

### Tumore del Rene

#### **COS'È IL TUMORE DEL RENE ?**

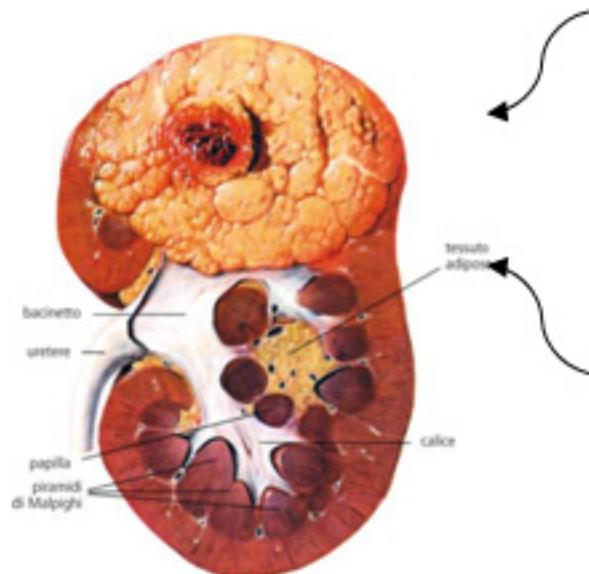
Comunemente conosciuto con ipernefroma, la sua incidenza nel 2009 negli USA viene stimata in circa 60.000 nuovi casi. Esso occupa il VII posto tra i piu' frequenti cancri ed e' al X posto quale causa di morte al mondo (3% di tutte le neoplasie). La forma istologica più comune è rappresentata dal carcinoma a cellule chiare (85%) seguito dal carcinoma uroteliale (10-15%) mentre più raro è il tumore di Wilms ed il Sarcoma renale.

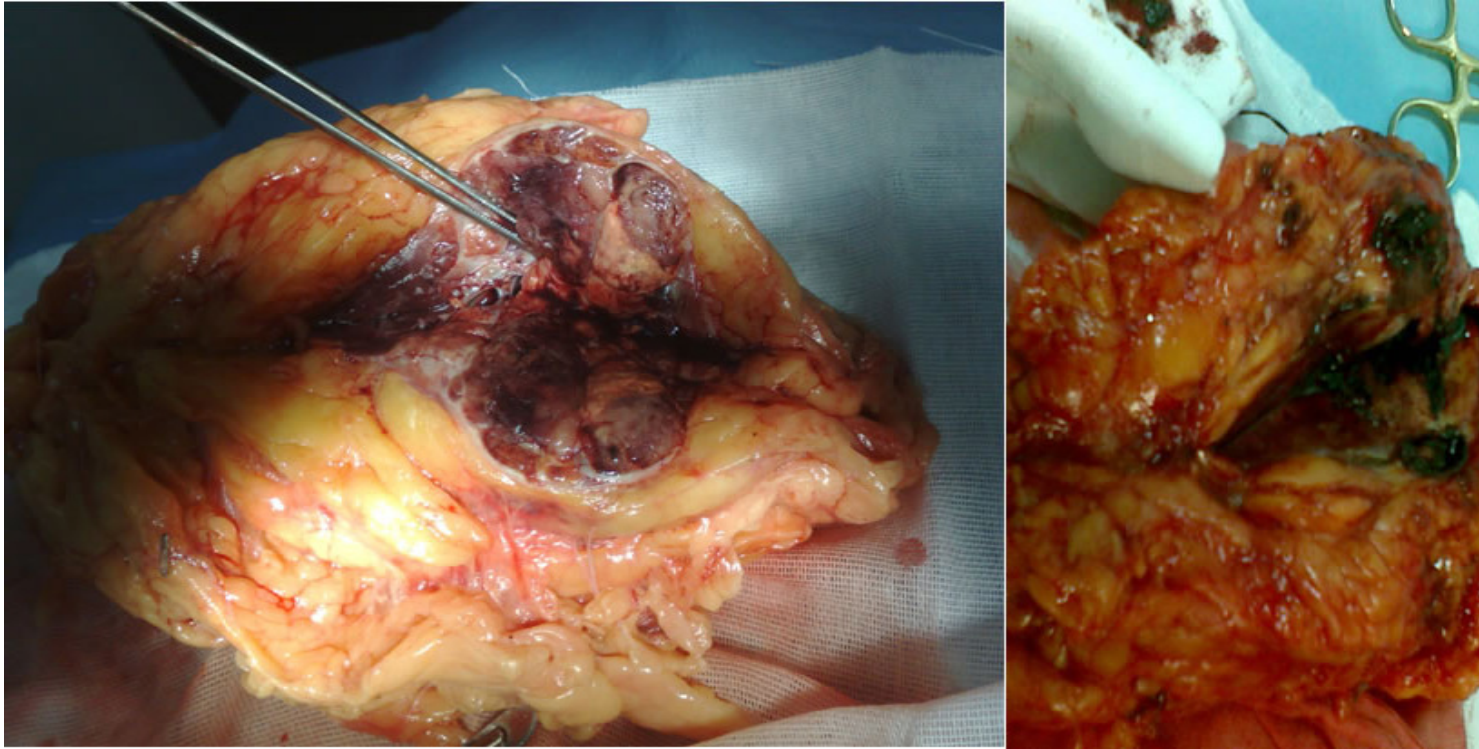
Ha la massima incidenza tra la VI e la VIII decade di vita ed è raro nei pazienti al di sotto dei 40 anni.

#### **FATTORI DI RISCHIO PER IL TUMORE RENALE**

- **Fumo di sigaretta**
- **Genere, Razza, Eta'**
- **Stato Nutrizionale e Peso**
- **Ipertensione**

- **Esposizione cronica al Cadmio e derivati del petrolio**
- **Emodialisi**
- **Fattori ereditari e Genetici:** la malattia di Von Hippel-Lindau, l'HLRCC (Hereditary Leiomyomatosis Renal Cell Carcinoma), la sindrome di Birt-Hogg-Dube, il carcinoma renale papillare ereditario (HPRC), l'oncocitoma renale familiare, il cancro non polipoide ereditario del colon (HNPCC), la sclerosi tuberosa e l'ADPKD (Autosomal Dominant Polycystic Kidney Disease)





## ASPETTI CLINICI CORRELATI

In oltre il 50% dei casi il carcinoma renale viene diagnosticato in maniera occasionale, in corso di accertamenti clinici (ecografia, esame tac, RMN) e , dunque, puo' restare occulto per gran parte del suo decorso. In alcuni casi può esordire con:

- 
- **Dolore (lombalgia sorda o dolore alla spalla od irradiato al testicolo)**
- **Ematuria**
- **Dolori ossei cronici (sospetti di malattia secondaria)**
- **Ipertensione arteriosa**
- **Anemia**
- **Stanchezza**
- **Calo Ponderale e perdita di appetito**

- Febbricola ricorrente (non correlata ad infezioni)
- 

## CRITERI DIAGNOSTICI

- Imaging (Ecografia, Angio TAC, Angio RMN, Scintigrafia Ossea)



- Esame obiettivo, esame ematochimico, urine, fosfatasi alcalina, PCR

- . Biopsia eco-TAC guidata (nei casi di malattia clinicamente avanzata ove venga escluso l'intervento demolitivi quanto meno prima di eventuale terapia medica)

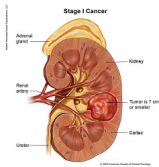
### STAGING

1. Valutazione grandezza della neoplasia, estensione, criteri di prognosi e di terapia
2. TNM system

### I STADIO

- A) Tumore di 7 cm o minore organo confinato
- B) Ia (< 4 cm) Ib (> 4 cm)

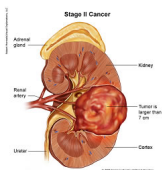
C) Non invasione linfonodale o di organi a distanza



## II Stadio

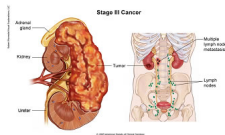
A) Tumore > di 7 cm o minore organo confinato

B) Non invasione linfonodale o di organi a distanza



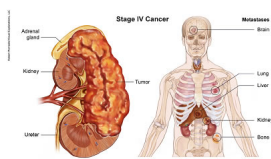
## III □ Stadio

- A) Tumore diffuso ai Linfonodi loco regionali ma non a linfonodi distanti o altri organi
  
- B) Estensione al grasso para-renale e/o estensione alla vena renale, ma non a linfonodi distanti o altri organi



## VI □ Stadio

- A) Estensione al grasso peri-renale ai Linfonodi regionali e/o a linfonodi distanti
  
- B) Tumore diffuso ad altri organi (surrene, fegato, polmone, ossa, cervello ecc).



---

## TERAPIA DEL TUMORE RENALE

1. Correlata allo Stadio clinico-patologico
2. Multimodale



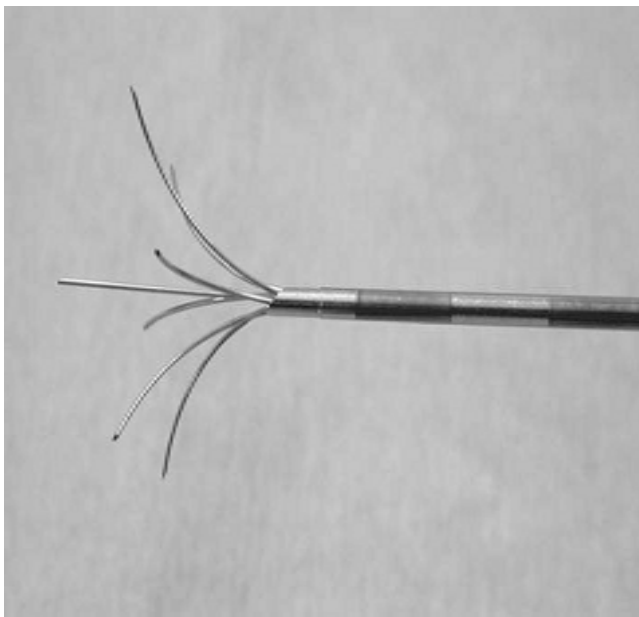
3. **Chirurgica** è il Gold Standard (**enucleoresezione** per angiomiolipomi (> 4 cm), neoplasie < 4 cm sott se esofitiche], **nefrectomia radicale**

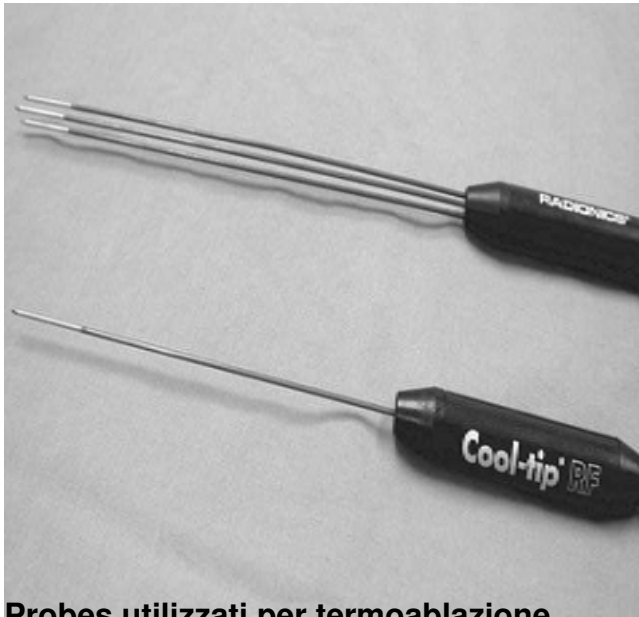


[open, laparoscopica, robotica],  
**debulking,**  
**resezione**  
**metastasi sincrona o metacrona da k rene)**

4. **Terapia chirurgica mininvasiva** [*soprattutto nei pazienti ad elevato rischio operatorio, monoreni, a ridotta sopravvivenza con ridotte masse renali*

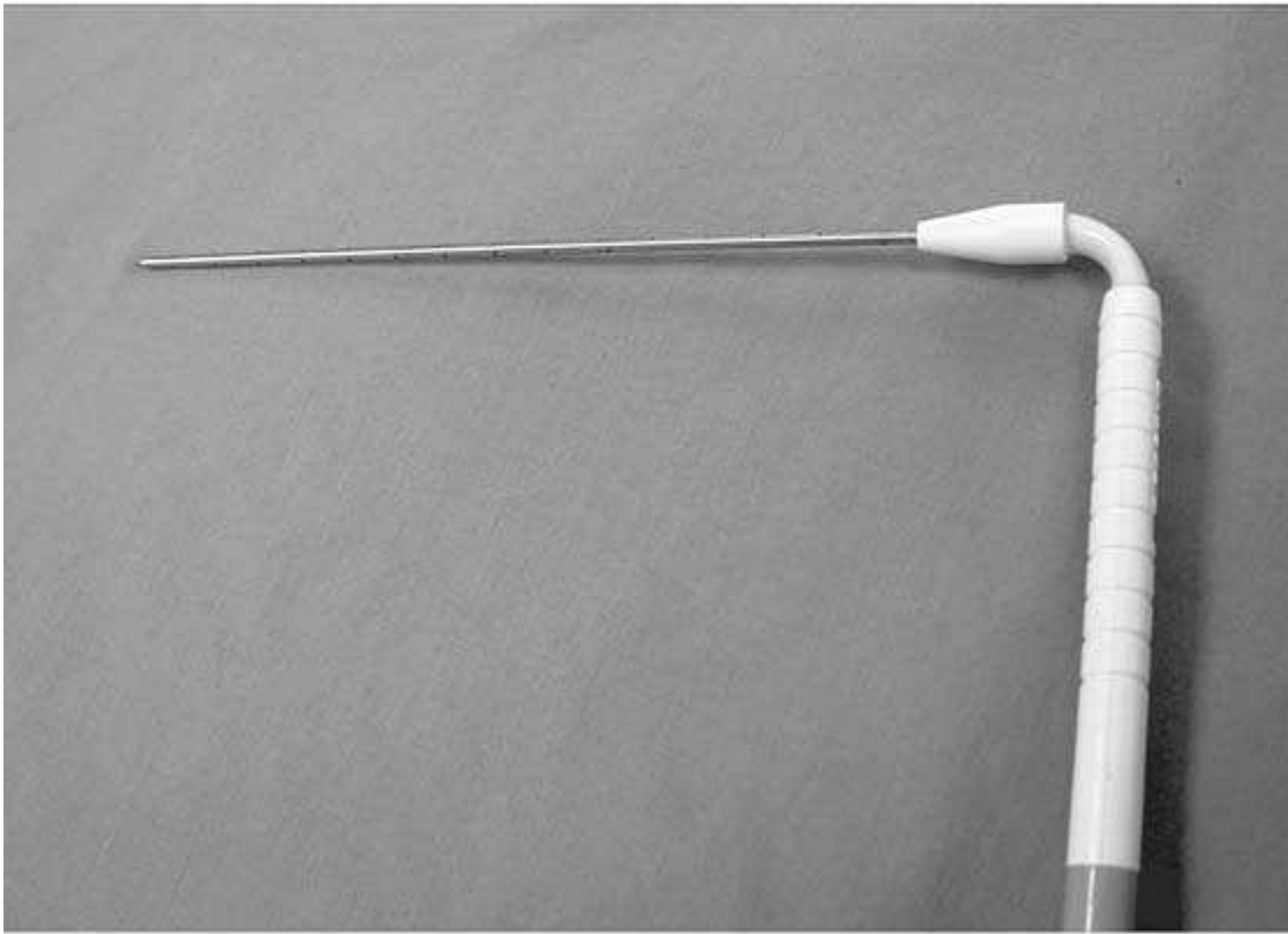
]à  
**, termo-crioablazione**  
à in Centri qualificati



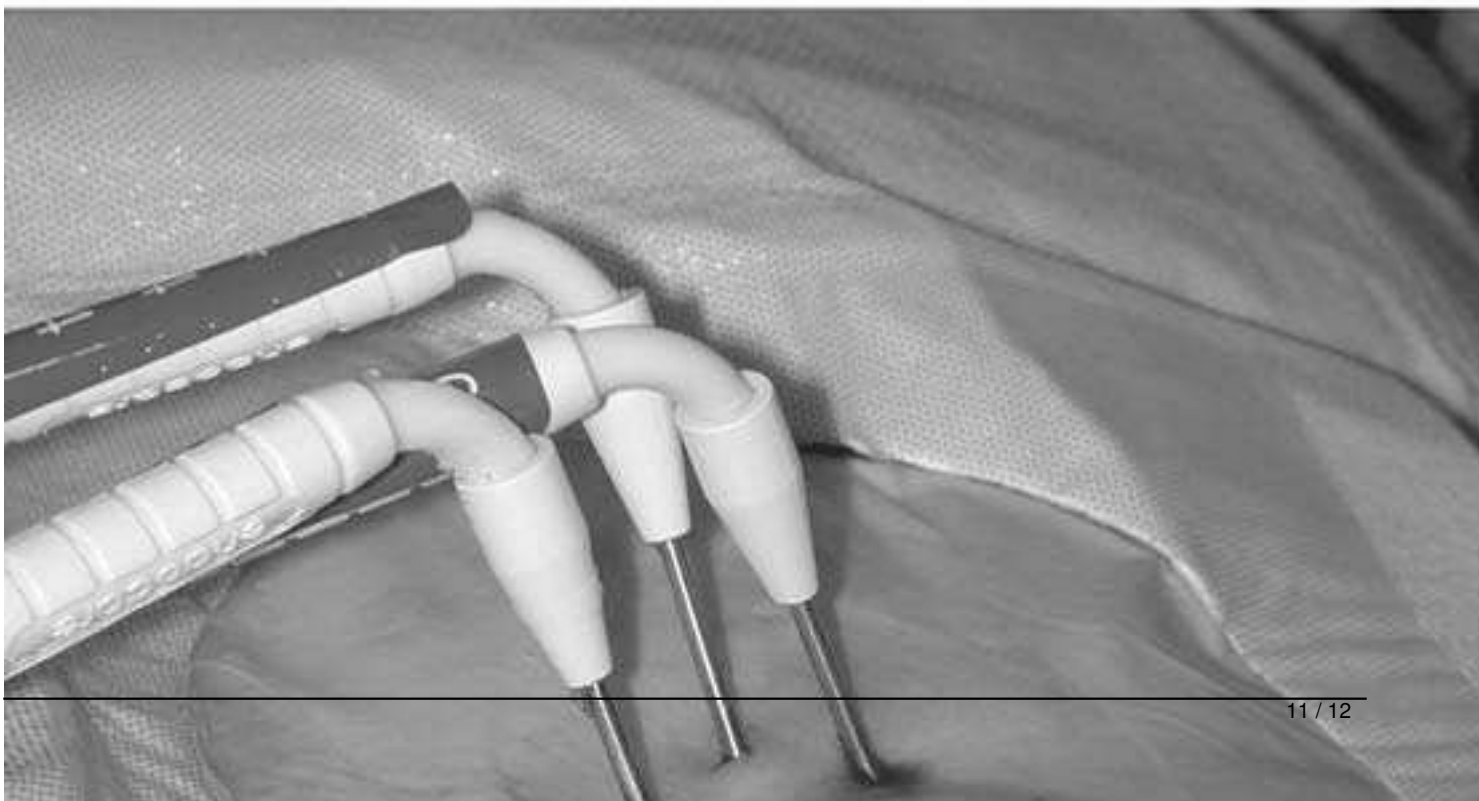


Probes utilizzati per termoablazione

**(A)**



**(B)**



~~Il tumore del rene (carcinoma) è un tumore maligno che si sviluppa nel rene. I sintomi possono includere ematuria (sangue nelle urine), dolore lombare, perdita di peso, febbre e affaticamento. La diagnosi viene effettuata attraverso esami di laboratorio e imaging. Le opzioni di trattamento dipendono dallo stadio del tumore e possono includere la chirurgia, la terapia mirata e la radioterapia. La prognosi è migliore se il tumore viene diagnosticato e trattato precocemente.~~