

OLGU SUNUMU

---

**OLGU SUNUMU: HEMATÜRİ ŞİKAYETİ İLE BAŞVURAN DİYABETİK OLGUDA MESANENİN NEFROJENİK ADENOMU**

**A CASE REPORT: NEPHROGENIC ADENOMA OF THE BLADDER, IN A DIABETIC CASE PRESENTING WITH HEMATURIA**

Gökçen Ünal Kocabaş<sup>1</sup>, Ece Harman<sup>2</sup>, Yasemin Kılıç Öztürk<sup>3</sup>, Hüseyin Can<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi, Endokrinoloji Kliniği, İzmir

<sup>2</sup>Katip Çelebi Üniversitesi, Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi Endokrinoloji Kliniği, İzmir

<sup>3</sup>Tepecik Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Aile Hekimliği Kliniği, İzmir

<sup>4</sup>Katip Çelebi Üniversitesi, Aile Hekimliği Anabilim Dalı, İzmir

**ÖZET:** Nefrojenik adenoma (NA) üriner sistem mukozasında kronik inflamasyon, cerrahi işlem, travma yada benzeri kronik zedelenmeye bağlı olarak oluşan benign metaplastik bir lezyondur. Genellikle mesanede oluşsa da bütün üriner sistem boyunca bulunabilir. Hastalar genel olarak hematüri, dizüri ve mesane irritabilitesi gibi karakteristik olmayan semptomlar ile kliniğe başvurmaktadırlar. Bu yazıda hematüri şikayeti ile başvuran diyabetik bir hastada saptanan nefrojenik adenoma sunulmaktadır.

**Anahtar Kelimeler:** Hematüri, mesane, nefrojenik adenom, akromegali, diyabetes mellitus

**ABSTRACT:** Nephrogenic adenoma is a benign metaplastic response of the urothelium to injury or insults such as chronic inflammation or surgery. It is most commonly seen in bladder (80%) however urethra (12%) or ureter (8%) can be involved. Patients generally present with urinary obstruction, hematuria, dysuria, polyuria, and pyuria.

**Keywords:** Hematuria, bladder, nephrogenic adenoma, acromegaly, diabetes mellitus.

---

Yazışma adresi:

Ece Harman,

Katip Çelebi Üniversitesi, Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi Endokrinoloji Kliniği, İzmir  
[ecarmu@gmail.com](mailto:ecarmu@gmail.com)

Telefon: + 90 537 2545328

## GİRİŞ

Nefrojenik adenoma (NA) üriner sistem mukozasında kronik inflamasyon, cerrahi işlem, travma yada benzeri kronik zedelenmeye bağlı olarak oluşan benign metaplastik bir lezyondur (1,2). Genellikle mesanede oluşsa da bütün üriner sistem boyunca bulunabilir (2). Hastalar genel olarak hematüri, dizüri ve mesane irritabilitesi gibi karakteristik olmayan semptomlarla kliniğe başvurumaktadırlar (3,4).

## OLGU

Daha önce akromegali tanısıyla iki kez transsfenoidal cerrahi öyküsü olan 60 yaşında bayan hasta mesane taşı ön tanısıyla opere edilmesine rağmen hematürisinin devam etmesi üzerine tekrar değerlendirilmeye alınmış ve sol üreterde multipl taş saptanması üzerine perkütan nefrolitotomi planlanmıştır. Hasta işlem öncesi kötü glisemik kontrol nedeniyle Endokrinoloji bölümüne konsülte edilmiştir. Yapılan endokrinolojik değerlendirilmesinde her iki kavernoöz sinüse invaze 30x15 mm'lik bir makroadenom saptanmıştır. Random büyüme hormonu (GH) değeri >40 ng/ml ve IGF değeri 1225 ng/ml (yaş ve cinsiyete göre yüksek) saptanması üzerine Octreotide LAR 30 mg/4 haftada bir başlanmış ve konvansiyonel radyoterapi uygulanmıştır. Glisemik kontrol sağlanınca sistoskopi yapılan olguda bir kitle lezyonu saptanıp çıkarılmıştır. Materyalin patolojisinde mesanenin nefrojenik adenomu saptanmıştır (Lezyon immünohistokimyasal olarak sitokeratin 7 pozitif, CD10 ve TTF-1 negatif idi).

## TARTIŞMA

Nefrojenik adenom ilk olarak 1949 yılında Davis tarafından tanımlanan böbreğin embriyolojik gelişimindeki renal tubulus artıklarına benzeyen histolojik görünümle karakterizedir. Nefrojenik metaplazi olarak da adlandırılan nefrojenik adenom ürotelyal trakt'ın seyrek görülen benign papiller bir lezyonudur(1). Nefrojenik adenom en sık erkeklerde ve %40 oranında 30 yaş altında görülmektedir(1-4). En sık mesanede görülmekle beraber üretra

veya üreter de tutulabilir(2). Bu olgu yaş ve cinsiyet özellikleri açısından literatürle farklılık göstermesine karşın, yerleşim açısından en sık görülen lokalizasyon olan mesanede yerleştiği görülmektedir. Etiyolojide taş, uzun süre kateter kullanımı, cerrahi, travma, önceki enstrümantasyonlar, immünsupresif tedavi gibi durumlar rol oynamaktadır(1,2). Bu nedenle hasara karşı ürotelin benign bir metaplastik yanıtı olarak kabul edilmektedir. Olgumuzda da tekrarlayan taş ve geçirilmiş cerrahi öyküsü varlığı dikkat çekmektedir. Hastalar genel olarak hematüri, dizüri ve mesane irritabilitesi gibi karakteristik olmayan semptomlarla kliniğe başvururlar. Olguda başvuru şikayeti tekrarlayan hematürüdür.

Belirgin nükleollü geniş nükleusları, dejeneratif nükleer atipi, taşlı yüzük hücrelerini andıran, mavi müsin boyanan küçük tübüller ve yüzeyel kasa fokal invazyon maligniteyi taklit edebildiği için önemli bir tanısal sorun oluşturabilir(3,4). Literatürde mesanenin nefrojenik adenomu ile birlikteliği bildirmiş akromegali olgusuna rastlanmamıştır. Akromegalide artan malignite riski göz önüne alındığında akromegali ve nefrojenik adenom arasında nedensel bir ilişki olup olmadığını, bu olguda tesadüfi bir birliktelik mi olduğunu söyleyebilmek için daha fazla veriye ihtiyaç vardır.

Aile Hekimleri tarafından ameliyat sonrası dönemde, gerek poliklinikte gerekse evde bakım sırasında birçok hasta görülmekte ve takipleri yapılmaktadır. Ayrıca birinci basamakta hematüri nedeniyle başvurulara sıkça rastlanmaktadır. Özellikle inatçı hematüri ile başvuran hastalarda taş, cerrahi, uzun süre kateter kullanımı, önceki enstrümantasyonlar, immünsupresif tedavi gibi faktörler ayrıntılı sorgulanmalı; ender görülen bir vaka çeşidi olmasına rağmen nefrojenik adenom da olabileceği akılda tutulmalı ve ayrıntılı değerlendirme açısından mümkünse operasyonu yapan kliniğe ya da üst basamaklara sevki yapılmalıdır.

## KAYNAKLAR

- 1) Gül AE, Tutuş B, Karadayı N, Gül Y, Tarhan F, Eryıldırım B. Mesanenin nefrojenik adenomu: Olgu sunumu J Kartal TR 2003; 14:121-3.
- 2) Aydın A, Çıralık H, Özbek E, Aydın NE, Sarıyüce O. Mesanenin Nefrojenik Adenomu. Turgut Özal Tıp Merkezi Dergisi 1997; 4:96-8.
- 3) Boscolo-Berto R, Lamon C, Gardi M, Vezaro R, Gardiman M. Recurrent nephrogenic adenoma in bladder diverticulum: case report and literature review. Can Urol Assoc J 2012; 6:34-7.
- 4) Hungerhuber E, Bach E, Hartmann A, Frimberger D, Stief C, Zaak D. Adenocarcinoma of the bladder following nephrogenic adenoma: a case report. J Med Case Rep 2008; 18:164.

Yazının alınma tarihi:08.04.2013

Kabül tarihi:30.04.2013

Online basım: 02.05.2013

Dr. İbrahim CÜREKLİBATUR Dr. Murat ÖZKALKANLI

Dr. İbrahim ÇUKUROVA Dr. Behzat ÖZKAN

Dr. Mustafa DEMİRCİ Dr. Günseli ÖZTÜRK

Dr. Osman Nuri DİLEK Dr. İsmet PARLAK

Dr. Nevra ELMAS Dr. Hakan POSTACI

Dr. Mehmet FÜZÜN Dr. Gülten SOP

Dr. Muhteşem GEDİZLİOĞLU Dr. Uğur SUNGURTEKİN

Dr. Erol GÖKER Dr. Zeliha TUNCA

Dr. Zeynep GÜLAY Dr. Eyüp Sabri UÇAN

Dr. Rezzan GÜNAYDIN Dr. Engin ULUÇ

Dr. Gül GÜNER Dr. Adam USLU

Dr. Hilmi GÜNGÖR Dr. Bülent ÜNDAR

Dr. Ali GÜRBÜZ Dr. Çağatay ÜSTÜN

Dr. Mehmet HACIYANLI Dr. Enver VARDAR

Dr. Mustafa HARMAN Dr. Canan VERGİN

Dr. Zeliha HEKİMSOY Dr. Yüksel YILMAZ

Dr. Enver İLHAN Dr. Mustafa YILMAZ

Dergi Sahibi : Op. Dr. Serdar BAYRAK

Editörler : Doç Dr. Mehmet YILDIRIM

Doç Dr. Nazif ERKAN

Editör Yardımcıları : Doç Dr. Arif YÜKSEL

Doç Dr.Cemil KAYALI

Doç Dr. Pınar ÇE

Uzm.Dr. Giray BOZKAYA

Doç.Dr. Altınay GÖKSEL KARATEPE

#### BİLİMSEL KURUL

Dr. Zehra ADIBELLİ Dr. Çiğdem İSPAHI

Dr. Atilla AKKOÇLU Dr. Yasemin KABASAKAL

Dr. Sibel ALPER Dr. Murat KAPKAÇ

Dr. Taşkın ALTAY Dr. Baysal KARACA

Dr. Nilgün ARAÇ Dr. Taciser KAYA

Dr. Mustafa ARICI Dr. Tayfun KİRAZLI

Dr. Mithat BAHÇECİ Dr. Mustafa KORKUT

Dr. Ümit BAYOL Dr. Atilla KÖKSAL

Dr. Tülin BERK Dr. Murat Cem MİNAN

Dr. Hamdi BEZİRCİOĞLU Dr. Süleyman MİNARECİ

Dr. Reha BİLGİN Dr. Ali Reşat MORAL

Dr. Oktay BİLGİR Dr. Levent OLGUN

Dr. Filiz BÜYÜKKEÇECİ Dr. Taner ONAT

Dr. Tülay CANDA Dr. Sevgi ONAT

Dr. Mustafa CİRİT Dr. Banu ÖNVURAL



YIL:17

CILT:17

SAYI:2

NİSAN-MAYIS-HAZİRAN 2013

İZMİR

EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ

**T i p D e r g i s i**

MEDICAL JOURNAL OF IZMIR HOSPITAL TURKEY

**Tibia Pilon Kırıklarında Açık Redüksiyon  
İçten Tespit İle Tedavi Sonuçları**

**Sağ Klom Divertikülüti**

**Quadriküspid Aortic Kapak İle Asendan Aort Anevrizması  
Birlikteliği**

**Olgu Sunumu: Hematüri Şikayeti İle Başvuran Diyabetik Olguda  
Mesanenin Nefrojenik Adenomu**

**Dev Ranula**

**Meme Kanseri Subgruplarının Sıklığı Ve Sağkalım Üzerine Etkileri**

**Süperfacial Femoral Arterde Posttravmatik Gelişen Psödoanevrizmanın  
Aynı Seansta Hibrit Yöntemler İle Tedavisi :Olgu Sunumu**

**Mitral Kapak Hastalığına Bağlı Kronik Atriyal Fibrilasyonlu Hastalarda  
Radyofrekans Ablasyon İle Yapılan Mdfiye Maze Prosedüründe  
Preoperatif Amiodaron Kullanımının Etkileri :Erken  
Ve Orta Dönem Sonuçlar**

**Ülkemizin Doğusunda Van Ve Çevresinde Hayvanlarla İlişkili  
Yaralanmaların Analizi**

ISSN 1305-5151