

Böbrek pelvisinin subepitelyal kanaması (Antopol-Goldman lezyonu): Olgu sunumu

Subepithelial hematoma of the renal pelvis (Antopol-Goldman lesion): a case report

Turgut Yapanoğlu, Hüseyin Kocatürk, Yılmaz Aksoy, İsa Özbey, Cemal Gündoğdu¹Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi, Üroloji Anabilim Dalı, ¹Patoloji Anabilim Dalı, Erzurum**Özet**

Antopol-Goldman lezyonu veya böbreğin subepitelyal pelvik hematoma, renal pelvisin iyi huylu lezyonudur ve hematurinin nadir bir nedenidir. Klinik ve radyolojik olarak üst üriner sistem neoplazilerini taklit eder. Otuz altı yaşında kadın hasta makroskopik hematüri ve sol lomber ağrı yakınmasıyla başvurdu. Bilgisayarlı tomografide sol renal pelviste dolma defekti ile uyumlu lezyon vardı. Sistoskopide mesane normal olarak değerlendirilirken, retrograd piyelografide dolma defekti doğrulandı. Fleksibl üreterorenoskop ile renal pelvis değerlendirilmeye çalışıldı; ancak, üreterdeki kıvrımlar nedeniyle başarılı olunamadı. Hematurinin devam etmesi üzerine hastaya sol üreteronefektomi yapıldı. Histopatolojik incelemede tanı subepitelyal hematoma (Antopol-Goldman lezyonu) olarak bildirildi.

Anahtar sözcükler: Hematom/tanı; hematüri/etiyoloji; böbrek hastalığı; böbrek pelvisi.

Summary

Antopol-Goldman lesion or subepithelial pelvic hematoma of the kidney is a benign lesion and a rare cause of hematuria. Its clinical and radiologic manifestations resemble upper urinary tract neoplasms. A 36-year old woman presented with complaints of macroscopic hematuria and left-sided lumbar pain. A computed tomography scan showed a filling defect of the left renal pelvis. Cystoscopic findings of the bladder were normal. Retrograde pyelography confirmed the presence of the filling defect. Examination of the renal pelvis with flexible ureterorenoscopy failed because of ureteral kinking. A left ureteronephrectomy was performed due to the persistence of hematuria. Histopathologic diagnosis was made as subepithelial hematoma (Antopol-Goldman lesion).

Key words: Hematoma/diagnosis; hematuria/etiology; kidney diseases; kidney pelvis.

Geliş tarihi (Submitted): 27.02.2008 Düzeltme sonrası kabul tarihi (Accepted after revision): 10.11.2008

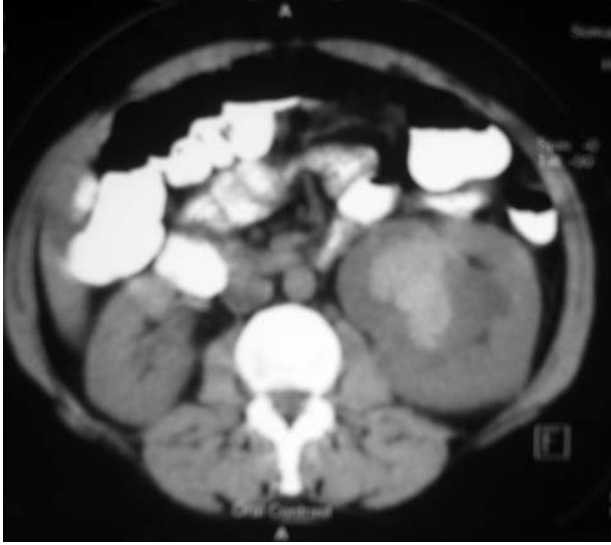
Renal pelvis ve üreterin subepitelyal hematoma (Antopol-Goldman lezyonu) 1948 yılında Antopol ve Goldman tarafından tanımlanmıştır.^[1] Literatürde Bilgilerimize göre bugüne kadar 29 olgu bildirilmiştir. Hastaların kliniğinde hematüri ve lomber ağrı vardır. Görüntüleme yöntemleriyle genellikle renal pelviste dolma defekti olan hastalar toplayıcı sistem tümörü ötanısıyla total veya parsiyel nefrektomi ile tedavi edilmektedir.^[2] Bu yazıda, kontrol altına alınamayan hematüri nedeniyle üreteronefektomi uygulanan ve Antopol-Goldman lezyonu tanısı konan bir hasta sunuldu.

Olgu sunumu

Otuz altı yaşında kadın hasta Eylül 2007 tarihinde kliniğimize makroskopik hematüri ve sol lomber ağrı yakınmasıyla başvurdu. Hastanın öyküsünde geçirilmiş hastalık ve travma öyküsü yoktu. Başka bir

merkezde hasta bilgisayarlı tomografi ile incelenmiş ve sol renal pelviste dolma defekti ile uyumlu görünümü bildirilmişti (Şekil 1). Bu durumu doğrulamak için hastaya retrograd piyelografi planlandı. Sistoskopide mesane normal olarak değerlendirilirken, retrograd piyelografide dolma defekti doğrulandı. Fleksibl üreterorenoskop ile renal pelvis değerlendirilmeye çalışıldı; ancak, üreterdeki kıvrımlar nedeniyle başarılı olunamadı. Üreter kateteri konularak alınan idrar sitolojisinde maligniteye rastlanmadı. Hematurinin devam etmesi, konservatif tedaviye yanıt vermemesi ve yaşamı tehdit etmesi üzerine hastaya sol üreteronefektomi yapıldı.

Histopatolojik incelemede renal pelvis ve kalikslarin subepitelinde eski ve yeni kanama odakları ile hemosiderin yüklü makrofajlar saptandı. İntrarenal vasküler anomali saptanmadı. Kortikal alanda infarkt izlenmedi. İmmünohistokimyasal olarak CD68,



Şekil 1 Bilgisayarlı tomografide sol renal pelviste dolma defekti.

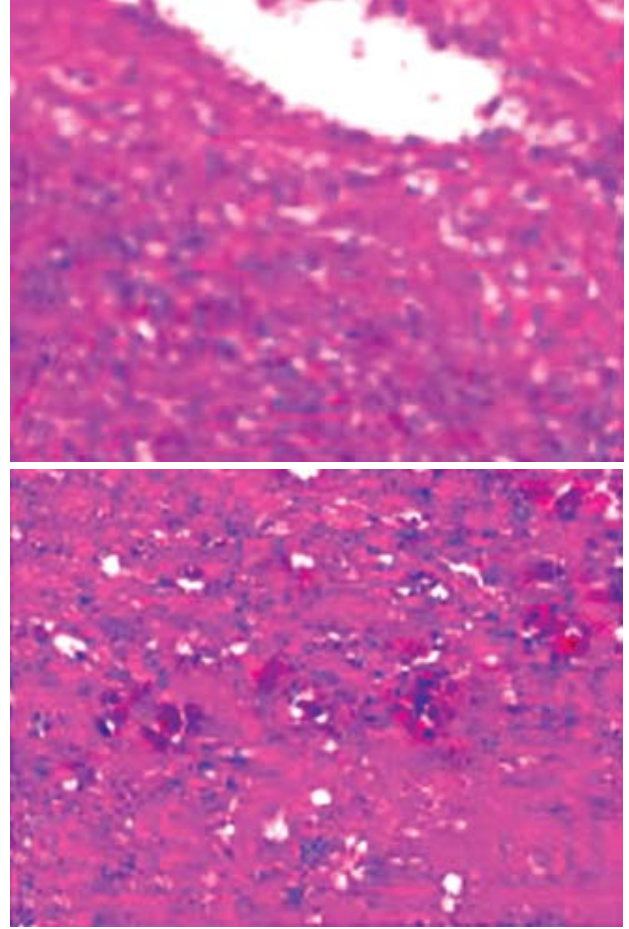
HMB45, düz kas aktini, PanCK, vimentin, EMA, HMWCK ile incelemelerde malignite bulgusuna rastlanmadı. Tanı subepitelyal hematoma (Antopol-Goldman lezyonu) olarak bildirildi (Şekil 2).

Tartışma

Subepitelyal hematoma benign ve nadir görülen bir lezyondur. Genellikle 40 ile 80 yaşları arasındaki kadınlarda görülür.^[3] Hastalığın etyopatogenezi bilinmemekle birlikte, çok faktörlü olduğu düşünülmektedir.^[4] Analjeziklerin kontrolsüz kullanımının etyolojide rol oynadığı düşünülmektedir. Ayrıca, böbrekteki bu tür kanamalar antikoagülan ajan kullanımına ve vaskülitte bağlı oluşabilmekte, bu kanama renal pelvis içerisine ve perirenal bölgeye yayılabilmektedir.^[5] Bu nedenle, hastaların kullandıkları tedavileri sorgulamak önemlidir. Olgumuzda herhangi bir ilaç kullanım öyküsü bulunmamaktaydı.

Hastalık üst üriner sistemin epitelyal tümörüne hem klinik hem de radyolojik olarak benzerlik gösterdiği için tedavi genellikle cerrahi olarak yapılmaktadır. Kanamaları kontrol altına alınan, izlem süresince renal pelvisteki kitleleri büyümeyen, koagülopati ve antikoagülan kullanma öyküsü olan ve üreteroskopi bulguları negatif olan hastalar için konservatif tedavi önerilmektedir.^[5] Literatürde bildirilen 29 olgunun tamamına yakını total veya parsiyel nefrektomi ile tedavi edilirken, iki olgu konservatif olarak tedavi edilmiştir.

Sunulan olguya, toplayıcı sistem tümörü olasılığı bulunması ve hematürinin kontrol altına alınama-



Şekil 2 Pelvis ve kalikslerin subepitelyumunda eski ve yeni kanama odakları ile hemosiderin yüklü makrofajlar

ması nedeniyle üreteronefektomi yapıldı. Ameliyat öncesinde kesin tanı koyma zorluğu, cerrahları herhangi malign hastalığı atlamamak için nefrektomi yapmaya zorlamaktadır.

Sonuç olarak, oldukça nadir görülmesine rağmen Antopol-Goldman lezyonu renal pelvis kaynaklı kanamaların ayırıcı tanısında mutlaka akılda bulundurulmalıdır.

Kaynaklar

1. Oza KN, Rezvan M, Moser R. Subepithelial hematoma of the renal pelvis (Antopol-Goldman lesion) J Urol 1996;155:1032-3.
2. Rodríguez Alonso A, González Blanco A, Cespón Outeda E, Bonelli Martín C, Lorenzo Franco J, Cuerpo Pérez MA, et al. Subepithelial hematoma of kidney pelvis and ureter: Antopol-Goldman lesion. Actas Urol Esp 2002;26:133-5. [Abstract]
3. Ortiz Gorraiz M, Campaña Gutiérrez MA. Subepithelial

- hematoma of the renal pelvis producing a filling defect in the upper urinary tract: radiological study. Arch Esp Urol 2005;58:354-9. [Abstract]
4. Levitt S, Waisman J, deKernion J. Subepithelial hematoma of the renal pelvis (Antopol-Goldman lesion): a case report and review of the literature. J Urol 1984; 131:939-41.
 5. Cardin AL, Marshall J, Bhatt S, Erturk E, Wu G, Dogra VS. Antopol-Goldman lesion of the kidney diagnosed by radiology: a case report of observation. Acta Radiol 2008;49:715-7.
- Yazışma (Correspondence):** Dr. Turgut Yapanoğlu. Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi, Üroloji Anabilim Dalı, 25240 Erzurum.
Tel: 0442 - 316 63 33 / 2319 e-posta: turgutyapanoglu@mynet.com