



MESANE KANSERLERİNİN RADYOLOJİK DEĞERLENDİRİLMESİ

Hilal ER ULUBABA ¹

GİRİŞ

Mesane kanseri, prostat kanserinden sonra en sık görülen 2. ürogenital malignitedir. Mesane kanseri insidansı yaşla birlikte artar ve erkeklerde 3-4 kat daha yüksektir. Ürotelyal karsinom, mesane kanseri vakalarının yaklaşık %90'ını temsil eder ve tipik olarak multifokalite ve tekrarlama ile ortaya çıkar. Skuamöz hücreli karsinom %3-7'sini oluşturur ve kronik sistit ile ilişkilidir. Adenokarsinom nadir (%2) olup urakal kökenli olabilir. Sigara kullanımı mesane kanseri için en büyük risk faktörü olup vakaların yaklaşık yarısına neden olur. Diğer risk faktörleri arasında kimyasal kanserojenler, pelvik radyasyon tedavisi, kronik sistit, mesane taşları, divertiküller, uzun süreli analjezikler ve siklofosamid kullanımı yer alır.

En sık başvuru ağrısız makroskobik veya mikroskopik hematüridir. Tümör, üreterovezikal bileşke invazyonu yaparsa hidroüreterenefroz nedeniyle yan ağrısı olabilir. Mesane çıkışında obstrüksiyon olursa idrar retansiyonu gelişir. Bazen de hastalar metastatik hastalığın sistematik semptomlarıyla başvurur.

TANI

Mesane kanserinin ilk tanı aşamaları; klinik muayene, idrar analizi, ultrason (US) veya sistoskopi, ardından mesane tümörünün tanısal transüretral rezeksiyonu (TUR-M) ve histopatolojiyi içerir. Mesane kanseri tanısı sistoskopi ve biyopsi yoluyla histopatolojik

¹ Dr. Öğr. Üyesi, İnönü Üniversitesi, Tıp Merkezi, Radyoloji AD., hilal.er@inonu.edu.tr, ORCID: 0000-0003-2124-4525

KAYNAKLAR

- Bray, F., Ferlay, J. ve Soerjomataram, I. (2018). Global Cancer Statistics 2018: GLOBOCAN Estimates Of Incidence And Mortality Worldwide For 36 Cancers In 185 Countries. *CA Cancer J Clin*, 68(6), 394-424.
- Cassell, A., Yunusa, B. ve Jalloh, M. (2019). Non-Muscle Invasive Bladder Cancer: A Review Of The Current Trend In Africa. *World Journal of Oncology*, 10(3), 123-131.
- Lee, C.H., Tan, C.H. ve Faria, S.C. (2017). Role Of Imaging In The Local Staging Of Urothelial Carcinoma Of The Bladder. *AJR American Journal of Roentgenology*, 208(6), 1193-1205.
- Pichler, R., De Zordo, T. ve Fritz, J. (2017). Pelvic Lymph Node Staging By Combined (18)F-FDG-PET/CT Imaging In Bladder Cancer Prior To Radical Cystectomy. *Clinical Genitourinary Cancer*, 15(5), e387-e395.
- Wentland, A.L., Desser, T.S. ve Troxell, M.L. (2019). Bladder Cancer And Its Mimics: A Sonographic Pictorial Review With CT/MR And Histologic Correlation. *Abdominal Radiology (NY)*, 44(11), 3827-3842.
- Witjes, J.A., Babjuk, M. ve Bellmunt, J. (2020). EAU-ESMO Consensus Statements On The Management Of Advanced And Variant Bladder Cancer—An International Collaborative Multistakeholder Effort. *European Urology*, 77(2), 223-250.
- Elsholtz, F.H.J., Asbach, P. ve Haas, M. (2021). Introducing The Node Reporting And Data System 1.0 (Node-RADS): A Concept For Standardized Assessment Of Lymph Nodes In Cancer. *European Radiology*, 31(5), 1-10.
- Arita, Y., Shigeta, K. ve Akita, H. (2021). Clinical Utility Of The Vesical Imaging-Reporting And Data System For Muscle-Invasive Bladder Cancer Between Radiologists And Urologists Based On Multiparametric MRI Including 3D FSE T2-Weighted Acquisitions. *European Radiology*, 31(2), 875-883.
- Panebianco, V., Narumi, Y. ve Altun, E. (2018). Multiparametric Magnetic Resonance Imaging For Bladder Cancer: Development Of VI-RADS (Vesical Imaging-Reporting And Data System). *European Urology*, 74(3), 294-306.
- Woo, S., Suh, C.H. ve Kim, S.Y. (2017). Diagnostic Performance Of MRI For Prediction Of Muscle-Invasiveness Of Bladder Cancer: A Systematic Review And Meta-Analysis. *European Journal of Radiology*, 95(1), 46-55