15. BÖLÜM

AKKİZ KİSTİK HASTALIK İLİŞKİLİ RENAL HÜCRELİ KARSİNOM

Melike ORDU [1]

AKKİZ (EDİNİLMİŞ) RENAL KİSTİK HASTALIK

Edinilmis renal kistik hastalık (ACKD), her böbrekte 3 ve üstü ya da böbrek parankiminin %25'inden daha fazla kistten oluşması olarak tariflenir. Genellikle uzun süreli diyaliz görmüş son dönem böbrek hastalarında ortaya çıkar (1). ACKD, öncelikle diyalizle ilişkili olarak tariflenmişse de üremi ile ilişkili diyaliz görmeyen hastalarda ve transplantasyon sonrası kronik rejeksiyon olan hastalarda da görülmektedir (1,2,3).

ACKD gelişiminde peritoneal diyaliz ve hemodiyalizle kuvvetli bir ilişki vardır.3 yıldan daha fazla diyaliz görenlerde %10-%20 , 5 yıl diyaliz görenlerde %40-%60, 10 yıl ve üzeri diyaliz süresine sahip hastalarda %90 oranında geliştiği bildirilmiştir (1,3).

ACKD gelişim mekanizması net olarak belirlenmemiş olsa da, fokal fibrozis, oksalat kristallerinin depolanması, epitelyal hiperplazi ile renal tübüllerde obstrüksiyon gelişmesi suçlanmaktadır (1).

Çoğu hasta asemptomatiktir, bazen kist rüptürüne sekonder kanama, enfeksiyon, ateş, böğür ağrısı, eritropoetin artışı ile hematokrit artışı görülebilir. En ciddi komplikasyon kist duvarında renal hücreli karsinom (RCC) gelişmesidir. ACKD hastalarında RCC gelişmesinde risk normal popülasyondan 100 kat daha fazla olarak bildirilmiştir (1,3).

Klinik komplikasyon olan olgularda radikal nefrektomi uygulanır. Bu materyallerde böbrek normal boyutlardan daha küçüktür. Mikroskopik olarak

[1] Dr. Öğr .Üyesi Aksaray Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Tıbbi Patoloji

Metastaz yapan ACD-RCC vakalarında yaş ortalaması 52'dir. Sol böbrekte olan tümörlerde daha fazla metastaz tespit edilmiştir (20).

KAYNAKÇA

1. Ordonez N. Rosai J.(2011).Urinary Tract. Rosai and Ackerman's Surgical Pathology. Tenth edition.s.1172. China. Elsevier
2. Levine E. Acquıred cystic kidney disease.Radiol Clin North Am1996,34:947-964
3. Tickoo SK. dePeralta-Venturina MN. Harik LR. Spectrum of epithelial neoplasms in end-stage renal disease: An experience from 66 tumor-bearing kidneys with emphasis on histologic patterns distinct from those in sporadic adult renal neoplasia. Am J Surg Pathol 2006;30:141-53
4. Tsuzuki T.Iwata H.Murase Y. Renal tumors in end-stage renal disease: A comprehensive review. Int J Urol. 2018 Sep;25(9):780-786. doi: 10.1111/iju.13759
5. Tatsugami K. Editorial Comment to Renal tumors in end-stage renal disease: A comprehensive review. Int J Urol. 2018. September 2018.doi:10.1111/iju.13795
6. Cheng L,MacLennan G.Bastwick D.(2020).Neoplazm of the kidney. Urologic Surgical Pathology.4.th ed.s.113.China.Elsevier
7. Eble JN. Sauter G.Epstein JI.2004,WHO classification of tumors. In pathologhy and genetics: Tumors of the Urinary system and Male genıtal organs. Lyon, France. IARC Press
8. Srigley JR. Delahunt B. Eble JN. The International Society of Urological Pathology (ISUP) vancouver classification of renal Neoplasia. Am J Surg Pathol 2013;37:1469-89.6
9. Tıckoo SK. Kurda N. 2016,Acquıred cystic disease associated renal cell carcinoma, WHO classification of Tumors of the Urinary system and Male genıtal organs.(4.th ed.),Lyon,France IARC Press
10. Nouh MA. Kuroda N.Yamashita M.Renal cell carcinoma in patient with end-stage renal disease: relationship between histological type and duration of diaysis.BJU Int.2010;105:620-627
11. Foshat M.Eyzaguirre E.Acquıred cystic disease associated renal cell carcinoma,Arch Pathol Lab Med.2017;141:600-606;doi 10,5858/arpa.2016-0123-RS
12. Kondo T.Sasa N.Yamada H. Acquıred Cystic disease associated renal cell carcinoma is the most common subtype in long term dialyzed patients : central pathologhy results according to 2016 WHO classificatıon in the multı institutıonal study.Pathologhy İnternatıonal 2018;68:543-549,doi:10.1111pin.12718
13. Sule N.Yakupoğlu U. Shen SS. Calcıum oxalate depositıon in renal cell carcinoma associated with acquıred cystic disease: a comprehensive study. Am J Surg Pathol.2005;29:443-451
14. Inoue T.Matsuura K.Yoshimoto T.Genomic profiling of renal cell carcinoma in patient with end stage renal disease.Cancer Sci.2012;103(3):569-576
15. Delahunt B. Srigley JR. The evolving classification of renal cell neoplasia. Semin Diagn Pathol 2015;32:90-10
16. Kuroda N.Shiotsu T.Hes O. Sarcomatoid acquired cystic disease-associated renal cell carcinoma.Histol histo-pathol2008;23:1327-1331 Doi:10.14670/HH-23.1327
17. Truong LD. Krishnan B. Cao JT. Renal neoplasm in acquired cystic kidney disease. Am J Kidney Dis 1995;26:1-12.11.
18. Rioux-Leclercq NC. Epstein JI. Renal cell carcinoma with intratumoral calcium oxalate crystal deposition in patients with acquired cystic disease of the kidney. Arch Pathol Lab Med 2003;127:E89-92
19. Sun Y. Argani P. Tickoo S. Acquired cystic disease-associated raenal cell carcinoma(A-CKD-RCC)-like cyts. Am J Surg Pathol 2018;42:1396-1401
20. Kojima F.Gandhi JS. Matsuzaki I. Comprehensive Clinicopathologic Analyses of Acquired Cystic Disease-associated Renal Cell Carcinoma With Focus on Adverse Prognostic

Factors and Metastatic Lesions.Am J Surg Pathol.2020 Aug;44(8):1031-1039 doi: 10.1097/PAS.0000000000001482
21. Zhang W1. Xu LL. Yu WJ. Acquired cystic kidney disease-associated renal cell carcinoma: a clinicopathologic study of three cases. Article in Chinese. 2018 May 8;47(5):366-371.
22. Kuroda N. Norada T. Tamura M. Acquıred cystic disease associated renal cell carcinoma: A Clinicopathological study of seven cases. Pol J Pathol 2017;68(4):306-311
23. Chalageri A. Arun K. Kumar T. Acquıred cystic disease associated renal cell carcinoma: A case report. Journal of medical sciences and Healty,June 2015/Volume 1/Issue 2 Doi:10,46347/jmsh.2015V01İ02.009
24. Rao Q.Xia Q.Cheng L.Molecular genetics and immunohistochemistry characterization of uncommon and recently described renal cell carcinomas. Chin J Cancer Res2016;28(1):29-49
25. Shah A. Lal P. Toorens E. . Acquıred cystic disease associated renal cell carcinoma(A-CKD-RCC) harbor recurrent mutations in KMT2C and TSC2 genes.Am J Surg Pathol.November 2020.Volume 44.Number 11