

RADYASYON TEDAVİSİNE TABİ MEME KARSİNOMU OLAN HASTALARDA RADYODERMATİTİN ÖNLENMESİNDE PALİNGEN KREMİNİN ETKİNLİĞİ

Raffaella Spagna, Nadine G. Grillone, Anna Maria Marchione, Carmelo Tuscano, Said Al Sayyad.

U.O.C Onkolojik Radyoterapi "Blanchi Melacrino Morelli ANA METROPOLİTAN HASTANESİ " Reggio Calabria

Meme bezinin radyasyon tedavisi hem akut hem de geç dönemde yan etkilere sahiptir. En büyük risk altındaki organlar deri, homolateral akciğer, kontralateral meme, kaburgalar ve sol meme, kalp ve ön inen koroner arterin radyasyonu şeklindedir.

En sık görülen yan etki, radyasyon tedavisi ve cilt toksisitesi geçiren meme kanseri hastalarında görülür.

Klinik veriler, ileri teknolojilerin kullanılmasına rağmen, hastaların yaklaşık %90'ında eritem ve kuruluk gibi olası ülserasyonlara ve madde kaybına kadar ters cilt reaksiyonları yaşadığını göstermektedir. [1]

Geçtiğimiz son birkaç yılda, hipofraksiyone radyoterapi tedavilerinin kullanımına bağlı olarak geleneksel fraksiyonlara kıyasla cilt toksisitesinde bir azalma gözlenmiştir.

Bu çalışmanın amacı, Palingen krem kullanımının meme kanseri için radyasyon tedavisi gören hastalarda akut radyodermatiti nasıl sınırlandırdığını ve kortikosteroid kullanımını nasıl geciktirdiğini ortaya koymaktır.

YÖNTEMLER

Meme bezinin post-operatif radyasyon tedavisinde cilt dokusunun kaçınılmaz olarak ışınlanmasına ve Langherans hücrelerinin azalmasına ilaveten hem doku hasarına hem de iltihaplı hücrelerin toplanmasına neden olmasına rağmen, genellikle hedefin bir parçası değildir. [2]

Deri toksisitesinin düzeyi, radyasyon tedavisi ve hasta ile ilgili birçok faktörden etkilenmektedir. Birçok ihtiyaç arasında, önceki veya eşlik eden sistemik tedavilerle olan herhangi bir ilişkiye ek olarak, tedavinin yeri, toplam doz, fraksiyonlama tipi, kullanılan radyasyon tipi ve ışının enerjisi dikkate alınmalıdır.

Hastayla bağlantılı risk göstergeleri diğerlerinin yanı sıra yaş, yerel hijyen seviyesi, cerrahi yaranın olası enfeksiyonları ve iyileşme sürecini içermektedir.

Çalışmamızda, Mart - Eylül 2019 tarihleri arasında adjuvan radyoterapi alan 10 hasta seçilmiştir. Çalışmaya katılan hastalar 50 yaşın üzerindediydi ve T1-T2 patolojik evresinde meme kanseri için konservatif cerrahi geçirmişlerdi.

Radyasyon tedavisi, 15 fr içinde 40.05 Gy'lik artık göğüste toplam dozun verilmesi ile karakterize edilen bir hipofraksiyasyon şeması için sağlanmıştır. [3]

Palingen ile topikal terapi, kremin radyoterapi uygulanan memeye ilk günden itibaren ve radyoterapi tedavisi müddetince günde üç kez uygulanmasını kapsamaktadır.

Krem, cerrahi yaranın konsolidasyon sürecini kolaylaştırmak adına radyasyon tedavisinden önce hastalarımızdan birine reçete edildi. (Fotoğraf 1)

Akut cilt toksisitesi, Pathak ve Al kriterlerine göre haftalık bir bazda değerlendirilmiştir. [4] Hastaların her birisi için, onkolog radyoterapist tarafından kullanılmak üzere, radyasyon tedavisinden önce, tedavi süresince ve terapötik sürecin sonunda cilt toksisitesi derecesinin kaydedileceği bir değerlendirme formu oluşturuldu [5].

Derece 0	Derece 1	Derece 2	Derece 3	Derece 4
Değişiklik bulunmayan	Hafif ve / veya ağrısız eritem, epilasyon, pullanma, kuruluk	Hassas ve / veya yoğun eritem, pullanma, kısmi sızıntı, orta düzey ödem	Pullanma, yaygın eksüdasyon, belirgin ödem	Ülser, kanama, nekroz

SONUÇLAR

Seçilen hasta grubundaki cilt bulgularının görülme sıklığı, literatürde raporlanan verilerle uyumluluk göstermektedir. [5]

Gözlemlediğimiz tüm hastalar, Palingen tedavisinin hemen faydalarını bildirdi.

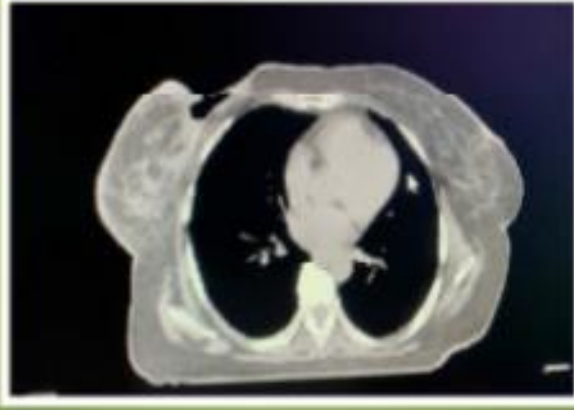
Kaydedilen 10 hastadan 1 hastada Derece 0 cilt toksisitesi vardı; 8 hasta Derece 1 ve 1 hastada Derece 2 idi. (Grafik 1)

Derece 2 cilt toksisitesi ile başvuran hastada, tedaviye Bromelain ilave edilerek müdahale edilmesi uygun görüldü.

Hiçbir durumda kortikosteroid tedavisi kullanılmadı.

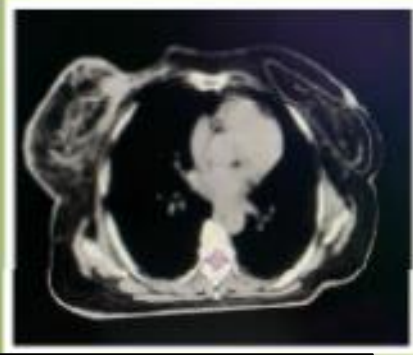
Ayrıca cerrahi yarası konsolide olmayan hastada ameliyat yarasında iyileşme meydana geldi. (Fotoğraf 2);

Palingen, kızarıklık önleyici ve yatıştırıcı etkisiyle iyileşme ve yeniden epitelizasyon süreçlerini desteklemiştir. (Fotoğraf 3 - 4)



Imğ. 1 :ferita chirurgica non consolidata post intervento chirurgico (5 luglio 2019)

Fotoğraf. 1:



Fotoğraf 2: Palingen Krem ile tedavinin ardından durum (21 Ağustos 2019)

SONUÇLAR

Deneyimler ve veriler, hedeflenen ve yetkin birkaç topikal önlemin akut radyodermatiti önleyebileceğini ve uzaktan önleyebileceğini göstermektedir.

Işınlanmış bölgelerde nemlendirici ve yumuşatıcı emülsiyonların kullanılması optimal trofizmi ve radyasyona maruz kalan cildin bütünlüğünü koruyabilir.

Verilerimiz, meme kanseri için radyasyon tedavisi gören hastalarda radyodermatit tedavisinde Palingen'in kullanımını önermektedir.

KAYNAKÇA

- 1-5 Maddock-Jennings W, Wilkinsons JM, Shillington D. Radyasyon kaynaklı deri reaksiyonlarına yeni yaklaşımlar: bir literatür incelemesi. Tamamlama Ther Clin Pract 2005;11(4):224-231.
- 2.Noble-Adams R. Radyasyona bağlı reaksiyonlar: Bir olgu incelemesi. Br J Nurs 1999;8(18): 1208-1211.
3. Meme Radyoterapisi Birleşik Krallık Standardizasyonu (START) Erken dönem kanser tedavisi için radyoterapi hipofranksiyonasyonunun B Denemesi: bir randomize çalışma. START Müdahiller Grubu
- 4..Pathak M.A., Fitzpatrick T.B., Greiter F. - Maddeler ile güneş yanığı, dermatoheliosis ve cilt kanserinin önleyici tedavisi. Genel tıptan dermatoloji, 3. Sürüm Fitzpatrick TB, Eds New York, Mc Graw Hill; 1987, 1507-1592