

## 26. BÖLÜM

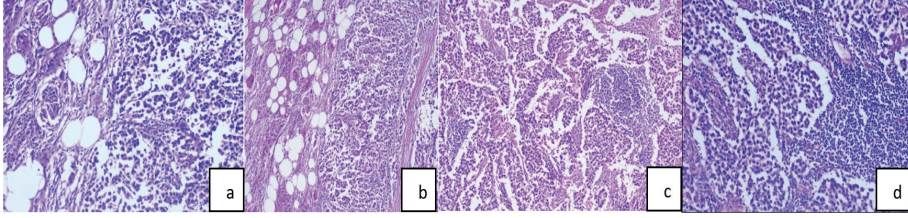
# DIĞER NADİR GÖRÜLEN BÖBREK TÜMÖRLERİ (HEMATOPOETİK, GERM HÜCRELİ, METASTATİK)

Tuğba KARADENİZ<sup>1</sup>

### **BÖBREĞİN HEMOPOETİK VE LENFOİD TÜMÖRLERİ (LENFOMA, LÖSEMİ VE PLAZMOSİTOM)**

Primer böbrek lenfoması çok nadir görülen bir hastalıktır. Primer böbrek lenfoması tanısı için böbrek haricinde başka bir bölgede lenfoma tutulumu olmamalıdır. Başka bir tanımlamaya göre ise sistemik bulgulardan önce böbrek bulguları ile ortaya çıkan lenfomadır(1). Literatürde Primer böbrek lenfoması 100 vakadan az sayıdadır. Renal tutulum sıklıkla sekonderdir ve son evrede jeneralize malign lenfomanın bir parçası olarak ortaya çıkar. Histolojik olarak malign lenfoma subtipleri: Diffüz Büyük B hücreli lenfoma, Küçük hücreli lenfositik lenfoma, Mantle Cell lenfoma, Lenfoplazmositik lenfoma, Foliküler lenfoma, Hodgkin lenfoma ve Mukoza ilişkili lenfoid doku lenfoması (MALT) şeklinde görülebilir (2-4) . Primer böbrek lenfoması, günümüzde posttransplat hastalarda iatrojenik immunsupresyondan dolayı EBV ilişkili B hücreli lenfoproliferasyonlar şeklinde karşımıza çıkmaktadır. Böbreğin lenfoma tarafından tutulumu daha çok hastalığın ileri evresinde (sistemik yaygın lenfoma) sıklıkla görülen bir durumdur ve çoğunlukla klinik olarak sessizdir (5). Otopsi serilerine göre lenfomalı hastaların son döneminde, %50'sinde böbrek infiltrasyonu tespit edilmektedir. Normal böbrekte lenfoid doku olmaması nedeniyle primer böbrek lenfomasının varlığı tartışmalıdır. Ancak kronik pyelonefrit gibi bir inflamasyon odağının ilerleyen dönemde lenfomanın kaynağı olabileceği düşünülmektedir (6). Böbreklerin lenfoma infiltrasyonu hematojen yayılım veya retroperitoneal hastalığın direk yayılımı ile olmaktadır (7). Lösemilerin renal tutulumu büyük çoğunlukla bilateral ve diffüzdür. İmmatür myeloid seri

<sup>1</sup> Uzm. Dr., S.B.Ü Tepecik Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Tıbbi Patoloji, tugbakaradeniz@gmail.com



### Resim 5-

5-a)Böbrekte seminom metastazı (x10)

5-b)ince fibröz bantlarla ayrılmış tümör lobülleri (x10)

5-c)lenfoid infiltrasyonun eşlik ettiği seminom alanları (x10)

5-d)Lenfoid infiltrasyonla iç içe geçmiş soluk nükleuslu seminom hücreleri(x20)

## BÖBREĞİN METASTATİK TÜRÖRLERİ

Böbreğin metastatik tümörleri, malignite nedenli ölen hastalara yapılan otopsiderde %9-20 oranında görülür. Primer odak sıklıkla akciğer, gastrointes-tinal kanal, pankreas, uterus, melanom, meme, tükrük bezleri ve tiroid olarak bildirilmiştir (11-12).

## KAYNAKÇA

1. Barreto F, Dall'oglio MF, Srougi M: Renal lymphoma. Atypical presentation of a renal tumor. *Int Braz J Urol* 2006; 32(2):190-192
2. Garcia M, Konoplev S, Morosan C , et al . MALT lymphoma involving the kidney:a report of 10 cases and review of the literature. *Am J Clin Pathol* 2007;128(3):464-473
3. Kuo CC, Li WY, Huang CC, et al. Primary renal lymphoma. *Br J Haematol* 2009;144(5):628.
4. Schniederjan SD , Osunkaya AO. Lymphoid neoplasms of the urinary tract and male genital organs:a clinicopathological study of 40 cases. *Mod Pathol* 2009;22(8):1057-1065.
5. Klimis T: Primary Renal Lymphoma. *L'Internista/Medicina Clinica It* 2007; 15:68-70
6. O'Riordan E, Reeve R, Houghton JB, O'Donoghue DJ, Waldek S:Primary bilateral T-cell renal lymphoma presenting with sudden loss of renal function. *Nephrol Dial Transplant* 2001; 16:1487-1489
7. Gupta D, Sandhu JS, Singh HP, Sandhu P: Multiple renal cystic lesions and acute renal failure in Non-Hodgkin's testicular lymphoma-a case report. *Ren Fail* 2003; 25(2): 307-310
8. Phillips JK, Bass PS, Majumdar G, et al Renal failure caused by leukaemic infiltration in chronic lymphocytic leukemia. *J Clin Pathol* 1993;46(12):1131-1133.
9. Kandel LB, Harrison LH, Woodruff RD, et al . Renal plasmacytoma:a case report and summary of reported cases. *J Urol* 1984;132(6):1167-1169.
10. Wada S, Yoshimura R, Nishisaka N, Kishimoto T, Ikehera T, Masuda C, Yamamoto S:Primary Retroperitoneal püre yolk-salk tumor in an adult male. *Scand J Urol Nephrol*;35:515-517, 2001.
11. Bates AW, Baithun SI. The significance of secondary neoplasms of the urinary and male genital tract. *Virchows Arch* 2002;440(6):640-647.
12. Morichetti D, Mazzucchelli R, Lopez-Beltran A, et al . Secondary neoplasms of the urinary system and male genital organs. *BJU Int* 2009;104(6):770-776.