

Safra Kesesine Metastaz Yapan Berrak Hücreli Renal Hücreli Karsinom Olgusu

Yasemin Sağdıç Karateke¹, Ali Tuna Çakıcı², Murat Dincer¹, Bülent Yıldız¹, Gözde Ağdaş¹, Metin Demir¹, Nazlı Sena Şeker³, Elif Gündoğdu⁴

¹Eskişehir Osmangazi Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Tıbbi Onkoloji Bilim Dalı

²Eskişehir Osmangazi Üniversitesi, Tıp Fakültesi, İç Hastalıkları Anabilim Dalı

³Eskişehir Osmangazi Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Patoloji Anabilim Dalı

⁴Eskişehir Osmangazi Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Radyoloji Anabilim Dalı

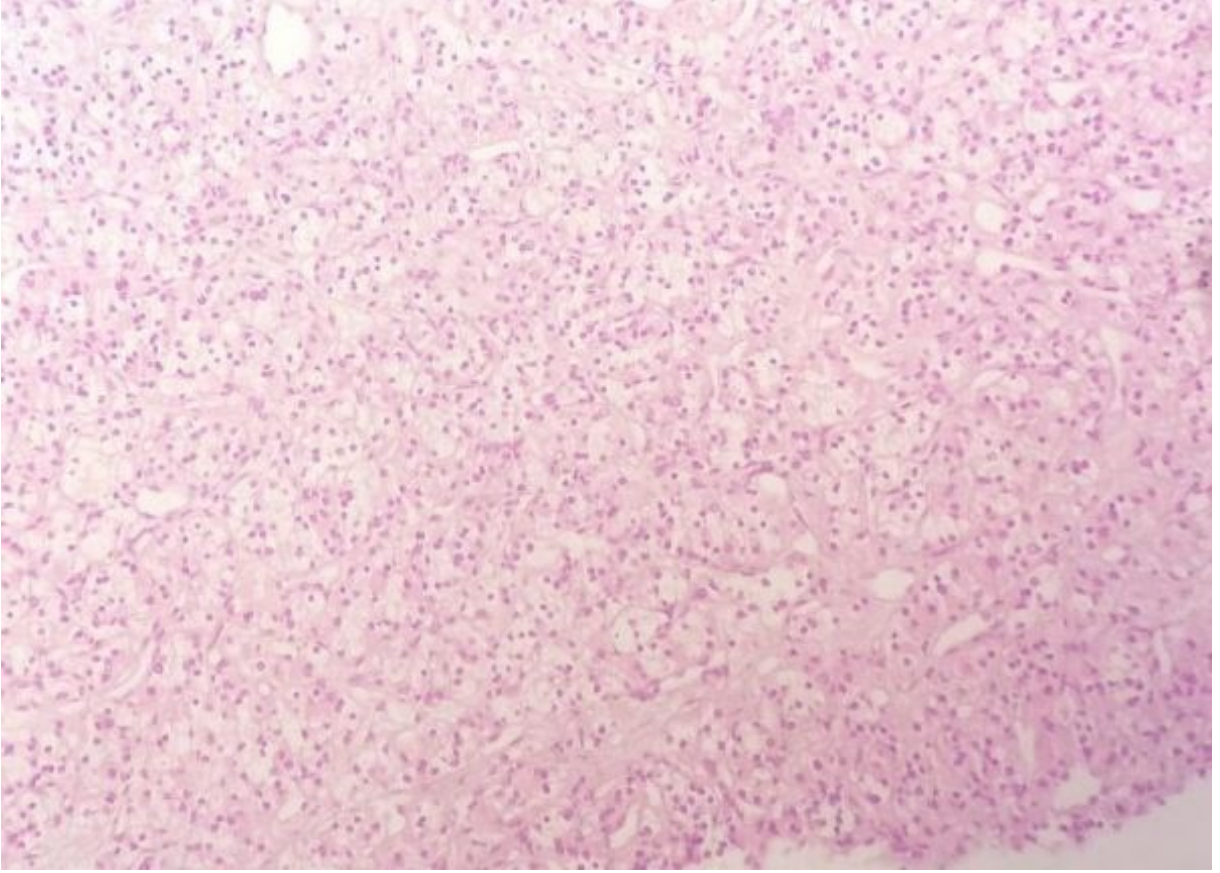
Giriş: Renal Hücreli Karsinom (RCC) metastaz kapasitesi yüksek bir malignitedir. Akciğer, kemik, karaciğer ve beyin sık metastaz görülen bölgelerdir (1,2). Biz olgu sunumumuzda postoperatif yedinci yılda karaciğer, kemik, kontralateral böbrek ile birlikte literatürde çok nadir bildirilen safra kesesi metastazı ile presente bir vakayı sunacağız.

Olgu: Kasım 2014 tarihinde sol radikal nefrektomi uygulanan hastanın patolojisi 'Berrak Hücreli RCC' olarak raporlandı. T1aN0M0, Evre I hastalık tanısıyla postoperatif remisyonda takip edilen hasta Ağustos 2021'de, karın ağrısı şikayetiyle başvurdu. Abdomen ultrasonografide kese lümenini dolduran 4.5 cm lezyon saptandı. Safra Kesesi Karsinomu (SKK) ön tanısıyla yapılan tru-cut biyopsinin patolojik incelemesinde geniş berrak sitoplazmalı, monoton nükleuslu hücrelerden oluşan morfolojik görüntü (Resim 1) Berrak Hücreli RCC metastazıyla uyumluydu. İmmunohistokimyasal incelemede CK7, CK20 negatif; RCC (Resim 2), CD10, PAX8, CAIX ise pozitif boyandı ki bu bulgular RCC metastazını desteklemekteydi. Ekim 2021'de çekilen PET-BT'de C7 vertebrada, safra kesesinde 4,5 cm, karaciğerde, sağ böbrekte 3,5 cm lezyonlarda patolojik FDG tutulumu saptandı. Tomografi görüntülemesinde kese lümeninde duvar bütünlüğünü bozmayan kitlesel lezyon saptandı (Resim3, 4). IMDC risk skorlamasına göre düşük riskli metastatik RCC olarak değerlendirilen hastaya Sunitinib tedavisi başlandı. Altı kür sonrası progresyon tespit edilen hastaya 2. seride Nivolumab uygulandı. Tedavinin 7. ayında progresyon saptanan hastaya Şubat 2023'te Cabozantinib başlandı. Cabozantinib tedavisinin 10. ayında progresyon tespit edilmesi üzerinden Everolimus tedavisine geçildi. Hastanın Everolimus ile takiplerine devam ediliyor.

Tartışma: RCC seyrinde safra kesesi metastazı nadir görülmekte olup literatürde olgu sunumları şeklinde bildiriler mevcuttur (3-8). Safra kesesi metastazlı RCC olgularının tamamına yakını olgumuzla benzer şekilde Berrak Hücreli alt tipinde RCC olgularıdır. RCC'nin safra kesesine metastazının primer SKK'nden ayrımı patoloji kesitlerinin morfolojik ve immunhistokimyasal değerlendirmesiyle mümkündür. CK7, CK19 pozitifliği SKK'ı lehineyken; CK7 negatifliği, CD10, RCC, PAX8, CAIX pozitifliği bizim olgumuzda olduğu gibi RCC metastazını destekler. Sonuç olarak RCC olgularında safra kesesinde kitle saptandığında 2. primer SKK yanısıra metastaz olasılığını da gözardı etmemek gerekmektedir.

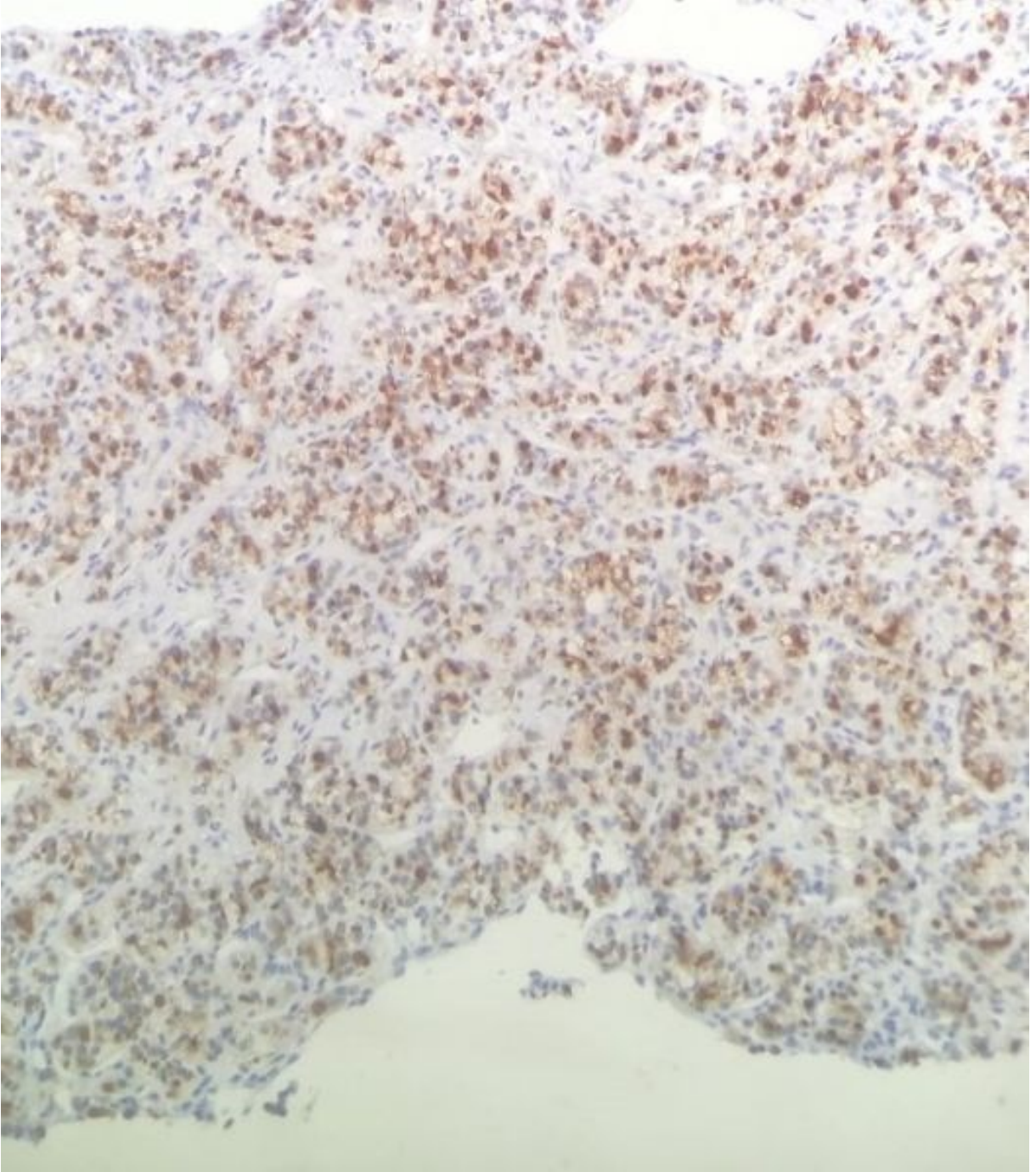
Anahtar Kelimeler: RCC, Safra kesesi, Metastaz

Resim 1



Berrak hücreli sitoplamaya sahip, monoton nükleuslu Berrak Hücreli RCC'ye ait tümör hücreleri (H&E, x200)

Resim 2



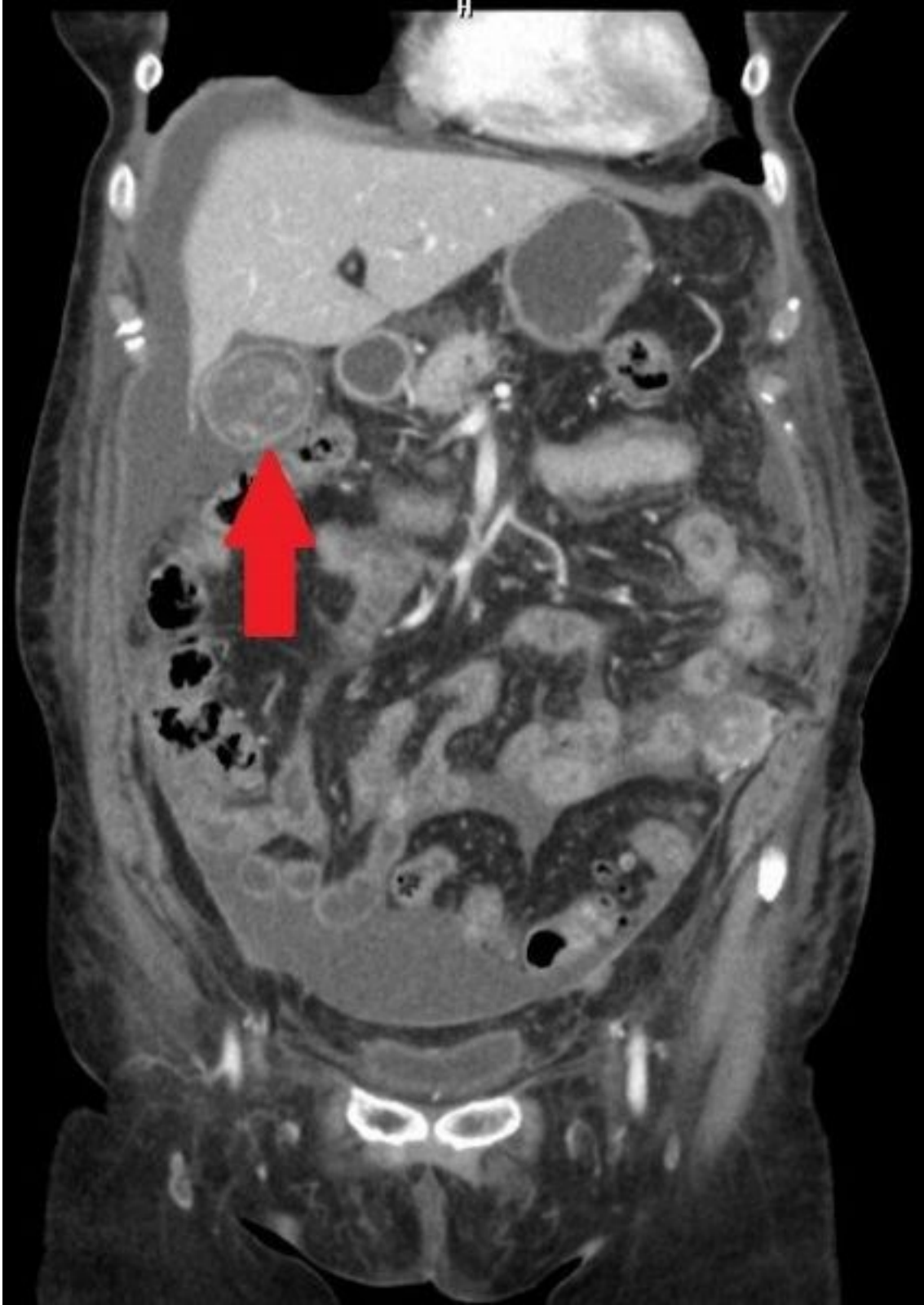
Pozitif RCC immünohistokimyası (H&Ex200)

Resim 3



Safra kese duvarını anteriordan hafif içeri doğru çeken lümeni tamamen dolduran kitlesel lezyon, BT görüntüsü

Resim 4



Safra kesesi duvarı cidarının bütünlüğünün bozulmadığı kesei içerden tamamen dolduran kitlesel lezyon, BT görüntüsü