

KİSTİK BÖBREK HASTALIKLARI

Bölüm 18

*Mehmet USTA¹
Büşra KARADAVUT²*

Bu konu başlığı altında edinsel ve kalıtsal böbreğin kistik hastalıklarını özetleyeceğiz. Kistik böbrek hastalıklarının bir kısmı son dönem böbrek yetmezliğine (SDBY) ilerleyebilmektedir.

KALITSAL NEDENLER

- ◆ Otozomal Resesif Polikistik Böbrek
- ◆ Otozomal Dominant Polikistik Böbrek
- ◆ Juvenil Nefronoftizis – Medullar Kistik Hastalık (otozomal resesif-otozomal dominant)
- ◆ Konjenital Nefrozis (otozomal resesif)
- ◆ Ailesel Hipoplastik Glomerulokistik Hastalık (otozomal dominant)
- ◆ Diğerleri; Tuberoz Sklerozis (TSK), Von Hippel Lindau (VHL) vb.

EDİNSEL NEDENLER

- ◆ Basit Kist – (Bosniak Klasifikasyonu)
- ◆ Medullar Sünger Böbrek
- ◆ Multikistik Displastik Böbrek
- ◆ Benign Multiloküler Kist (Kistik Nefroma)
- ◆ Sporadik Glomerulokistik Böbrek
- ◆ Kistik Renal Hücreli Karsinom
- ◆ Paraziter Kistik Hastalık (Hidatik Kist)

¹ Doç. Dr. Mehmet USTA, Bursa Şehir Hastanesi Nefroloji Kliniği
dr.mehmet.usta@hotmail.com

² Asis. Dr. Büşra KARADAVUT, Bursa Şehir Hastanesi İç Hastalıkları Kliniği
bus32662@gmail.com

Tanı

Kronik böbrek yetmezliği, küçük veya normal boyutlu böbreklerde, her böbrekte üç veya daha fazla kist tespit edilmesi ile konabilir.

Kistlerin yakın takibi gerekir, ilerleyen süreçte renal hücreli karsinom (RCC) gelişebilir (6-8).

KAYNAKLAR

1. Cramer MT, Guay-Woodford LM. Cystic kidney disease: a primer. *Adv Chronic Kidney Dis.* 2015;22(4):297-305.
2. Meola M, Samoni S, Petrucci I. Clinical Scenarios in Chronic Kidney Disease: Cystic Renal Diseases. *Contrib Nephrol.* 2016;188:120-30.
3. Tsuzuki T, Iwata H, Murase Y et al. Renal tumors in end-stage renal disease: A comprehensive review. *Int J Urol.* 2018;25(9):780-6.
4. Rahbari-Oskoui F, O'Neill WC. Diagnosis and Management of Acquired Cystic Kidney Disease and Renal Tumors in ESRD Patients. *Semin Dial.* 2017;30(4):373-9.
5. Chunduri S, Desai T, Vachharajani TJ. Acquired cystic kidney disease and renal tumor. *Saudi J Kidney Dis Transpl.* 2018;29(3):732-4.
6. Choyke PL. Acquired cystic kidney disease. *Eur Radiol.* 2000;10(11):1716-21.
7. Fedeles S, Gallagher AR. Cell polarity and cystic kidney disease. *Pediatr Nephrol.* 2013;28(8):1161-72.
8. Wood CG 3rd, Stromberg LJ 3rd, Harmath CB et al. CT and MR imaging for evaluation of cystic renal lesions and diseases. *Radiographics.* 2015;35(1):125-41.