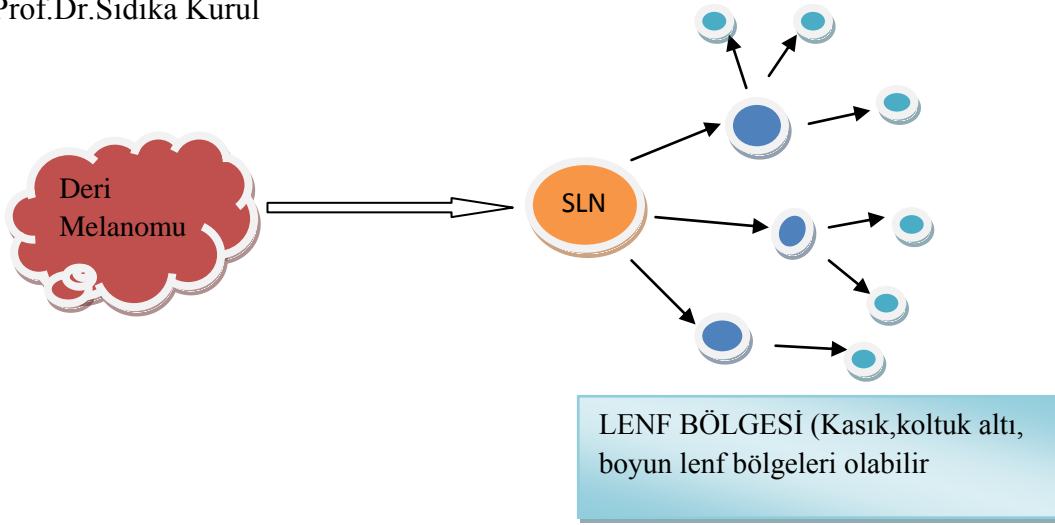


MELANOMDA SENTİNEL LENF NODU (bezi) NEDİR ?

Prof.Dr.Sıdıka Kurul



Derideki melanomdan (deri kanserinden) kalkan melanom hücrelerinin ilk ulaştığı lenf bezi (nöbetçi lenf bezi , bekçi lenf bezi) sentinel lenf nodu (SLN) adını alır. Melanom hastalarında SLN ‘nun yeri tespit edilir (lenfosintigrafi,gamma probe ve boya ile lenfatik haritalama) ve cerrahi olarak çıkarılır,bu işlemin adı “sentinel lenf nodu biyopsisi”dir.

Sentinel lenf nodu biyopsisi kime (SLNB) yapılır ?

Patolojik inceleme ile malign melanom tanısı almış, klinik muayenede ve radyolojik incelemelerde lenf bezlerinde büyüme ve metastaz olmayan, uzak metastaz tespit edilmeyen

- 1 mm den kalın tüm malign melanom hastalarına
- 1 mm den ince ,ancak ülserasyonu olan ve/veya Clark Level IV olan melanom hastalarına SLNB yapılır.

Neden sentinel lenf nodu biyopsisi?

Lenf bezinde melanom metastazi olup olmadığını anlamak için **sentinel lenf nodu biyopsisi** yapılır, SLNB minimal invaziv işlemdir. Gereksiz yere lenf bölgesindeki bütün lenf bezlerinin çıkarılmasını (lenf bezi disseksiyonu) engeller.

Melanomda sentinel lenf nodunun yerinin tespiti ve SLN ‘dun çıkarılması için

A.Ameliyat öncesi lenfosintigrafi (Ameliyattan 2-4 saat önce nükleer tıp kliniğinde yapılır)

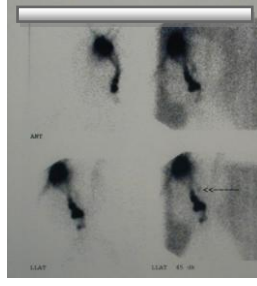
B.Ameliyat sırasında mavi boya yapılması (Ameliyathanede ameliyatın hemen başında yapılır)

C. Lenfosintigrafide görünen lenf bölgesinde (bu koltuk altı,kasık ,boyun ve kulak önü tükrük bezleri olabilir) boyanan ve gamma probe ile yüksek radyoaktivite sayımı veren lenf nod’unun (larının) çıkarılması (Kombine yöntemle sentinel lenf nodu biyopsisi) ve SLN adı

ile patolojiye gönderilmesidir. Birden fazla SLN var ise ayrı ayrı şişelenmeli ve patolojiye gönderilmelidir.



Resim1



Resim2



Resim 3

Resim 1)Saçlı deride maliğn melanom dokusu çıkarılmış hasta. Resim 2) ameliyata bağlı iz çevresine deri içine Tc99 enjekte edildikten sonra alınan lenfosintigrafik görüntü ,sol kulak önüne ve (resim 1 de kırmızı kalem ile işaretli) üst boyun lenf bezi görünüyor (SLN lar) .Resim 3) Ameliyat sırasında daha önce Tc99 yapılan saçlı deri bölgesine vital boya yapıldıktan sonra kulak önündeki maviye boyalı ve gamma probe ile yüksek sayım veren sentinel lenf nodları .

A. Ameliyat öncesi LENFOSİNTİGRAFI:

Hastaya ameliyattan 2-4 saat önce Nükleer Tıp Kliniğinde melanom dokusunun kenarı veya biyopsi yapılmış ile iz kenarında deri içinde ince enjektör ile Tc99 nanocolloid (veya başka bağlayıcı bir madde) verilir. Erken ve geç dönemde gamma kamerada görüntü alınır. Bu görüntü bir yol haritasıdır, normal ve hastalıklı lenf nodu ayırımı olmaksızın lenf bezleri Tc 99 u sünger gibi emer ve filmde görülür. Yol haritası niteliğindeki bu film bize şu soruların cevabını verir; a.SLN nerede (nerelerde) ? b.Kaç tane ?

B.Hasta uyuduktan sonra melanom dokusunun kenarına veya biyopsi yapılmış ise (yani melanom dokusu ameliyatla çıkarılmış ise) yara (dikiş,nedbe) kenarlarına deri içine ince enjektör ile metilen mavisi veya izosulfan blue enjekte edilir, boya da lenf bezleri tarafından sünger gibi emilir.

C. Lenfosintigrafide SLN görüldüğü lenf bölgesinde (deri melanomunun bulunduğu yere bağlı olarak , koltuk altı,kasık ,boyun ve kulak önü tükrük bezleri lenf bölgeleri olabilir) deri üzerinden gamma probe ile sayım yapılır. SLN Tc99 u ve/veya mavi boyayı sünger gibi emen lenf nodu(ları) dır.Yüksek radyoaktivite alınan yerde cilt kesilir. Ameliyat bölgesinde gamma probe ile yüksek sayımı veren ve/veya maviye boyalı lenf bez(ler)i çıkarılır.Bu(nlar) sentinel lenf nod (ları) dır,ayrı ayrı şişelenir ve patolojiye gönderilir.

Önemli Notlar

*Sentinel lenf bodu biyopsisi işleminin melanom bölgesinin geniş çıkarılması ile aynı ameliyatta yapılması tercih edilir.

*Baş boyunda sentinel nod biyopsisi diğer bölgelere göre daha zordur.

*Sentinel lenf nodunun patolojik incelemesinde melanom metastazı tespit edilirse ,bölgedeki tüm lenf nodlarının temizlenmesi (lenf nodu disseksiyonu) yapılması gerekir.

*Hastaya ve tümöre ait özel durumlarda ameliyat sırasında sentinel lenf nodunun patolojik incelemesi yapılabilir. >3mm kalınlık,ülser varlığı,yüksek mitoz ve satellit varlığı ve hastanın genel durumu “özel durumlar “ olarak sıralanabilir.

*Lenf bezi metastazı tespit edilen hastalar evre III hastalardır ve adjuvan tedavi için (günümüzde Interferon) adaydır.