



MESANE KANSERLERİNİN GENEL ÖZELLİKLERİ VE SINIFLANDIRMA

Ali ÇİFT¹

Hasan SULHAN²

EPİDEMİYOLOJİ

Mesane kanseri (MK), dünya çapında her iki cinsiyet dikkate alındığında onuncu, erkeklerde en sık teşhis edilen yedinci kanserdir. Dünya çapında yaşa göre standardize edilmiş insidans oranı (100.000 kişi/yıl başına) erkeklerde 9,5 ve kadınlarda 2,4'tür. Avrupa Birliği'nde yaşa göre standardize edilmiş insidans oranı erkeklerde 20 ve kadınlarda 4,6'dır. Dünya çapında, MK yaşa göre standardize edilmiş ölüm oranı (100.000 kişi/yıl başına) erkekler için 3,3 iken kadınlar için 0,86'dır.

Mesane kanseri insidansı ve ölüm oranları risk faktörleri, teşhis uygulamaları, sağlık hizmetlerine erişim ve bunların sunumundaki farklılıklar nedeniyle ülkeler arasında değişmektedir. Ek olarak, epidemiyolojik farklılıklar farklı metodolojilere ve bireysel veri kümelerinden elde edilen verilerin kalitesine atfedilmiştir. MK insidansı ve ölüm oranı bazı kayıtlarda azalmıştır; bu muhtemelen nedensel faktörlerin azalan etkisini yansıtmaktadır.

MK hastalarının yaklaşık %75'inde hastalık mukoza (Ta evresi, Karsinoma insitu (CİS)) veya submukoza (T1 evresi) ile sınırlıdır; daha genç hastalarda (< 40 yaş) bu oran daha da yüksektir. Ta, T1 ve CİS'li hastalarda, birçok vakada uzun süreli sağ kalım ve T2-4 hastalığı olan hastalara kıyasla kansere özgü ölüm riskinin daha düşük olması nedeniyle yüksek bir hastalık prevalansı vardır.

¹ Doç. Dr., Adıyaman Üniversitesi Tıp Fakültesi Üroloji AD., dr.alicift@gmail.com, ORCID iD: 0000-0002-2329-0149

² Dr. Öğr. Üyesi Adıyaman Üniversitesi Tıp Fakültesi Üroloji AD., sulhanhasan02@gmail.com, ORCID iD: 0000-0001-7344-4508

12. Kısmi nöroendokrin farklılaşma sahip ÜK'ler (nöroendokrin farklılaşma, % verilecektir)
13. Saf nöroendokrin karsinom (küçük ve büyük hücreli nöroendokrin karsinomlar dahil).

Yeni WHO 2022'de tüm alt tipler yüksek grade olarak kabul edilir. Örnekteki alt tipin yüzdesi, prognostik değere sahip olduğu gösterildiğinden raporlanmalıdır. WHO 2022 sınıflandırması, %5'ten fazla yüksek grade içeren tüm ÜK (düşük grade ve yüksek grade) alt tiplerini yüksek grade tümörü olarak kabul eder.

Tümör Belirteçleri ve Moleküler Sınıflandırma

Tümör belirteçleri ve bunların prognostik rolü araştırılmıştır. Özellikle hastaların moleküler sınıflandırmaya dayalı olarak sınıflandırılması gibi karmaşık yaklaşımlar olan bu yöntemler umut vericidir ancak henüz herhangi bir patolojik organizasyon tarafından önerilmemiştir ve bu nedenle rutin uygulama için uygun değildir.

KAYNAKLAR

Gontero, P., Birtle, A., Compérat, E., Dominguez Escrig, J.L., Liedberg, F., Mariappan, P., Masson-Leconte, A., Mostafid, A.H., van Rhijn, B.W.G., Seisen, T., Shariat, S.F., Xylinas EN. EAU Guidelines on Non-muscle-invasive Bladder Cancer (TaT1 and CIS). European Association of Urology 2024