



# BÖLÜM 1

# BÖBREK TÜMÖRLERİ GİRİŞ

Büşra YAPRAK BAYRAK <sup>1</sup>

## GİRİŞ

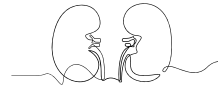
- ▶ Böbrek tümörleri, yetişkinlerde genitoüriner sistem tümörleri arasında prostat ve mesane kanserinden sonra üçüncü sırada yer almakta olup, son yıllarda sıklığında belirgin bir artış gözlenmektedir.
- ▶ İleri görüntüleme tekniklerinin yaygınlaşması, insidental lezyon saptama oranlarını arttırmış ve bu sayede erken evrede tanı olasılığı yükselmiştir.
- ▶ Buna rağmen, bazı histolojik alt tiplerin agresif seyri, sınırlı tedavi seçenekleri ve geç tanı eğilimi nedeniyle morbidite ve mortalite oranları yüksek kalmaktadır.
- ▶ Renal hücreli karsinomlar (RCC), erişkin böbrek tümörlerinin en yaygın malign alt grubunu oluştururken, çocukluk çağında en sık görülen böbrek tümörü Wilms tümörüdür (1).
- ▶ Moleküler biyolojideki gelişmeler, RCC'nin histopatolojik alt tiplerinin yalnızca morfolojik değil, aynı zamanda genetik ve klinik açıdan da oldukça heterojen bir grup olduğunu ortaya koymuştur.
- ▶ Bu heterojenlik, tanı ve tedavi stratejilerinin alt tip bazında özelleştirilmesini gerektirmektedir.

## 1.1. Epidemiyoloji

### 1.1.1. Dünya ve Türkiye İstatistikleri

- ▶ Böbrek tümörleri, dünya genelinde erkeklerde 7., kadınlarda 10. en sık tanı konulan malignite grubudur (2-6).
- ▶ GLOBOCAN (*Global Cancer Observatory*) 2020 verilerine göre:
  - ▶ Yılda yaklaşık 431.288 yeni vaka (%2,2)
  - ▶ 179.368 ölüm (%1,8)
  - ▶ Tüm kanserler içinde 14. sırada yer almaktadır (5,6).

<sup>1</sup> Doç. Dr., Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakültesi, Tıbbi Patoloji AD., bsr2004\_86@hotmail.com  
ORCID iD: 0000-0002-0537-3127



- Fokal yüksek derece bile (400X objektifte) tümör derecesini artırmak için yeterlidir.
- Sınırlamaları ve Uyarılar: Bazı tümörler doğası gereği indolen olsa da WHO/ISUP Derece 3 özellikleri gösterebilir:
  - ◆ Kazanılmış Kistik Böbrek Hastalığı İlişkili RCC
  - ◆ Tübülökistik RCC
  - ◆ Eozinofilik Vakuollü Tümör
- Uygunluk Gösteren Tümörler:
  - ◆ SDH Eksikliği Gösteren RCC
  - ◆ Müsinöz Tübüler ve İgisi Hücreli RCC
  - ◆ Berrak Hücreli (Tübulo)papiller Renal Tümör
  - ◆ Papiller Adenom
  - ◆ Düşük Malignite Potansiyelli Multiloküler Kistik Renal Neoplazi
- Prognozla İlişki: Sarkomatoid veya rabdoid diferansiyasyon, ya da aşırı atipi (Grade 4) varlığı evrensel olarak kötü prognoz ile ilişkilidir.

## KAYNAKLAR

1. 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>.
2. Bukavina L, Bensalah K, Bray F, et al. Epidemiology of Renal Cell Carcinoma: 2022 Update. Eur Urol. 2022 Nov;82(5):529-542. doi: 10.1016/j.eururo.2022.08.019. Epub 2022 Sep 10. PMID: 36100483.
3. Feng X, Zhang L, Tu W, Cang S. Frequency, incidence and survival outcomes of clear cell renal cell carcinoma in the United States from 1973 to 2014: A SEER-based analysis. Medicine (Baltimore). 2019;98(31):e16684.
4. Padala SA, Barsouk A, Thandra KC, et al. Epidemiology of Renal Cell Carcinoma. World J Oncol. 2020 Jun;11(3):79-87. doi: 10.14740/wjon1279. Epub 2020 May 14. PMID: 32494314; PMCID: PMC7239575.
5. Sung H, Ferlay J, Siegel RL, et al. Global Cancer Statistics 2020: GLOBOCAN Estimates of Incidence and Mortality Worldwide for 36 Cancers in 185 Countries. CA Cancer J Clin. 2021 May;71(3):209-249. doi: 10.3322/caac.21660. Epub 2021 Feb 4. PMID: 33538338.
6. Sung H, Ferlay J, Siegel RL, et al. Global cancer statistics 2020: GLOBOCAN estimates of incidence and mortality worldwide for 36 cancers in 185 countries. CA Cancer J Clin. 2021 Feb 4. doi: 10.3322/caac.21660. Epub ahead of print. PMID: 33538338.
7. Ferlay J, Colombet M, Soerjomataram I, et al. Cancer statistics for the year 2020: An overview. Int J Cancer. 2021 Apr 5. doi: 10.1002/ijc.33588. Epub ahead of print. PMID: 33818764.
8. Aurilio G, Piva F, Santoni M, et al. The Role of Obesity in Renal Cell Carcinoma Patients: Clinical-Pathological Implications. Int J Mol Sci. 2019 Nov 13;20(22):5683. doi: 10.3390/ijms20225683. PMID: 31766196; PMCID: PMC6888048.