

İçindekiler;

1. Kalın barsak kanseri nedir?
2. Sık görülen belirtileri nelerdir?
3. Tanı konulması nasıl olur?
4. Erken tanı konulması
5. Kolonun fonksiyonu
6. Kolon kanseri evrelemesi
7. Kolon kanseri tedavisi

[Polipler](#) ve kanserin erken aşamaları, genellikle belirti vermezler. Bu yüzden 50 yaşından itibaren mutlaka, rektal muayene, [sigmoidoskopi](#) ve [dışkıda gizli kan testi](#) yapılmalıdır.

Rektal muayene (makattan parmakla yapılan) ile kalın bağırsak poliplerinin en az % 70'ine tanı konulabilir. Sigmoidoskopi uygulamasında, makattan rektum bölgesine girilir ve ışık kaynağı yardımıyla bölge ayrıntılı olarak incelenir. *Dışkıda gizli kan testi*, belirti vermeyen ve sinsice kanama yapan poliplerin tanınmasında kullanılır.

Erken dönemde tanı koyulan kanserlerde iyileşme oranı % 80 kadardır. İyi huylu poliplerin, kanserleşmesiyle oluşan kalın bağırsak kanserinin önlenmesi için, poliplerin kanserleşmeden tanınması ve cerrahi yöntemlerle çıkarılması gerekmektedir.

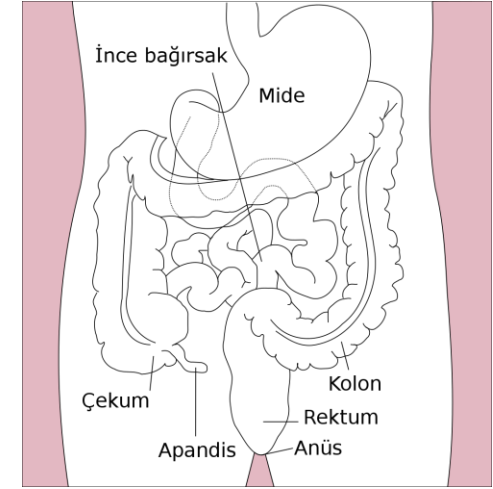
Sık görülen belirtiler

- Makattan gelen kanama ve dışkılama alışkanlıklarının değişmesi ([kabızlık](#) veya [ishal](#)),
- Karın ağrısı, gaz sancıları,
- Karında kitle,
- Dışkıda kanama,
- Dışkının incelenmesi,
- Kansızlık, kendini aşırı yorgun hissetme,
- Bulantı ve kusma
- Kilo kaybı

Tanı konulması

- Yapılacak rektal muayene
- Laboratuvarında dışkıda gizli kan incelenmesi
- Kontrastlı kolon grafisi, [bilgisayarlı tomografi](#) gibi radyolojik tetkikler
- Tam kan sayımı, biyokimyasal araştırmalar
- Rektoskopi, sigmoidoskopi ya da kolonoskopi gibi [endoskopik](#) araştırmalar
- [Biyopsi](#)

Kalın bağırsak kanseri



https://commons.wikimedia.org/wiki/File:Stomach_colon_rectum_diagram-en.svg#/media/File:Stomach_colon_rectum_diagram-en.svg

Kalın bağırsak kanseri

veya *kolorektal kanser* [kalın bağırsak](#), [rektum](#) ve [apandiste](#) görülen [kanserli](#) büyümeleri kapsar. Batı dünyasında en sık rastlanan üçüncü kanser tipi ve ölüme yol açan kanserler arasında ikinci sıradadır. Çoğunlukla kalın bağırsakta meydana gelen [adenom poliplerden](#) ortaya çıkar.

Kalın bağırsak kanseri her yaşta görülmesine karşın, hastaların % 90'ından fazlası, kırk yaş ve üzerindedir. Bu yaştan itibaren her on yılda risk yaklaşık iki katına çıkar. Ailesinde kalın bağırsak kanseri veya kalın bağırsak polipi bulunanlar ve [ülseratif kolit](#) hastalığı olanlarda risk artar.

İçindekiler;

1. Kalın barsak kanseri nedir?
2. Sık görülen belirtileri nelerdir?
3. Tanı konulması nasıl olur?
4. Erken tanı konulması
5. Kolonun fonksiyonu
6. Kolon kanseri evrelemesi
7. Kolon kanseri tedavisi

[Polipler](#) ve kanserin erken aşamaları, genellikle belirti vermezler. Bu yüzden 50 yaşından itibaren mutlaka, rektal muayene, [sigmoidoskopi](#) ve [dışkıda gizli kan testi](#) yapılmalıdır.

Rektal muayene (makattan parmakla yapılan) ile kalın bağırsak poliplerinin en az % 70'ine tanı konulabilir. Sigmoidoskopi uygulamasında, makattan rektum bölgesine girilir ve ışık kaynağı yardımıyla bölge ayrıntılı olarak incelenir. *Dışkıda gizli kan testi*, belirti vermeyen ve sinsice kanama yapan poliplerin tanınmasında kullanılır.

Erken dönemde tanı koyulan kanserlerde iyileşme oranı % 80 kadardır. İyi huylu poliplerin, kanserleşmesiyle oluşan kalın bağırsak kanserinin önlenmesi için, poliplerin kanserleşmeden tanınması ve cerrahi yöntemlerle çıkarılması gerekmektedir.

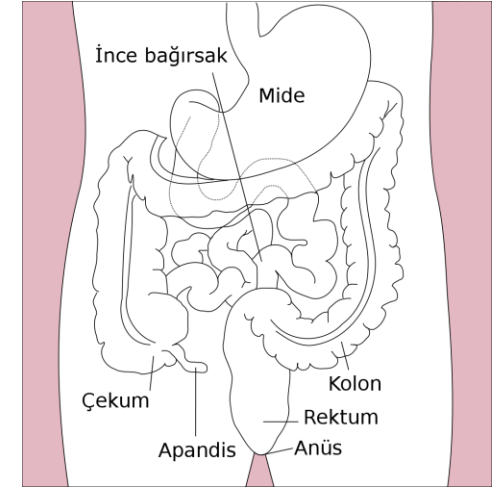
Sık görülen belirtiler

- Makattan gelen kanama ve dışkılama alışkanlıklarının değişmesi ([kabızlık](#) veya [ishal](#)),
- Karın ağrısı, gaz sancıları,
- Karında kitle,
- Dışkıda kanama,
- Dışkının incelenmesi,
- Kansızlık, kendini aşırı yorgun hissetme,
- Bulantı ve kusma
- Kilo kaybı

Tanı konulması

- Yapılacak rektal muayene
- Laboratuvarında dışkıda gizli kan incelenmesi
- Kontrastlı kolon grafisi, [bilgisayarlı tomografi](#) gibi radyolojik tetkikler
- Tam kan sayımı, biyokimyasal araştırmalar
- Rektoskopi, sigmoidoskopi ya da kolonoskopi gibi [endoskopik](#) araştırmalar
- [Biyopsi](#)

Kalın bağırsak kanseri



https://commons.wikimedia.org/wiki/File:Stomach_colon_rectum_diagram-en.svg#/media/File:Stomach_colon_rectum_diagram-en.svg

Kalın bağırsak kanseri

veya *kolorektal kanser* [kalın bağırsak](#), [rektum](#) ve [apandiste](#) görülen [kanserli](#) büyümeleri kapsar. Batı dünyasında en sık rastlanan üçüncü kanser tipi ve ölüme yol açan kanserler arasında ikinci sıradadır. Çoğunlukla kalın bağırsakta meydana gelen [adenom poliplerden](#) ortaya çıkar.

Kalın bağırsak kanseri her yaşta görülmesine karşın, hastaların % 90'ından fazlası, kırk yaş ve üzerindedir. Bu yaştan itibaren her on yılda risk yaklaşık iki katına çıkar. Ailesinde kalın bağırsak kanseri veya kalın bağırsak polipi bulunanlar ve [ülseratif kolit](#) hastalığı olanlarda risk artar.

Kolon-kanseri evrelemesi

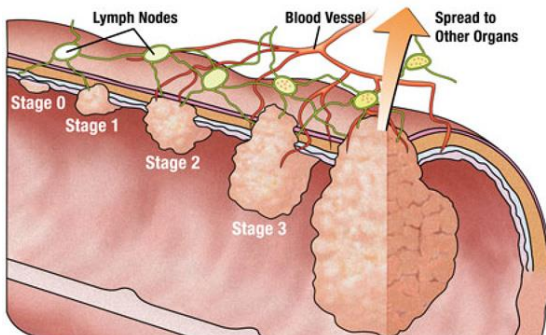
Evre 0: Kanser en erken aşamadır. Kanser dokusu kolon duvarının en iç katmanı olan mukozanın içinde izlenmektedir.

Evre 1: Tümör hücreleri kolon duvarı katmanlarından submukoza katmanına veya daha da ilerleyerek kas (muskularis) tabakasına ulaşmıştır. Fakat herhangi bir lenf bezinde tümör izlenmemiştir.

Evre 2: Bu evrede kanser hücreleri kolon duvarlarının tüm katmanlarını tutmuş olup çevre dokulara da yayılım gösterebilmektedir. Fakat herhangi bir lenf bezinde kanser izlenmemiştir.

Evre 3: Bu evrenin en önemli özelliği kanser dokusunun kolon çevresindeki lenf bezlerinde ya da lenf bezlerine yakın dokular içerisinde izleniyor olmasıdır.

Evre 4: Kolon kanserinin son evresidir. Bu evrede kanser kolon ve lenf bezleri dışında diğer organlara da yayılmıştır. Kolon kanserleri her organa yayılım özelliği gösterebilir de en sık karaciğer ve akciğere metastaz yapmaktadırlar.

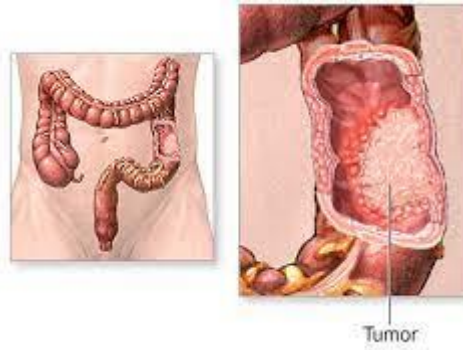


Erken tanı yöntemleri

- Her yıl dışkıda gizli kan araştırması, beş yılda bir rektal muayene ve rektosigmoidoskopi
- Her 10 yılda bir rektal muayene ve tam [kolonoskopi](#)
- Her 5-10 yılda bir çift kontrastlı kolon grafisi ve rektal muayene önerilir.

Tedavi

Kalın bağırsak kanseri, cerrahi yöntemle tedavi edilir: kanseri oluşturan tümör ve çevresindeki bir miktar sağlam doku alınır. Evre durumuna göre [kemoterapi](#) ve adjuvan kemoterapi uygulanır. Anüse çok yakın tümörlerde anüs iptal edilerek kolostomi torbaları ile (karından) dışkılamaya geçilir. Metastaz (diğer organlara yayılma) görülen hastalarda [metastazektominin](#) yanı sıra kemoterapi ve [radyoterapi](#) de uygulanarak hastanın yaşam süresi uzatılmaya çalışılır.



Kalın Bağırsak (Kolon) ne işe yarar?

Kolon; ince bağırsakların bitimi ile başlayan ve dışkının çıkış yeri olan anüs ile biten tüp benzeri bir organdır. Kalın bağırsak olarak da bilinir. Kolon organının uzunluğu 91-125 cm arasında ve çapı ise en geniş bölümünde 8 cm, en dar bölümünde ise 2 cm kadardır.

Kolon, sindirimden ve gıdanın emiliminden arta kalan normal atığın kontrollü bir şekilde yaklaşık 200 gramlık bir dışkı halinde vücuttan atılmak üzere hazırlanmasını sağlar. Kolon benzersiz bir bakteri florasına sahiptir. Beslenmedeki protein oranı artınca flora daha gram negatif, beslenmedeki karbonhidrat ve sebze miktarı artıçça daha gram pozitif bir hal alır. Bazı kolon organizmaları B grubu vitaminlerin ve K vitaminlerinin sentezinde rol oynar.

Belli bir denge halinde var olan çeşitli bakterilerden oluşan bu flora, gereksiz olarak kullanılan antibiyotikler tarafından yok edildiğinde zararlı bakteriler üreyebilir.