırlıklıdır. Karaciğer tümörleri öncelikle akciğere yayılır.

KARACİĞER TÜMÖRÜNÜN İYİLEŞME ORANLARI NEDİR?

Karaciğer tümörlerinde hepatoblastomda erken evrelerde %70-80; ileri evrelerde ise %40 iyileşme oranı bulunmaktadır.

Hepatoselüler karsinomda uzun süreli sağkalım %30-40 oranındadır.

Dirençli vakalarda karaciğer nakli şansı araştırılmalıdır.

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 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



KARACİĞER TÜMÖRÜ