



Gastrik Kanserde Lenf Nodu Metastaz Davranışları

Batuhan Halit Demir¹, Özgür Kılınçarslan¹, Özgün Cevdet Köse¹, Taylan Özgür Sezer¹, Özgür Fırat¹, Sinan Ersin¹,

¹Ege Üniversitesi Hastanesi Genel Cerrahi Anabilim Dalı

Amaç : Optimal gastrik kanser cerrahisine referans sağlamak amacıyla mide kanseri ve çevresel lenf nodu metastazlarının özelliklerini araştırmak amaçlandı.

Yöntem : Ocak 2013 – Aralık 2019 tarihleri arasında Ege üniversitesi Hastanesi Genel Cerrahi departmanında mide kanseri nedeniyle küratif amaçlı gastrektomi ve d2 LN diseksiyonu yapılan 295 hasta retrospektif olarak tarandı. Cinsiyet, yaş, tümör boyutu, tümör lokalizasyonu, tümör derinliği, diseksiyonla çıkarılan LN sayısı, metastatik LN sayısı, lenfovasküler ve perinöral invazyon durumları, Japanese classification of gastric carcinoma 3rd edition'a göre T ve N evreleri, metastatik LN istasyonları araştırıldı.

Bulgular : 295 hastanın 205'inde(%69,4) LN metastazı saptandı. Ortalama tümör boyutu 4,83cm (0,5-19) saptandı. d2 LN diseksiyonu ile çıkarılan ortalama LN sayısı 23,2 iken metastatik LN sayısı 6,84 idi. En sık LN metastazının olduğu istasyon 3 no'lu küçük kurvatur çevresi lenf nodları iken(%62) takiben 4 no'lu büyük kurvatur çevresi ve 9 no'lu çölyak arter çevresi lenf nodlarına metastaz(%45 ve %2,3) olduğu saptandı. Tümör derinliği(T evresi) ve boyutu arttıkça metastatik LN sayısının arttığı saptandı(p<0,01). Tümör boyutu ve derinliği arttıkça 3 ve 4 no'lu istasyonlara metastaz artarken (p<0,01) diğer istasyonlara metastaz açısından anlamlı fark saptanmadı. 22 hastada yalnızca 1 LN metastazı saptanırken bunların en çok 3 no'lu(%63) ardından 4 no'lu(%31,8) istasyona olduğu görüldü. 45 hastada erken gastrik kanser saptanırken bu hastaların yalnızca 1'inde LN metastazı olduğu en görüldü ve bunun da 3 no'lu istasyona olduğu görüldü. Perinöral invazyon, tümör boyutu ve derinliği ile ilişkili saptanırken(p<0,01) lenfovasküler invazyonun sadece tümör derinliği ile ilişkili olduğu saptandı(p<0,01).

Sonuç : Mide kanserinde lenf nodu drenajının ana yönü 3 no'lu küçük kurvatur çevresi ve 4 no'lu büyük kurvatur çevresi lenf nodlarıdır. Sonrasında ise çölyak arter çevresi ve splenik hilus çevresi lenf nodlarının tutulduğu görülmüştür. Bu nedenle perigastrik bölgeye bitişik 3, 4, 9 ve 10 no'lu lenf nodları mide kanserinin radikal cerrahi diseksiyonunun odağı olmalıdır. Tümör boyutu ve invazyon derinliği lenf nodu metastazı ile anlamlı bir ilişkiye sahiptir. Pre-operatif olarak bu veriler göz önünde bulundurularak cerrahi rezeksiyon planlanmalıdır.

Anahtar Kelimeler: Mide Kanseri, Lenf nodu diseksiyonu, Prognoz