

Adrenal Bezin Metastatik Tümörleri

İlknur KÜÇÜKOSMANOĞLU¹

Adrenal bezler, kanser metastazlarının en yaygın olduğu yerlerden biridir. Adrenal tümörlerin en sık görülen tipleri benign karakterli kortikal adenomlardır, ancak metastazlar adrenal bezin en sık görülen malign tümörleridir. Adrenal kitlesi ve adrenal dışı malignitesi olan hastalarda bu kitlenin metastatik olma sıklığı bazı serilerde %10 ile %27 arasında, bazı serilerde %32 ile %73 arasında değişmektedir. Metastatik tümörü olan olguları içeren, postmortem otopsi serilerinde %13-17 arasında adrenal metastaz tespit edilmiştir. En sık olarak akciğer ve primer böbrek tümörlerinde adrenal metastaz görülmektedir. Bu verilerin aksine, metastazları tedavi etmek için yapılan adrenalektomilerin sayısı, bir cerrahi merkezde yılda birden az ile yılda altıdan daha az olmak üzere değişen düşük sayılardadır (1-3).

Muhtemelen çeşitli kanserlerin bu sıklıkla gözlenen metastatik lokalizasyonunun nedeni, adrenal bezlerin zengin sinüzoidal kan akımıdır. Adrenal metastazların çoğu şüphesiz hematojen orijinli olmakla birlikte, akciğerden lenfatik yayılım yoluyla da gelişebildikleri görülmektedir. Akciğer ve adrenal bez arasındaki lenfatik drenaj iyi tanımlanmıştır ve lenfatik bir yoldan gelen bazı ipsilateral adrenal metastazlar, bu nedenle uzak metastazlardan daha ziyade lokal olarak ilerlemiş olarak kabul edilebilirler (4,5).

¹ Uzm. Dr., Konya Şehir Hastanesi Patoloji Bölümü, ilknurkukrer@hotmail.com

Kaynaklar

1. Spartalis E, Drikos I, Ioannidis A, et al. Metastatic carcinomas of the adrenal glands: from diagnosis to treatment. *Anticancer Research*. 2019;39(6): 2699-2710. doi:10.21873/anticancer.13395.
2. Erbağ G, Aşık M, Eroğlu M, et al. Adrenal Metastazlar. *Uluslararası Klinik Araştırmalar Dergisi*.2014;2(1): 21-25.
3. Samsel R, Cichocki A, Roszkowska-Purska K, et al. Adrenal metastases—long-term results of surgical treatment, single-centre experience. *Contemporary Oncology/Współczesna Onkologia*. 2020;24(1): 29-33. doi:10.5114/wo.2020.93679.
4. Samsel R, Cichocki A, Jankowski M. Adrenal metastases. *Biuletyn Polskiego Towarzystwa Onkologicznego Nowotwory*. 2018;3(2): 93-99.
5. Lam KY, Lo CY. Metastatic tumours of the adrenal glands: a 30-year experience in a teaching hospital. *Clinical endocrinology*. 2002;56(1): 95-101. doi:10.1046/j.0300-0664.2001.01435.x.
6. Lubomski A, Falhammar H, Torpy DJ, et al. The epidemiology of primary and secondary adrenal malignancies and associated adrenal insufficiency in hospitalised patients: an analysis of hospital admission data, NSW, Australia. *BMC Endocrine Disorders*. 2021;21(1): 1-10. doi:10.1186/s12902-021-00787-6.
7. Castillo OA, Vitagliano G, Kerkebe M, et al. Laparoscopic adrenalectomy for suspected metastasis of adrenal glands: our experience. *Urology*. 2007;69(4): 637-641. doi:10.1016/j.urology.2006.12.025.
8. Luciani L, Scappini P, Pusiol T, et al. Aspiration cytology of simultaneous bilateral adrenal metastases from renal cell carcinoma. A case report and review of the literature. *The Journal of urology*. 1985;134(2): 315-318.
9. Berkman WA, Bernardino ME, Sewell CW, et al. The computed tomography-guided adrenal biopsy: An alternative to surgery in adrenal mass diagnosis. *Cancer*. 1984;53(10): 2098-2103.
10. Du Jour KSP, Alwelaie Y, Coleman A, et al. Adrenal gland fine needle aspiration: A multi-institutional analysis of 139 cases. *Journal of the American Society of Cytopathology*. 2021;10(2): 168-174. doi:10.1186/s12902-021-00787-6.
11. Rekhtman N, Baine MK, Bishop JA. Cerrahi patologlar için hızlı başvuru el kitabı. (Kemal Kösemehmetoğlu, Çev. Ed.). Ankara:Kongre Kitabevi; 2020.p.29
12. Aköz G, Kaya Ö, Keskin E. Akciğer tümörleri.İçinde: Gülden Diniz (ed.). 30 günde solunum ve dolaşım sistemi patolojisi. İzmir: O'Tıp Kitabevi; 2017. p.37-62.
13. Truong LD, Shen SS. Immunohistochemical diagnosis of renal neoplasms. *Archives of pathology & laboratory medicine*.2011;135(1): 92-109. doi:10.5858/2010-0478-RAR.1.
14. Li Y, Ji Z, Wang D, et al. Bilateral adrenal metastasis of renal cell carcinoma 4 years after radical nephrectomy: A case report and review of literature. *Medicine*. 2021;6;100(31): e26838. doi:10.1097/MD.0000000000026838.
15. Eren Karanis Mİ. Spesifik özellik göstermeyen invaziv meme karsinomu ve invaziv lobüler karsinom. İçinde: Mehmet Ali Eryılmaz, Zeynep Bayramoğlu (eds.), Meme hastalıklarına multidisipliner yaklaşım. Ankara: Akademisyen Kitabevi; 2020. p.159-172.

16. Stroescu C, Gilca I, Chirita D, et al. Solitary Adrenal Metastases from Breast Invasive Ductal Carcinoma. *Chirurgia*. 2017;112(4): 473-476. doi:10.21614/chirurgia.112.4.473.
17. Yamakado K, Anai H, Takaki H, et al. Adrenal metastasis from hepatocellular carcinoma: radiofrequency ablation combined with adrenal arterial chemoembolization in six patients. *American Journal of Roentgenology*. 2019;192(6): W300-W305. doi:10.2214/AJR.08.1752.
18. Vyas M, Jain D. A practical diagnostic approach to hepatic masses. *Indian Journal of Pathology and Microbiology*. 2018;61(1): 2-17. doi:10.4103/IJPM.IJPM_578_17.
19. Do YR, Song HS, Kim IH. Adrenalectomy for metastatic disease to the adrenal gland from gastric cancer: report of a case. *The Korean Journal of Internal Medicine*. 2017;22(1): 18-20. doi:10.3904/kjim.2007.22.1.18.
20. Murakami S, Terakado M, Hashimoto T, et al. Adrenal metastasis from rectal cancer: report of a case. *Surgery today*. 2003;33(2): 126-130. doi:10.1007/s005950300028.
21. Liu YY, Chen ZH, Zhai ET, et al. Case of metachronous bilateral isolated adrenal metastasis from colorectal adenocarcinoma and review of the literature. *World Journal of Gastroenterology*. 2016;22(14): 3879-3884. doi:10.3748/wjg.v22.i14.3879.
22. Rekhtman N, Baine MK, Bishop JA. Cerrahi patoloğlar için hızlı başvuru el kitabı. (Kemal Kösemehmetoğlu, Çev. Ed.). Ankara:Kongre Kitabevi;2020.p.34.
23. Ferringer T. Update on immunohistochemistry in melanocytic lesions. *Dermatologic clinics*. 2012;30(4): 567-579. doi:10.1016/j.det.2012.06.007.
24. Da Dalt G, Friziero A, Grego A, et al. Adrenal metastasis from endometrial cancer: A case report. *World Journal of Clinical Cases*. 2019;7(14): 1844-1849. doi:10.12998/wjcc.v7.i14.1844
25. Yang ST, Liao YH, Lin WC, et al. Unusual metastasis of uterine leiomyosarcoma to the adrenal gland with intravenous extension to the heart. *Journal of Obstetrics and Gynaecology*. 2014;34(2): 206-207. doi:10.3109/01443615.2013.841657.
26. Rekhtman N, Baine MK, Bishop JA. Cerrahi patoloğlar için hızlı başvuru el kitabı. (Kemal Kösemehmetoğlu, Çev. Ed.). Ankara:Kongre Kitabevi; 2020.p.44-45.
27. Khurana A, Kaur P, Chauhan AK, et al. Primary non Hodgkin's lymphoma of left adrenal gland—a rare presentation. *Journal of Clinical and Diagnostic Research*. 2015;9(4): XD01- XD03. doi:10.7860/JCDR/2015/8079.5745.
28. Singh BK, Aleyas S, Hu Y, et al. Granulocytic sarcoma presenting as bilateral adrenal masses. *American journal of hematology*. 2005;79(1): 73-75. doi:10.1002/ajh.20316.
29. Rekhtman N, Baine MK, Bishop JA. Cerrahi patoloğlar için hızlı başvuru el kitabı. (Kemal Kösemehmetoğlu, Çev. Ed.). Ankara:Kongre Kitabevi; 2020. p.49.