

Gastrointestinal Sistem Kanseri-I (Kolorektal dışı Kanseri ve HCC)

RENAL HÜCRELİ KANSERİN NADİR METASTAZ YERİ: MİDE

Gamze Emin¹, Feyyaz Özdemir¹, Zeynep Türkmen Usta ²

¹Karadeniz Teknik Üniversitesi Tıp Fakültesi Farabi Hastanesi, Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı, Trabzon

²Karadeniz Teknik Üniversitesi Tıp Fakültesi Farabi Hastanesi, Patoloji Bilim Dalı, Trabzon
Giriş-Amaç

Amaç:

Renal Hücreli Karsinom (RHK), erişkinlerde görülen böbrek kaynaklı malignitelerin en sık tipidir ve tüm erişkin kanserlerinin yaklaşık %2-3'ünü oluşturur. Erkeklerde daha sık görülmekte olup en yaygın histolojik alt tipi berrak hücreli karsinomdur. RHK, erken evrede asemptomatik seyredebilmesi ve tanı anında hastaların önemli bir kısmında metastaz bulunabilmesi nedeniyle klinik açıdan dikkat çekici bir tümördür.

RHK en sık akciğer, kemik, karaciğer ve beyin metastazı yapmaktadır. Gastrointestinal sistem metastazları ise nadir görülmekte olup genellikle ileri evre hastalıkta ortaya çıkar. Mide metastazı oldukça seyrek olup literatürde sınırlı sayıda olgu bildirimi bulunmaktadır. Mide yerleşimli metastazlar; gastrointestinal kanama, anemi, epigastrik ağrı veya dispeptik yakınmalar ile prezente olabilir ve primer mide tümörleri ile karışabilir.

Bu poster sunumunda, renal hücreli karsinom tanısı ile takip edilen ve izlem sürecinde mide metastazı saptanan nadir bir olgu sunulması amaçlanmıştır. Bu olgu aracılığıyla RHK'nin atipik metastaz paternlerine dikkat çekilmesi hedeflenmektedir.

Olgu :

66 yaşında erkek hasta 2022 yılında denovo metastatik şeffaf hücreli renal hücreli karsinom (kemik+surrenal bez metastazı) tanısı aldı. Sırasıyla 1.basamak sunitinib, 10/2024 tarihinde progresyon olması nedeni ile 2. basamak nivolumab tedavisi, 08/2025 tarihinde progresyon olması nedeni ile 3. basamak kabozantinib tedavilerini aldı. Takibinde dispeptik şikayetleri, anemisi olan sık transfüzyon ihtiyacı olan hastaya endoskopi yapıldı. Endoskopide mide korpusundan alınan biyopsinin histomorfolojik bulguları ve immunohistokimyasal bulguları primer renal hücreli kanser karsinomunun metastazını destekler nitelikteydi. Neoplastik hücrelerde Pax-8(+), PanCK(+), CD10(+), CAIX(+) saptandı. Everolimus tedavisine geçildi. Hasta everolimus tedavisi ile stabil takip edilmektedir.

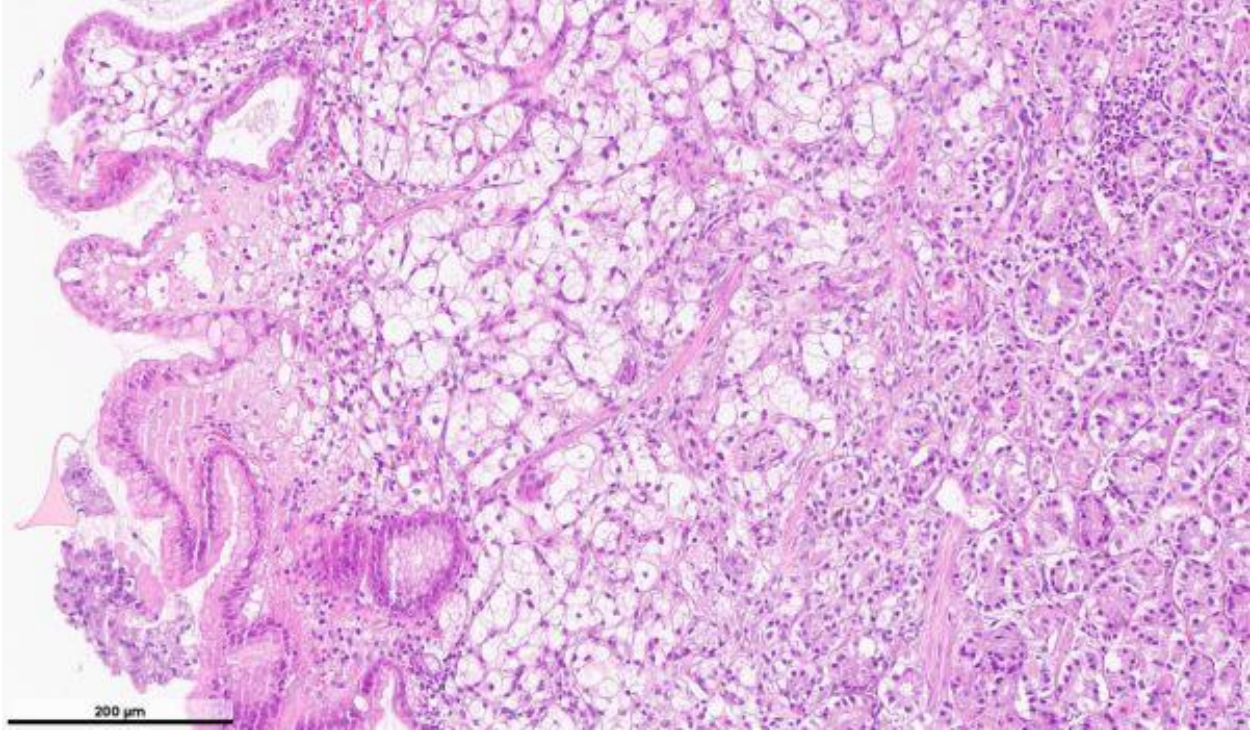
Tartışma : Renal Hücreli Karsinom, geç dönemde ve atipik lokalizasyonlara metastaz yapabilme potansiyeli olan bir malignitedir. Gastrointestinal sistem tutulumu nadir görülmekle birlikte, özellikle mide metastazı oldukça seyrektir ve çoğu zaman nonspesifik semptomlarla prezente olarak primer mide patolojileri ile karışabilmektedir.

Bu olgu, renal hücreli karsinom tanısı ile izlenen hastalarda yeni gelişen gastrointestinal yakınmaların dikkatle değerlendirilmesi gerektiğini göstermektedir. Özellikle anemi, üst gastrointestinal sistem kanaması veya dirençli dispeptik şikâyetlerin varlığında metastatik hastalık olasılığı göz önünde bulundurulmalıdır.

Anahtar Kelimeler : renal hücreli kanser, mide metastazı, atipik metastaz paterni

Resimler :

Resim Açıklaması: Şekil 1. Mide biyopsisinde submukozada yerleşimli, alveolar paternde dizilim gösteren berrak sitoplazmalı tümör hücreleri (HE, x200).



Resim Açıklaması: Şekil 2. Mide biyopsisinde tümör hücrelerinde diffüz nükleer PAX-8 pozitifliği (İHK, x200).

