

MUHAMMED SAÇIKARA¹, EDA DEMİR ÖNAL¹, OĞUZHAN OĞUZ¹, ZİYA AKBULUT², PAMİR EREN ERSOY³, GÜLNUR GÜLER⁴, MEHMET GÜMÜŞ⁵,

REYHAN ERSOY¹, BEKİR ÇAKIR¹

Yıldırım Beyazıt Üniversitesi Tıp Fakültesi Ankara Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi Endokrinoloji ve Metabolizma Hastalıkları Bölümü¹

Yıldırım Beyazıt Üniversitesi Tıp Fakültesi Ankara Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi Üroloji Bölümü²

Yıldırım Beyazıt Üniversitesi Tıp Fakültesi Ankara Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi Genel Cerrahi Bölümü³

Yıldırım Beyazıt Üniversitesi Tıp Fakültesi Ankara Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi Patoloji Bölümü⁴

Yıldırım Beyazıt Üniversitesi Tıp Fakültesi Ankara Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi Radyoloji Bölümü⁵

AMAÇ

➤ Adrenal insidentalomalar, adrenal hastalık ile ilgili belirti ve bulguların olmadığı hastalarda başka nedenlerle radyolojik olarak tetkik edilirken rastlantısal olarak saptanan tümörlerdir.

➤ Adrenal insidentelomalar bazılarının malign olması, bazılarının da artmış hormon aktivitesinden dolayı klinik olarak önemlidir.

➤ Biz bu çalışmada kliniğimizde takip edilmekte olan adrenal insidentalomalı hastalarımızın klinik özelliklerini ve bu hastalardaki deneyimimizi sunmayı amaçladık.

YÖNTEM

➤ Atatürk Eğitim ve Araştırma Endokrinoloji Bilim Dalı'na Ocak 2006 ile Ocak 2013 tarihleri arasında başvuran 106 adrenal insidentaloma hastası retrospektif olarak değerlendirildi.

Parametreler	N	
Yaş (yıl)	54.44±13.31	
Cinsiyet	kadın	62
	erkek	44
Kitle taraf	sağ	40
	sol	54
	bilateral	14
Kitle boyutu (mm)	34.65±21.5	
Operasyon şekli	laparoskopik	19
	açık	22
Takip süresi (yıl)	2.34±1.33	
Boyut değişimi	büyüme	4
	yok	28
	küçülme	1
Takipte opere olan hasta sayısı	0	

BULGULAR

➤ Hastaların tanı anındaki yaş ortalaması 54.44±13.31 idi. Hastaların 62'si (%58.5) kadın, 44'ü (%41.5) erkek idi. İnsidentalomaların 40'ı (%37) sağ, 54'ü (%50) sol ve 14'ü (%13) bilateral yerleşimli idi.

➤ Tanı anındaki ortalama çap 34.65±21.5 mm olarak saptandı. Hastalar klinik ve laboratuvar olarak değerlendirildiğinde; 48'inde (%44.4) nonfonksiyonel adenom, 27'sinde (%25) Cushing sendromu, 19'unda (%17.6) feokromasitoma, 7'sinde (%6.5) primer hiperaldosteronizm, 7'sinde (%6.5) metastatik tümör saptandı.

➤ Opere olan hasta sayısı 41 (%38.6) idi. Hastaların 19'una (%46.3) laparoskopik, 22'sine (%53.7) açık cerrahi uygulandı.

➤ Patolojik değerlendirmede kitlelerin 27'si adrenokortikal adenom, 7'si feokromasitoma, 4'ü psödokist, 4'ü metastatik tümör, biri onkositik neoplazm, biri de ganglionörom olarak raporlandı..

➤ Opere olmayan hastalarından rutin takiplere gelen hasta sayısı 33 idi. Bu hastaların ortalama takip süresi 2.34±1.33 idi.

➤ Takipler neticesinde adrenal insidentalomaların 28'inde (%84.8) kitle boyutunda anlamlı büyüme olmazken, 4 (%12.1) hastada kitle boyutunda büyüme, 1 (%3) hastada küçülme tespit edildi. Takip edilen hastaların hiçbirinde cerrahi tedaviye gerek olmadı.

SONUÇ

➤ Görüntüleme tekniklerinin duyarlılıklarının ve kullanımlarının artması neticesinde adrenal insidentaloma sıklığı da artmıştır.

➤ Adrenal insidentalomalar, malignite ve hormonal aktivite yönünden değerlendirilmeli, gerekli vakalarda surrenektomi önerilmelidir.

➤ Adrenal insidentalomalar genellikle hormon olarak inaktif ve benign davranış göstermesine rağmen ileride malignite ve hipersekresyon gelişebileceği bilinmeli ve hastalar takibe alınmalıdır.