



2.5.5. EOZİNOFİLİK SOLİD VE KİSTİK RENAL HÜCRELİ KARSİNOM

Büşra YAPRAK BAYRAK ¹

2.5.5.1. Tanım

- ▶ Eozinofilik solid ve kistik renal hücreli karsinom (ESC-RCC), solid ve kistik yapılar gösteren, eozinofilik sitoplazmalı ve bazofilik granülasyonlar içeren hücrelerle karakterize nadir bir renal neoplazmdır.
- ▶ KRT20 pozitifliği ve *TSC1/TSC2* mutasyonları ile ilişkilidir (1,2).

2.5.5.2. Köken

- ▶ ESC-RCC'nin böbrek korteksinden köken aldığı düşünülmektedir (2,3).

2.5.5.3. Patogenez

- ▶ Biallelik *TSC1* veya *TSC2* mutasyonları ESC-RCC'de yaygın olup mTOR yolunun aktivasyonuna neden olur.
- ▶ Bu, hücrel proliferasyon ve metabolizmayı etkiler (1-3).

2.5.5.4. Epidemiyoloji

- ▶ ESC-RCC ilk olarak 2016'da tanımlanmış, 2022 Dünya Sağlık Örgütü (DSÖ) sınıflamasında ayrı bir tümör tipi olarak yer almıştır.
- ▶ Tüm yaşlarda görülmekle birlikte orta yaş kadınlarda daha sıktır (1,4).

2.5.5.5. Klinik

- ▶ Çoğu hasta asemptomatiktir. Tümörler genellikle görüntüleme sırasında rastlantısal olarak saptanır.
- ▶ Az sayıda olguda hematüri veya yan ağrısı olabilir (1,3).

¹ Doç. Dr., Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakültesi, Tıbbi Patoloji AD., drbusrasahin@hotmail.com
ORCID iD: 0000-0002-4221-0845



2.5.5.11 Moleküler Değişiklikler

- ▶ ESC-RCC’lerde çoğu olguda *TSC1* veya *TSC2* genlerinde biallelik somatik mutasyonlar tanımlanmıştır.
- ▶ Bu mutasyonlar mTOR yolunu aktive eder, bu da hücrel metabolizma, proliferasyon ve sağkalımı etkiler.
- ▶ Bu moleküler bozukluklar ESC-RCC’nin morfolojik özellikleriyle doğrudan ilişkilidir.
- ▶ mTOR inhibitörleri, nadir metastatik olgular için potansiyel tedavi seçeneğidir (4).

2.5.5.12 Ayırıcı Tanı

- ▶ Ayırıcı tanıda kromofob RCC, MiT translokasyon RCC, onkositom ve berrak hücreli RCC yer alır.
- ▶ Keratin 20 pozitifliği ve moleküler analiz ayırıcı tanıya yardımcıdır (1,2,4).

2.5.5.13 Tedavi ve Prognoz

- ▶ Cerrahi rezeksiyon tedavide yeterlidir. ESC-RCC genellikle iyi seyirlidir.
- ▶ Metastaz nadirdir ve mTOR inhibitörleri bazı olgularda etkilidir (1,4).

Sonuç

- ▶ ESC-RCC, morfolojik ve moleküler olarak özgün bir tümör alt tipidir. Tanı için histopatolojik, immünohistokimyasal ve moleküler analizler birlikte kullanılmalıdır.

KAYNAKLAR

1. Li J, He L, Zhang J, Wang Z, Liu D, Yang C. Eosinophilic solid and cystic renal cell carcinoma: A case with two novel *TSC2* mutations. *Pathol Res Pract*. 2025 May;269:155926. doi: 10.1016/j.prp.2025.155926. Epub 2025 Mar 27. PMID: 40174278.
2. Zhang X, Li L, Wang L, Yu M, Zhang D. Composite eosinophilic solid and cystic renal cell carcinoma and clear cell renal cell carcinoma: a rare case report and literature review. *BMC Urol*. 2024 Jul 30;24(1):160. doi: 10.1186/s12894-024-01542-4. PMID: 39080639; PMCID: PMC11287965.
3. WHO Classification of Tumours Editorial Board. Urinary and male genital tumours [Internet]. Lyon (France): International Agency for Research on Cancer; 2022. (WHO classification of tumours series, 5th ed.; vol. 8). Available from: <https://tumourclassification.iarc.who.int/chapters/36>.
4. Fu S, Chen D, Wang S, Wu M, Zhang Y, Hu T. Analysis of Imaging and Pathologic Features in Eosinophilic Solid and Cystic Renal Cell Carcinoma. *Clin Genitourin Cancer*. 2024 Aug;22(4):102124. doi: 10.1016/j.clgc.2024.102124. Epub 2024 May 23. PMID: 38852436.