

# Brenner Tümörü

Hasta Bilgilendirme Serileri – Bilmeniz ve Sormanız Gerekenler.

## Brenner Tümörü Nedir?

Brenner tümörü, yumurtalık yüzeyinden kaynaklanan nadir bir tümördür. Tümörlerin çoğu iyi huylu veya sınırdaki olup, kötü huylu tümörler vakaların %5'inden daha azını oluşturur. İyi huylu Brenner tümörü tipik olarak çapı 2-8 cm arasında değişen küçük, katı bir lezyondur. Sınırdaki ve kötü huylu Brenner tümörleri genellikle daha büyüktür ve çapı 30 cm'ye kadar ulaşabilir. İyi huylu form her yaşta (genellikle 30-70 yaş arası kadınlar) teşhis edilebilse de sınırdaki veya kötü huylu formlar genellikle 45-65 yaş arası kadınlarda teşhis edilir. İyi huylu Brenner tümörlerinin uzun vadeli seyri olumludur. Kötü huylu Brenner tümörlerinin nadirliği nedeniyle, bu duruma sahip kadınların seyri ve uzun vadeli sağkalımı hakkında çok az bilgi vardır.

## Belirtileri Nelerdir?

Çoğu durumda, Brenner tümörleri semptom vermez ve başka bir nedenle yapılan muayene, görüntüleme veya cerrahi sırasında tesadüfen teşhis edilebilir. En sık görülen klinik semptomlar vajinal kanama ve alt karın ağrısıdır; diğer semptomlar arasında karında veya göğüste sıvı birikimi (Meigs sendromu), karında şişlik ve idrar yapmada zorluk bulunur. En yaygın klinik bulgular, elle hissedilebilen pelvik ve/veya karında bir kitledir.

## Nasıl Teşhis Edilir?

İlk değerlendirme, tam fizik muayene ve pelvik ultrason içermelidir. Kesin teşhis, cerrahi sonrası yapılan patolojik inceleme ile konur. Tümörün evresini belirlemek ve uygun tedaviyi değerlendirmek için bilgisayarlı tomografi, manyetik rezonans görüntüleme ve pozitron emisyon tomografi (PET) taramaları ve biyopsiler gibi ileri görüntüleme yöntemleri gerekli olabilir. Bu durum için belirlenmiş bir tanısal tümör belirteci yoktur.

## Bu Durum Nasıl Tedavi Edilir?

İyi huylu, sınırdaki ve kötü huylu Brenner tümörlerinin tamamı cerrahi olarak çıkarılır. Sınırdaki ve kötü huylu formlara uygun cerrahi evreleme gereklidir. Kötü huylu formlar nadirdir; bu durumun

# Brenner Tümörü

*Hasta Bilgilendirme Serileri – Bilmeniz ve Sormanız Gerekenler.*

nadirliği nedeniyle standart bir adjuvan tedavi (kemoterapi veya radyoterapi) mevcut değildir. Kötü huylu Brenner tümörü potansiyel olarak karın boşluğunda yayılabilir. Metastazlar ayrıca akciğer zarı, akciğerler, böbrekler, karaciğer, mesane ve iskelet sisteminde de görülebilir.

## **Takibim Nasıl Olmalı?**

Brenner tümörlerinin nadirliği nedeniyle, bir takip protokolü standartlaştırılmamıştır. Kendi deneyimlerimize göre, ilk 5 yıl boyunca her 6 ayda bir, ardından yıllık olarak genel fizik muayene ve pelvik muayene yapılmasını öneriyoruz. İleri evre hastalıkla başvuran, tam yanıt elde eden ve yanıtını sürdüren hastaların yaşam boyu takip edilmesi önerilir.

## **Başka Hangi Soruları Sormalıyım?**

- İyi huylu veya sınırda hastalık için yapılan koruyucu cerrahi sonrasında gelecekteki doğurganlık ile ilgili bir sorun olur mu?
- Tümör ameliyattan sonra tekrar edebilir mi?

*Son Güncelleme Mart 2024*