



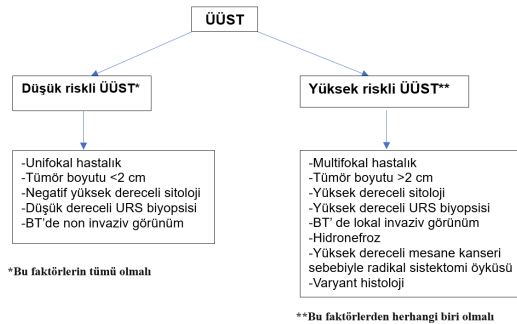
ÜST ÜRİNER SİSTEM TÜMÖRLERİNİN TEDAVİ YÖNETİMİ

Bekir ARAS¹

Baki Numan ÖZKAYNAK²

GİRİŞ

Kanser sağkalımı ve nüksünün en büyük belirleyicisi hastalığın evresidir. Ancak klinik evrelemedeki zorluklar nedeniyle risk temelli derelendirme tedavi planlamasının temel taşıdır. Non-metastatik üst üriner sistem tümörleri (ÜÜST) düşük riskli ve yüksek riskli olarak sınıflandırılmıştır (Resim 1). Tedavide genel yaklaşım radikal nefroretrektomi (RNU) ile birlikte üreteral cuff eksizyonu altın standart iken endoskopik teknolojinin gelişmesi ve böbrek koruyucu cerrahiye olan istek, bu hastalık için tedavi seçeneklerini genişletmiştir.



Resim 1: Non metastatik ÜÜST'lerin risk sınıflaması

¹ Prof. Dr. Kütahya Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Üroloji AD, bekiraras1@gmail.com, ORCID iD: 0000-0002-7020-8830

² Arş. Gör., Kütahya Sağlık Bilimleri Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Üroloji AD, drbakinumanozkaynak@gmail.com ORCID iD: 0009-0007-3162-0594

TAKİP

Ameliyattan sonraki dönemde metakron mesane tümörlerini (risk zamanla artar), lokal nüksü ve uzak metastazları saptamak için hastayı takip programına almak zorunludur. Böbrek koruyucu cerrahi yapılmış hastalar nüks riskinin yüksek olması açısından radikal cerrahi yapılmış hastalara göre daha yakından takip edilmelidir.

Tablo 2: ÜÜSK’de tedavi sonrası takip için EUA tarafından yapılan öneriler
Radikal Nefroüretrektomi Sonrası Takip
Düşük Riskli Tümörler
Üçüncü ayda sistoskopi yapılmalı Negatifse, sonraki sistoskopi 9 ay sonra yapılmalı Negatifse beş yıl boyunca yılda bir sistoskopi yapılmalı
Yüksek Riskli Tümörler
Üçüncü ayda sistoskopi ve idrar sitolojisi yapılmalı Negatifse, sonraki sistoskopi ve sitoloji iki yıllık bir süre boyunca her 3 ayda 1 ve daha sonra 5 yıla kadar 6 ayda 1 ve ardından yılda bir tekrarlanmalı
BT ürografi ve Toraks BT iki yıl boyunca 6 ayda 1 ardından yılda bir yapılmalı
Böbrek Koruyucu Cerrahi Sonrası Takip
Düşük Riskli Tümörler
Sistoskopi ve BT ürografi 3. ve 6. ayda ve ardından 5. yıl boyunca yılda 1 yapılmalı Üçüncü ayda URS yapılmalı
Yüksek Risk Tümörler
Sistoskopi, idrar sitolojisi, 3. ve 6. ayda BT ürografi ve toraks BT ve ardından yıllık yapılmalı URS ve selektif üriner sitoloji 3. ve 6. ayda yapılmalı

KAYNAKLAR

- Sharma, V. Miest, T.S., Juvet, T.S. et al (2021). The Impact of Upper Tract Urothelial Carcinoma Diagnostic Modality on Intravesical Recurrence after Radical Nephroureterectomy: A Single Institution Series and Updated Meta-Analysis. Journal of Urology, Sep;206(3):558-567.
- Rouprêt, M. Babjuk, M. Burger, M. et al (2020). European Association of Urology Guidelines on Upper Urinary Tract Urothelial Carcinoma: 2020 Update. European Urology, Jan;79(1):62-79.
- Mbeutcha, A. Rouprêt, M. Kamat, A.M., et al (2017). Prognostic Factors and Predictive Tools for Upper Tract Urothelial Carcinoma: A Systematic Review. World Journal of Urology, Mar;35(3):337-353.
- Leow, J.J., Liu, Z., Tan, T.W., et al. (2020) Optimal Management of Upper Tract Urothelial Carcinoma: Current Perspectives. Onco Targets and Therapy,13:1–15.
- Seisen, T. Colin, P. Roupret, M. (2015) Risk-adapted Strategy For the Kidney-sparing Management

- of Upper Tract Tumors. *Nature Reviews Urology*, 12:155–166.
- Ng, Chieng Hin J, Hettiarachchilage, D, Gravestock, P. et al. (2021). Role of Uteroscopy in Treatment of Upper Tract Urothelial Carcinoma. *Current Urology Reports*, 7;22(10):49.
- Verges, D.P., Lallas, C.D., Hubosky, S.G. et al (2017). Endoscopic treatment of upper tract urothelial carcinoma. *Currents Urology Reports*, 18:31.
- Park, B.H., Jeon, S.S. (2013) Endoscopic Management of Upper Urinary Tract Urothelial Carcinoma. *Korean Journal of Urology*, 54:426–32.
- Musi, G, Mistretta, F.A., Marengi, C. (2018) et al. Thulium Laser Treatment of Upper Urinary Tract Carcinoma; A Multi-institutional Analysis of Surgical and Oncological Outcomes. *Journal of Endourology*; 32:257–63.
- Kawada, T., Laukhtina, E., Quhal, Fet. al. (2023). Oncologic and Safety Outcomes for Endoscopic Surgery Versus Radical Nephroureterectomy for Upper Tract Urothelial Carcinoma: An Updated Systematic Review and Meta-analysis. *European Urology Focus*, Mar;9(2):236-240.
- Cutress, M.L., Stewart, G.D., Zakikhani et al (2012). Ureteroscopic and Percutaneous Management of Upper Tract Urothelial Carcinoma (UTUC): Systematic Review. *British Journal of Urology International*. Sep;110(5):614-628.
- Rouprêt, M., Traxer, O., Tligui, M. (2007) Upper Urinary Tract Transitional Cell Carcinoma: Recurrence Rate After Percutaneous Endoscopic Resection. *European Urology*, Mar;51(3):709-713.
- Colin, P., Ouzzane, A., Pignot, G. (2012); French Collaborative National Database on U.U.T.-U.C. Comparison of Oncological Outcomes After Segmental Ureterectomy or Radical Nephroureterectomy in Urothelial Carcinomas of the Upper Urinary Tract: Results From a Large French Multicentre Study. *British Journal of Urology International*, Oct;110(8):1134-41.
- National Comprehensive Cancer Network. Bladder cancer (Version 1.2020). https://www.nccn.org/professionals/physician_gls/pdf/bladder.pdf. Accessed 6 Dec 2019.
- Rouprêt, M., Smyth, G., Irani, J. et al (2009). Oncological Risk of Laparoscopic Surgery in Urothelial Carcinomas. *World Journal of Urology*, Feb;27(1):81-88.
- Meng, X., Chao, B., Vijay, V. et al (2019). High Response Rates to Neoadjuvant Chemotherapy in High-Grade Upper Tract Urothelial Carcinoma. *Urology*. Jul;129:146-152.
- O'Brien, T., Ray, E., Singh, R. et al (2011). British Association of Urological Surgeons Section of Oncology. Prevention of Bladder Tumours After Nephroureterectomy for Primary Upper Urinary Tract Urothelial Carcinoma: A Prospective, Multicentre, Randomised Clinical Trial of a Single Postoperative Intravesical Dose of Mitomycin C (the ODMIT-C Trial). *European Urology* Oct;60(4):703-10.
- Dong, F., Fu, H., Shi, X. et al (2017). How do organ-specific metastases affect prognosis and surgical treatment for patients with metastatic upper tract urothelial carcinoma: first evidence from population based data. *Clinical Experimental Metastasis*. Dec;34(8):467-477.
- Moschini, M., Xylinas, E., Zamboni, S. et al (2020). Efficacy of Surgery in the Primary Tumor Site for Metastatic Urothelial Cancer: Analysis of an International, Multicenter, Multidisciplinary Database. *European Urology Oncology* Feb;3(1):94-101.