



T.C  
ERCİYES ÜNİVERSİTESİ  
TIP FAKÜLTESİ HASTANELERİ



ERCİYES ÜNİVERSİTESİ  
HASTANELERİ  
1975



Tasarım:Hastaneler Bilgi İşlem Merkezi

Dök. No : F-BH-248 Yayın Tar. : Ocak 2012 Rev. No : - Rev. Tar. : -/-

# BÖBREK TÜMÖRÜ

Tehlikeleri Nelerdir ?

K-Q  
TSE-EN-ISO  
9000

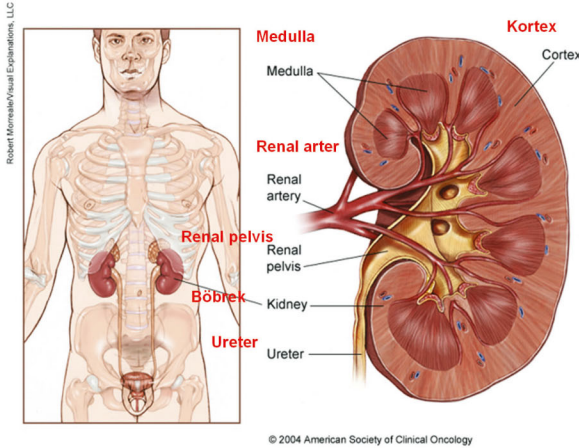
Yayın No : 34



# BÖBREK TÜMÖRÜ

## BÖBREK KANSERİ NEDİR?

Böbrek kanseri, böbrek hücrelerinin kontrolsüzce büyümesi ve tümör oluşturmasıdır. Böbrek kanserinin çeşitli tipleri vardır; bunların arasında en sık rastlanılan renal hücreli karsinomdur. Ayrıca böbrek kanseri hücrelerinin de çeşitli tipleri vardır. Tümörün hangi hücrelerden oluştuğunu bilmek doktorun tedaviyi planlamasına yardımcı olur.



## BÖBREĞİN İŞLEVLERİ NELERDİR?

Böbrekler omuğunun her iki yanında, kalçanın üzerinde yer alan kırmızımsı-kahverengi yumruk büyüklüğünde organlardır. Kanı süzerek zararlı maddeleri, mineral ve tuzların fazlasını ve de ihtiyaç fazlası suyu uzaklaştırırlar. Bunlar vücudu atık su (idrar) olarak terkeder. Böbrekler ayrıca, kan basıncını kontrol etmeye, kırmızı kan hücresi üretmeye ve diğer işlevlere yardımcı olan hormonları üretir. Böbrekler birbirinden bağımsız olarak çalıştığı için birinin fonksiyonlarını korurken diğer böbreği çıkartmak mümkündür.

## EVRE NE DEMEKTİR?

Evre kanserin ne kadar yayıldığını tanımlamanın bir yoludur. Böbrek kanserinin dört evresi vardır: Evre 1 (bir)'den Evre IV (dört)'e.

## BÖBREK KANSERİ NASIL TEDAVİ EDİLİR?

Böbrek kanserinin tedavisi tümörün büyüklüğüne ve yerleşimine, kanserin yayılıp yayılmamış olmasına ve hastanın genel sağlık durumuna bağlıdır. Kanser böbreğin dışına taşmadığı zaman tümörü ve böbreğin bir kısmını cerrahi yoldan çıkartmak böbrek işlevlerini korur ve gereken tek tedavi olabilir. Kanser böbreğin dışına yayıldığında ise hedef yönelik tedavi ve immunoterapi ile tedavi edilebilir. Pek çok hedefe yönelik tedavi ilacı Amerikan Gıda ve İlaç Dairesi tarafından onaylanmıştır: sunitinib (Sutent), sorafenib (Nexavar), pazopanib (Votrient), bevacizumab (Avastin), everolimus (Afinitor) ve temsirolimus (Torisel). Diğer hedefe yönelik tedavi ilaçları ve adjuvan tedavi (cerrahiden sonra uygulanan tedavi) klinik çalışmalar yoluyla değerlendirilmektedir. Işın tedavisi ve kemoterapi böbrek kanserini tedavi etmek için pek kullanılmaz. Ancak ışın tedavisi vücudun diğer bölümlerine yayılan kanserin semptomlarını ortadan kaldırmak için kullanılabilir. Tedaviye ilişkin karar verirken hastalar bir klinik çalışmaya katılmayı düşünebilirler; mevcut tüm tedavi seçenekleri için doktorunuzla konuşunuz. Böbrek kanseri tedavisinin yan etkileri sıklıkla engellenebilir veya size sağlık hizmeti verenler tarafından oluşturulan ekip yardımıyla üstesinden gelebilir.