



SOLİD BÖBREK KİTLELERİN RADYOLOJİK DEĞERLENDİRMESİ

Ahmet Turan KAYA ¹
Eren ÖZGÜR ²

GİRİŞ

Böbrek lezyonunun ayırt edilmesindeki ilk adım lezyonun kistik olup olmadığını inceleyin. Eğer kistik değilse, makroskobik yağ (< -20 HU) var mı diye inceleyin. Eğer varsa benign lezyon olan anjiyomiyolipomdur (AML). Bu aşamada enfeksiyon ve enfarktüs gibi psödötümör görünümelerini dışlayın. Ayrıca böbreğin sekonder maligniteleri olan metastaz ve lenfomayı hariç tutmak için diğer organ taramaları da yapın. Lezyonun primer solid böbrek kitlesi olduğuna karar verdikten sonra dinamik kontrastlı BT ve MRG incelemelere ek olarak hem BT de hem de MRG de kantitatif analizler yapılabilir. MRG'nin DAG ve yağ baskılı (YB) görüntüleme teknikleri sayesinde BT'ye üstünlüğü vardır. Ayrıca MRG lezyon karakterizasyonunda BT'ye göre daha başarılıdır.

Renal hücreli karsinom (RHK) tüm renal tümörlerin yaklaşık %90'nıdır ve sıklık sıralamasına göre alt tipleri %76'sı berrak hücre, %17'si papiller ve %6'sı kromofob alt tipidir. RHK insidansı, obezite, hipertansiyon, sigara içme ve görüntüleme teknolojisindeki ilerlemeler nedeniyle tümör tespitinin kolaylaşması nedeniyle artmaktadır. Radyolojik görüntüleme kalitesindeki artış böbrek kitlelerinin erken tanı almasına ve lokalize böbrek kanserlerinin oranında artışa neden olmaktadır (%60).

Çeşitli psödötümör görünümeler (örn. belirgin Bertin sütunları ve persistan fetal lobülasyonlar) solid renal kitleleri taklit edebilir. Normal renal parankimin dinamik kontrastlı

¹ Doç. Dr. İnönü Üniversitesi Tıp Fakültesi Radyoloji AD., hmttrnky.62@gmail.com,
ORCID ID: 0000-0001-9803-453X

² Uzm. Dr. İstanbul Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Radyoloji Bölümü, dr.erenozgr@gmail.com,
ORCID ID: 0000-0002-1422-158X

KAYNAKLAR

- 1 Shuch B, Hofmann JN, Merino MJ, *et al.* Pathologic validation of renal cell carcinoma histology in the Surveillance, Epidemiology, and End Results program. *Urologic Oncology: Seminars and Original Investigations* 2014; **32**: 23.e9-23.e13.
- 2 Chow W, Dong L, Urology SD-NR, 2010 undefined. Epidemiology and risk factors for kidney cancer. *nature.com* WH Chow, LM Dong, SS Devesa *Nature Reviews Urology*, 2010 • *nature.com* DOI:10.1038/nrurol.2010.46.
- 3 Bhatt S, MacLennan G, Dogra V. Renal pseudotumors. *American Journal of Roentgenology* 2007; **188**: 1380–7.
- 4 Osca J, Peiro M, ... MR-E, 1997 undefined. Focal xanthogranulomatous pyelonephritis: partial nephrectomy as definitive treatment. *karger.com* JM Osca, MJ Peiro, M Rodrigo, JM Martinez-Jabaloyas, JF Jimenez-Cruz *European urology*, 1997 • *karger.com* <https://karger.com/eur/article-abstract/32/3/375/131263> (accessed March 21, 2025).
- 5 Kang SK, Huang WC, Pandharipande P V., Chandarana H. Solid renal masses: What the numbers tell us. *American Journal of Roentgenology* 2014; **202**: 1196–206.