

# RADİKAL NEFREKTOMİ SONRASI SOLİTER KONTRALATERAL ADRENAL METASTAZI GÖSTEREN RENAL HÜCRELİ KANSER: OLGU SUNUMU

Özcan Kılıç\* ❖ Çağatay Göğüş\*\* ❖ Kadir Türkölmez\*\*\* ❖ Eriz Özden\*\*  
Erol Özdiler\*\*\*

## ÖZET

Renal hücreli kanserde radikal nefrektomi sonrası kontralateral adrenal bezi metastazı çok nadir görülen bir durumdur. Olgu sunumuzda, renal hücreli kanser tanısıyla cerrahi uygulanan ve nefrektomi sonrası 22. ayda soliter kontralateral adrenal metastazı tespit edilen 54 yaşında erkek hasta takdim edilmektedir. Adrenaektomi yapılan hastada postoperatif 6. ayda herhangi bir ilave metastaz gözlenmemiştir.

**Anahtar Kelimeler:** Renal Hücreli Kanser, Metastaz, Adrenal Bez, Kontralateral

## SUMMARY

### **Solitary Contralateral Adrenal Metastasis In Renal Cell Carcinoma After Radical Nephrectomy: Case Report**

Metastasis to the contralateral adrenal gland in cases of renal cell carcinoma after radical nephrectomy is extremely rare. Herein, we present a 54 year-old-male who underwent surgery with diagnosis of renal cell carcinoma and developed contralateral adrenal metastasis 22 months after nephrectomy. Adrenalectomy was performed and no additional metastasis was seen 6 months postoperatively.

**Key Words:** Renal Cell Cancer, Metastasis, Adrenal Gland, Contralateral

Renal hücreli kanserin tedavisinde altın standart radikal nefrektomidir. Buna rağmen hastaların yaklaşık %20-%30'u erken veya geç dönemde metastaz gösterir (1). En sık metastaz alanları akciğerler, lenf nodları, karaciğer ve kemiklerdir (1). Renal hücreli kanserlerin adrenal beze metastazı ise daha azdır ve genellikle ipsilateral adrenal bez metastazı şeklindedir (2). Kontralateral adrenal metastazı ise literatürde çok nadirdir ve primer tümörle eş zamanlı (senkronöz) veya cerrahi tedavi sonrası (metakronöz) meydana gelebilmektedir (3). Olgu sunumuzda, lokalize böbrek tümörü tanısı ile sağ radikal nefrektomi yapılan ve postoperatif 22. ayda sol adrenalde metastaz tespit edilen 54 yaşında erkek hasta takdim edilerek tanı ve tedavi literatür bilgileri eşliğinde tartışılmıştır.

## Olgu Sunumu

Elli dört yaşında erkek hasta yaklaşık bir aydır mevcut olan sağ lomber ağrı ve hematüri şikayetleri ile kliniğimize başvurdu. Hastanın abdominal ultrasonografi (US) ve bilgisayarlı tomografi (BT) tetkiklerinde sağ böbrek alt polde 49x48 mm. çapında heterojen solid kitle tespit edildi (Şekil 1). Bilateral adrenal bezlerde herhangi bir patoloji gözlenmedi. Yapılan diğer incelemelerde metastazla uyumlu patolojik bulguya rastlanmadı. Klinik olarak lokalize böbrek tümörü tanısı alan hastaya Kasım 2000'de, tümörün alt polden kaynaklanması nedeniyle sağ adrenal bez korunarak, sağ radikal nefrektomi operasyonu yapıldı. Patolojik inceleme sonucu TNM klasifikasyonuna göre PT1N0M0 olarak değerlendirildi.

\* Araştırma Görevlisi, Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi, Üroloji Anabilim Dalı

\*\* Uzman Doktor, Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi, Üroloji Anabilim Dalı

\*\*\* Öğretim Üyesi, Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi, Üroloji Anabilim Dalı



kadaşları nefrektomi sonrası metastaz süresi uzun olan hastaların, metastaz süresi kısa olan hastalara göre daha iyi prognoza sahip olduğunu belirtmişlerdir (7). Buna karşılık, Yamasaki ve arkadaşları prognozun nefrektomi sonrası adrenal metastaza kadar geçen zaman aralığı ile ilişkili olmadı-

ğını göstermişlerdir (8). Bizim olgumuzda postoperatif 6. ayda herhangi bir ilave metastaz saptanmamıştır ancak takip süremizin kısa olması nedeniyle prognoz hakkında bir yorum yapmanın zor olduğunu düşünmekteyiz.

**KAYNAKLAR**

1. deKernion JB, Ramming KP, Smith RB: The natural history of metastatic renal cell carcinoma: a computer analysis. *J Urol* 1978; 120: 148-152.
2. Paul R, Mordhorst J, Leyh H, Hartung R: Incidence and outcome of patients with adrenal metastases of renal cell cancer. *Urology* 2001; 57: 878-882.
3. Moudouni SM, En-Nia I, Rioux-Leclercq N, Guille F, Lobel B: Solitary contralateral adrenal metastasis after nephrectomy for renal cell carcinoma. *Urol Int* 2002; 68: 295-298.
4. Saitoh H, Nakayama M, Nakamura K, Satoh T: Distant metastasis of renal adenocarcinoma in nephrectomized cases. *J Urol* 1982; 127: 1092-1095.
5. Sagalowsky AI, Kyle M: Solitary metastasis of renal cell carcinoma to the contralateral adrenal gland 22 years after nephrectomy. *Urology* 1999; 54: 162-163.
6. Sapienza P, Stipa F, Lucandri G, Baratti L, Delfino M, Mingazzini PL: Renal carcinoma with a solitary synchronous contralateral adrenal metastasis: a case report. *Anticancer Res* 1997; 17: 743-7.
7. Kessler OJ, Mukamel E, Weinstein R, Gayer E, Konichezky M, Servadio C: Metachronous renal cell carcinoma metastasis to the contralateral adrenal gland. *Urology* 1998; 51: 539-543.
8. Yamasaki Y, Koga S, Nishikido M, Noguchi M, Kanetake H, Saito Y: The role of surgery in renal cell carcinoma with solitary metachronous metastasis to contralateral adrenal gland. *Anticancer Res* 19: 5575-5576, 1999.