

Vena Kava Trombüslü Transizyonel Hücreli Böbrek Tümörü Olgusu

11

Muhammed Fatih ŞİMŞEKOĞLU¹

GİRİŞ

Böbrek tümörleri, tanı yöntemlerinde sağlanan ilerlemelerle beraber son dönemde görülme sıklığı artan hastalıklar arasındadır. Bu tümörler, geniş bir yaş aralığında görülebilse de özellikle yaşamın 7. ve 8. dekatında en yüksek insidansa ulaşmakta ve 100.000'de 56'lara varan görülme sıklığı ile karşımıza çıkabilmektedir [1]. Amerika Kanser Derneği'nin verilerine göre 2018 yılında 65.000 düzeyinde yeni böbrek tümörü ve 15.000 düzeyinde böbrek tümörüne bağlı ölüm olgusu bildirilmiştir [2]. Malignitelerin yaklaşık %2-3'ünü oluşturan böbrek tümörleri, erkeklerde kadınlara oranla 1,5 kat daha fazla görülmektedir [2].

Böbrek tümörlerinin % 85-90'a varan büyük çoğunluğurenal hücreli karsinom grubundadır[3]. En sık görülen bu patolojik grubun ardından ikinci en sık görülen patolojik gruptransizyonel hücreli tümörlerdir. Böbrek tümörleri doğrudan invazyon veya venöz trombüs yoluyla venöz sistemi etkileyebilmektedir. Böbrek tümörlerinde %4 ile % 10 oranında rastlanan bu durum ciddi mortalite ve morbidite artışını da beraberinde getirmektedir [4]. Böbrek tümörü ilişkili venöz trombüsler ileri olgularda kalp boşluklarına kadar ilerlemektedir. Bu hastalarda görülen en sık böbrek tümörü çeşidi renal hücreli tümörler olsa da, transizyonel hücreli böbrek tümörü olgularında da renal ven veya vena kava trombüsü görülmektedir [5]. Böbrek tümörü ilişkili venöz trombüsü bulunan hastaların klinik ve cerrahi yönetimi disiplinlerarası işbirliğini gerektirmektedir. Bu yazıda vena kava

¹ Uzm. Dr., İstanbul Üniversitesi Cerrahpaşa Tıp Fakültesi Üroloji A.B.D., m.fatihsimsekoglu@gmail.com

KAYNAKLAR

1. Chow W, Devesa S, Warren J, et al. Rising incidence of renal cell cancer in the United States. *JAMA*. 1999;281:1628-1631.
2. Siegel RL, Miller KD, Jemal A. Cancer statistics. *CA Cancer J Clin*. 2019;69:7-34.
3. Moch H, Cubilla A, Humphrey P, et al. The 2016 WHO classification of tumours of the urinary system and male genital organs—part A: renal, penile, and testicular tumours. *European Urology*. 2016;70:93-105.
4. Haferkamp A, Bastian PJ, Jakobi H, et al. Renal cell 237 carcinoma with tumor thrombus extension into the vena cava: Prospective long-term 238 follow up. *J Urol*. 2007;177:1605-1703.
5. Edge SB, Compton CC. The American Joint Committee on Cancer: the 7th Edition of the 266 AJCC Cancer Staging Manual and the Future of TNM. *Ann of Surg Oncol*. 2010;1317-1471.
6. Roupert M, Babjuk M, Comperat E, et al. European Association of Urology Guidelines on Upper Urinary Tract Urothelial Carcinoma: 2017 Update. *Eur Urol*. 2018;73:111.
7. Singla N, Fang D, Su X, et al. A Multi-Institutional Comparison of Clinicopathological Characteristics and Oncologic Outcomes of Upper Tract Urothelial Carcinoma in China and the United States. *J Urol*. 2017;197:1208.
8. Xylinas E, Rink M, Margulis V, et al. Multifocal Carcinoma In Situ of the Upper Tract Is Associated With High Risk of Bladder Cancer Recurrence. *Eur Urol*. 2012;61:1069.
9. Soria F, Shariat SF, Lerner SP, et al. Epidemiology, diagnosis, preoperative evaluation and prognostic assessment of upper-tract urothelial carcinoma (UTUC). *World J Urol*. 2017;35: 379.
10. Hidayat K, Du X, Zou Y, et al. Blood pressure and kidney cancer risk. *J Hypertens*. 2017;35:1333-1344.
11. Lotan Y, Karam J, Shariat S, et al. Renal-cell carcinoma risk estimates based on participants in the prostate, lung, colorectal, and ovarian cancer screening trial and national lung screening trial. *Urologic Oncology*. 2019;34:9-16.
12. Tsui K-H, Shvarts O, Smith Rb, et al. Renal Cell Carcinoma: Prognostic Significance of Incidentally Detected Tumors. *J Urol*. 2000;163:426-430.
13. Frohmüller HGW, Grups JW, Heller V. Comparative Value of Ultrasonography, Computerized Tomography, Angiography and Excretory Urography in the Staging of Renal Cell Carcinoma. *J Urol*. 1987;138:482-484.
14. Israel GM, Bosniak MA. How I Do It: Evaluating Renal Masses. *Radiology*. 2005;236:441-450.
15. Bach A, Zhang J. Contemporary radiologic imaging of renal cortical tumors. *Urologic Clinics of North America*. 2008;35:593-604.
16. Kabala JE, Gillatt DA, Persad RA, et al. Magnetic resonance imaging in the staging of renal cell carcinoma. *Br J Radiol*. 1991;64:683-689.
17. Heidenreich A, Ravery V. Preoperative imaging in renal cell cancer. *World Journal of Urology*. 2004;22:307-315.
18. Park JW, Jo MK, Lee HM. Significance of 18 F-fluorodeoxyglucose positron-emission tomography/computed tomography for the postoperative surveillance of advanced renal cell carcinoma. *BJU Int*. 2009;103(5):615-619.
19. Brierley JD, Gospodarowicz MK, Wittekind C, et al. TNM Classification of Malignant Tumours. 8th ed. 2016.
20. Griebing TL. *Kidney Cancer. Geriatric Urology*. 1st edition. Springer New York;2014; 309-320.
21. Margulis V, Shariat SF, Matin SF, et al. Outcomes of radical nephroureterectomy: a series from the Upper Tract Urothelial Carcinoma Collaboration. *Cancer*. 2009;115: 1224.
22. Matin SF, Margulis V, Kamat A, et al. Incidence of downstaging and complete remission after neoadjuvant chemotherapy for high-risk upper tract transitional cell carcinoma. *Cancer*. 2010;116: 3127.
23. Goldberg H, Klaassen Z, Chandrasekar T, et al. Does perioperative chemotherapy improve survival in upper tract urothelial carcinoma? A population based analysis. *Oncotarget*. 2018;9: 187-97.
24. Ljungberg B, Albiges L, Bensalah K, et al. Renal Cell Carcinoma EAU Guidelines. 2018.
25. Larcher A, Wallis CJD, Bex A, et al. Individualised Indications for Cytoreductive Nephrectomy: Which Criteria Define the Optimal Candidates? *Eur Urol Oncol*. 2019;2:379-380.
26. Bellmunt J, Négrier S, Escudier B, et al. The medical treatment of metastatic renal cell cancer in the elderly: position paper of a SIOG Taskforce. *Critical Rev in Oncology/Hematology*. 2009;69:64-72.
27. Escudier B, Eisen T, Stadler WM, et al. Sorafenib in Advanced Clear-Cell Renal-Cell Carcinoma. *N Engl J Med*. 2007; 356:125-134.
28. Moschini M, Shariat SF, Roupert M, et al. Impact of Primary Tumor Location on Survival from the European Organization for the Research and Treatment of Cancer Advanced Urothelial Cancer Studies. *J Urol*. 2018;199:1149.
29. Cosentino M, Palou J, Gaya JM, et al. Upper urinary tract urothelial cell carcinoma: location as a predictive factor for concomitant bladder carcinoma. *World J Urol*. 2013;31:141