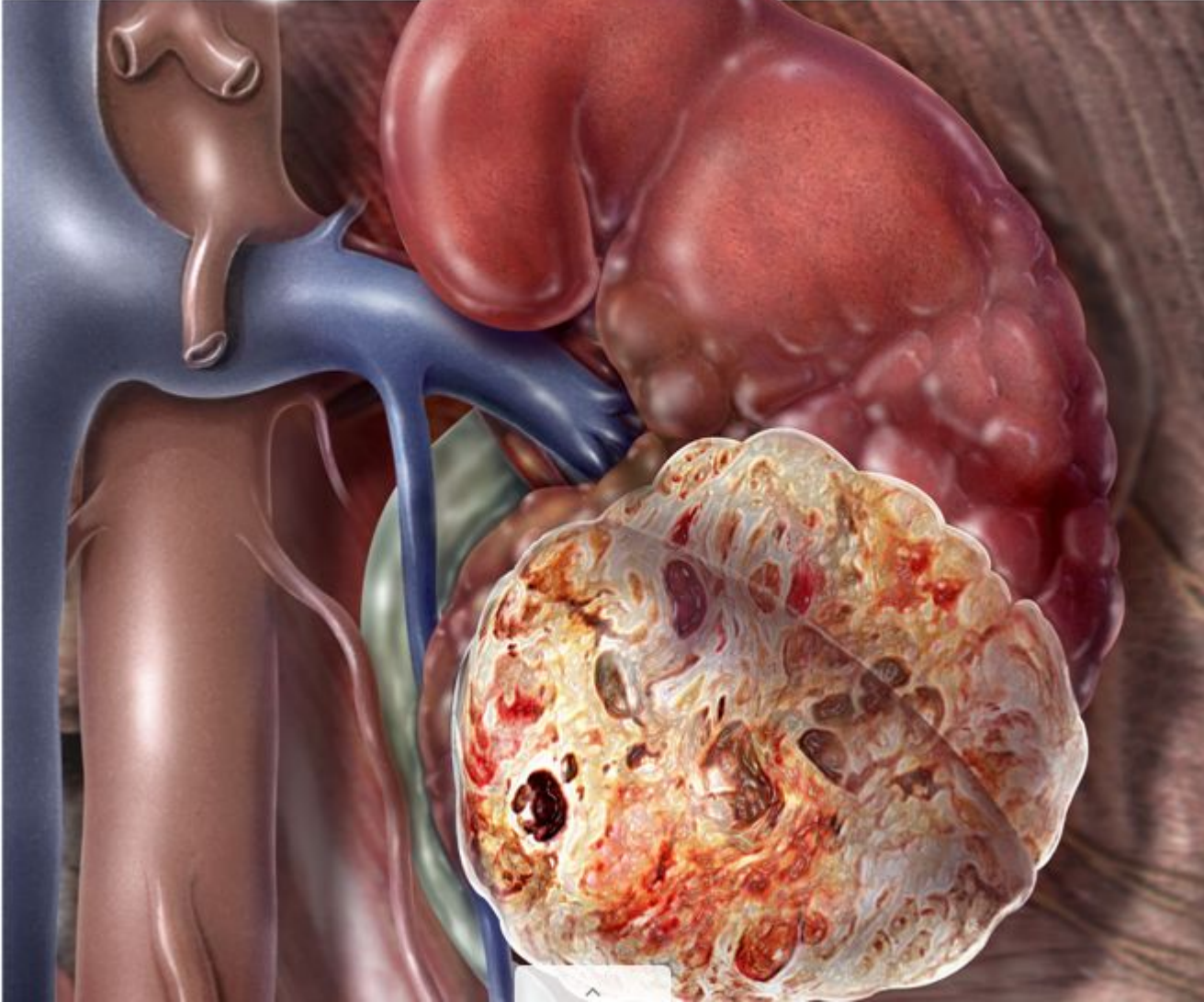


Wilms' Tumor



Çocuklarda Karın Kitleleri

Hüseyin İlhan
2025



KARIN KITLELERI

- Çoğu doğum öncesi ultrason ile keşfedilir.
Genellikle abdominal yakınmalar yoktur.
Ultrason çoğunlukla tanı için gerekli olan şey olup, çocuk hekimi veya çocuk cerrahın bir tedavi planı hazırlamasına yardımcı olacaktır.
Zor durumlarda MR ve BT bazen faydalı olabilir.



İnceleme

- Öykü
- Fizik muayene
- Laboratuvar
 - Hemogram
 - TİT
 - Özgün biyokimyasal testler
- Radyoloji
 - Direk grafi
 - US
 - BT/MR



KARIN KITLELERİ

- Öykü
- ✓ Antenatal US öykü
- ✓ Yakınma yok
- ✓ Tesadüfen farkedilen şişlik, kitle
- ✓ Barsaklara bası etkisi sonucu kanıklılığı
- ✓ Pelviste büyük kitlelerde, iliak damar ve lenf yollarına bası sonucu ekstremitelerde, labia, skrotumda ödem



KARIN KITLELERI

- Fizik muayene:
- Kitlenin
 1. lokalizasyonu?
 2. boyutu ?
 3. kistik, solid ?
 4. hareketli, sabit?
- Ağrılı, ağrısız?
- Hepatosplenomegali ?



KARIN KITLELERİ

- Fizik muayene: Kitlenin yapısı
- Kistik
 - ✓ Doğumsal kistler (barsak, mezenter, yenidoğanda over kisti,
- Solid
 - ✓ Lenf bezi (boyun, oksipital bölge, kasık bölgesi)
 - ✓ Böbrek (Wilms, Nöroblastom, Hidronefroz),
 - ✓ Lepatomegali, splenomegali
 - ✓ Mesane, uterus
- Hamur kıvamı
 - ✓ fekalom



KARIN KITLELERİ

- Fizik muayene: Kitlenin hareketliliği
- Hareketli
 - ✓ İntraperitoneal yerleşimli
 - ✓ Doğumsal kistler (barsak, mezenter, over kisti)
 - ✓ Fekalom
 - İnvajinasyon kitlesi
 - Mesane, uterus
 - ✓ **Aşırı hareketli:** Adolesanda over kisti, over teratomu
- Hareketsiz
 - ✓ Retroperitoneal yerleşimli
 - ✓ Böbrek (Wilms, Hidronefroz)
 - ✓ Nöroblastom, Teratom
 - ✓ Appendiks apsesi



KARIN KITLELERI

- Laboratuvar incelemeleri
- ?



KARIN KITLELERI

- Laboratuvar incelemeleri
- ✓ Tam kan
- ✓ Tam idrar
 - ✓ Hematüri : ?
- ✓ İleri laboratuvar incelemeleri
 - ✓ ?



KARIN KITLELERİ

- Laboratuvar incelemeleri
 - ✓ Tam kan
 - ✓ Tam idrar
 - ✓ Hematüri : Böbrek
 - ✓ İleri laboratuvar incelemeleri
 - ✓ Tümör belirleyicileri
 - ✓ AFP (idrarda ketakolamin): Teratom, germ hücreli tümörler
 - ✓ Vanil mandelik asit (VMA): Nöroblastom



KARIN KITLELERI

- Radyolojik incelemeler

✓ ?



KARIN KITLELERI

- Radyolojik incelemeler
- Direk grafi
 - ✓ ?
 - ✓ ?
 - ✓ ?
 - ✓ ?
 - ✓ ?



KARIN KITLELERİ

- Radyolojik incelemeler
- Direk grafi
 - ✓ Normal
 - ✓ Solid alan
 - ✓ Barsak gazlarının yer değiştirmesi
 - ✓ Kalsifikasyon
 - ✓ Hava-sıvı sevipleri



KARIN KITLELERI

- Radyolojik incelemeler
- Ultrasonografi
 - ✓ ?
 - ✓ ?
 - ✓ ?
 - ✓ ?
 - ✓ ?

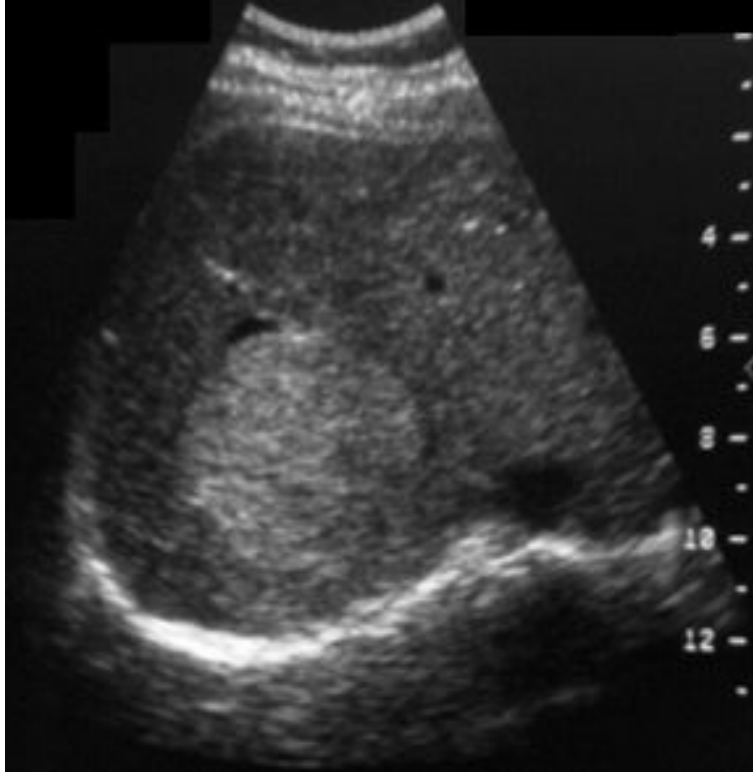


KARIN KITLELERİ

- Radyolojik incelemeler
- Ultrasonografi
 - ✓ Kitlenin lokalizasyonu
 - ✓ Belki köken aldığı organ
 - ✓ Boyutu
 - ✓ Kistik/solid yapısı
 - ✓ Kanlanması



US: karaciğerde solid ve kistik kitle

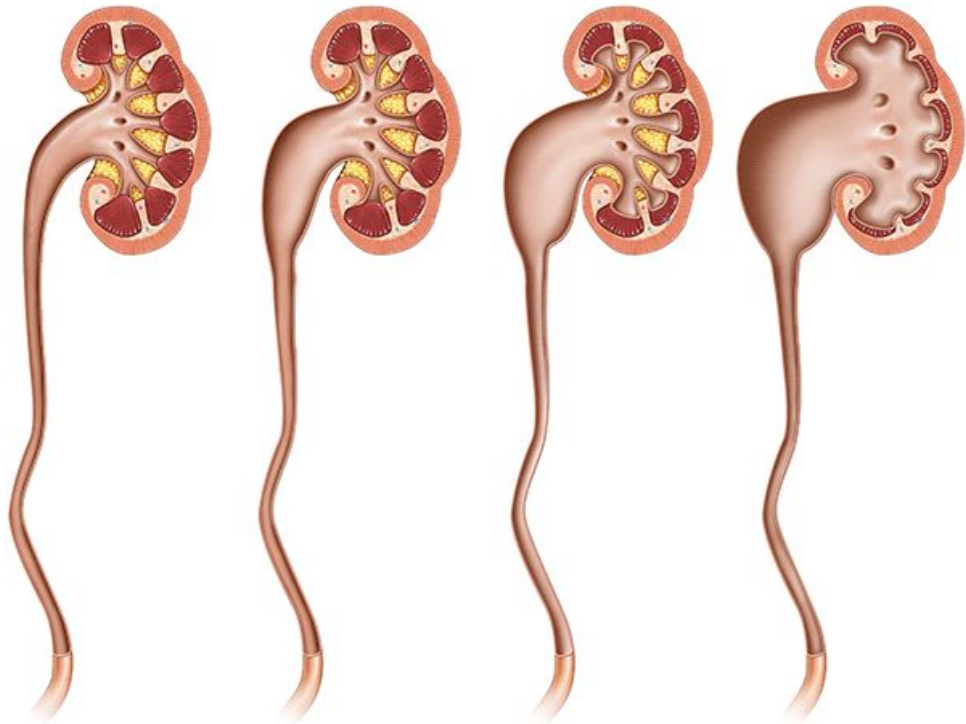


KARIN KITLELERİ

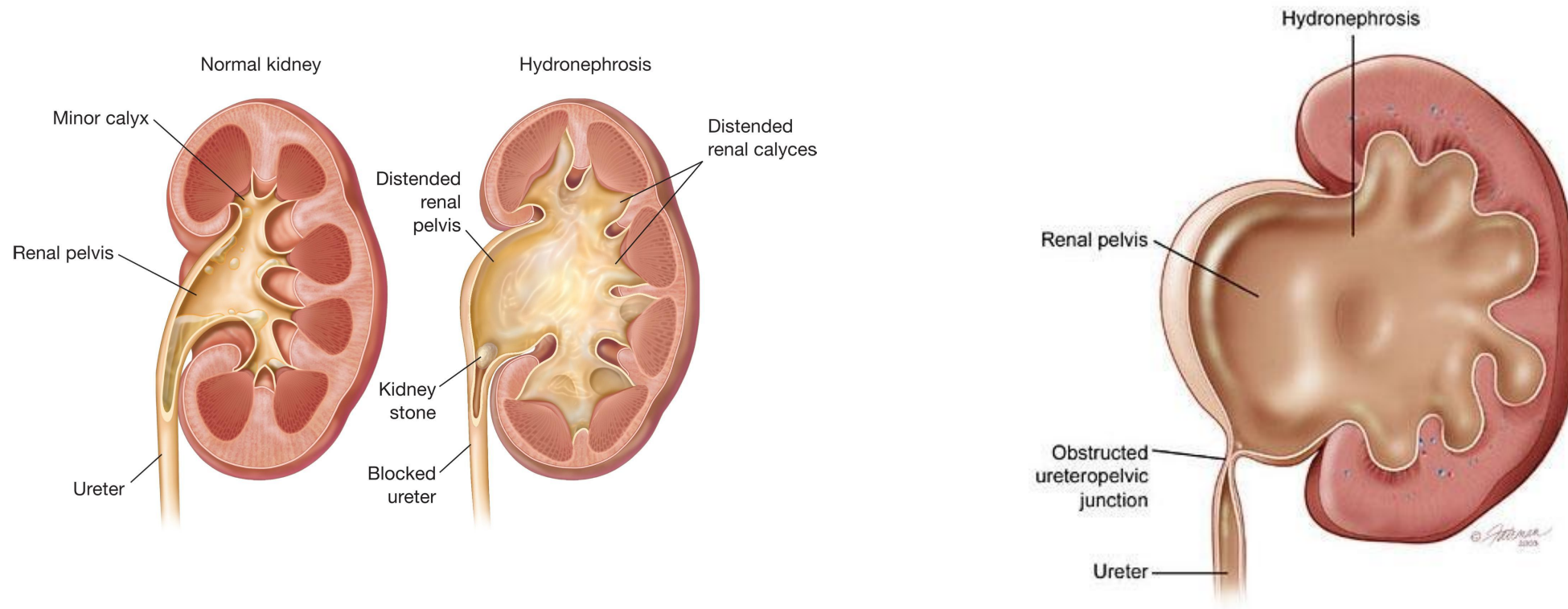
- İleri Radyolojik İncelemeler
 - ✓ Bilgisayarlı tomografi (BT)
 - ✓ Magnetik rezonans (MR)
 - ✓ Sintigrafik incelemeler
 - ✓ Kontrastlı Çalışma
 - ✓ İntravenöz ürografi (İVU)
 - ✓ Özofagus, mide, duodenum grafileri
 - ✓ Miksiyosistoüretrografi (MSUG)



HIDRONEFROZ



HIDRONEFROZ



HIDRONEFROZ



Hidronefroz



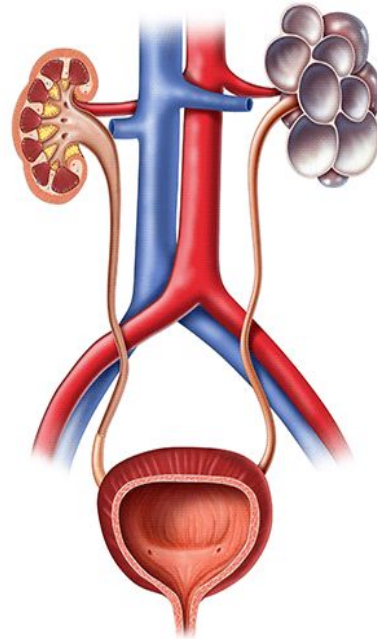
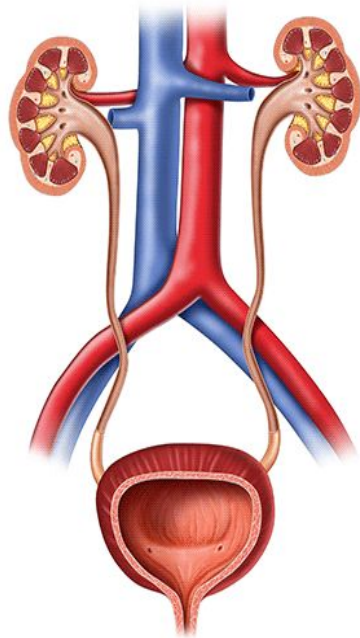
Hidronefroz



Polikistik böbrek



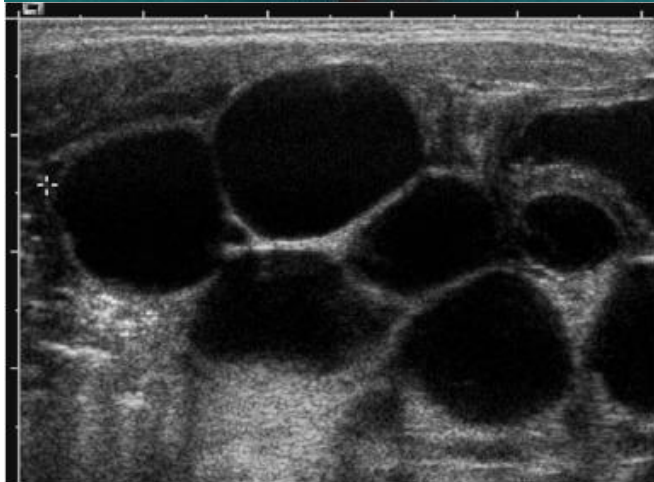
MULTIKISTIK DISPLASTIK BÖBREK



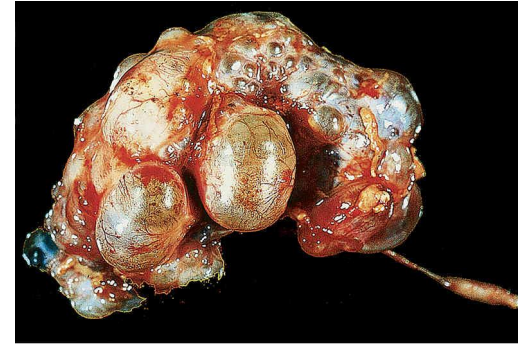
© 2014 The Children's Hospital of Philadelphia



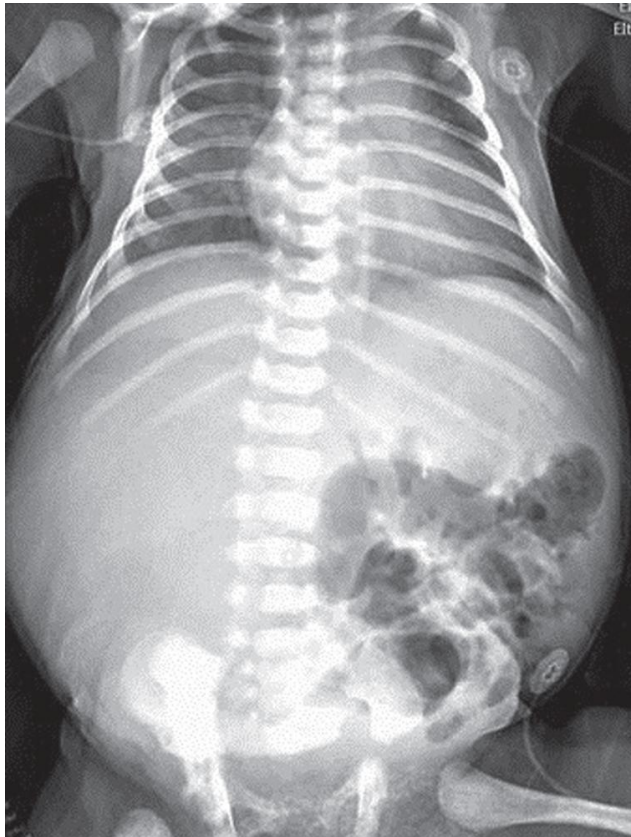
MULTIKISTIK DISPLASTIK BÖBREK



Multikistik böbrek



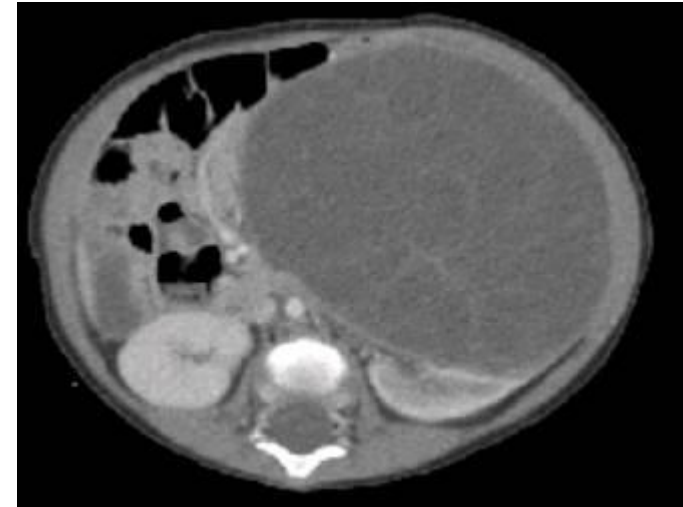
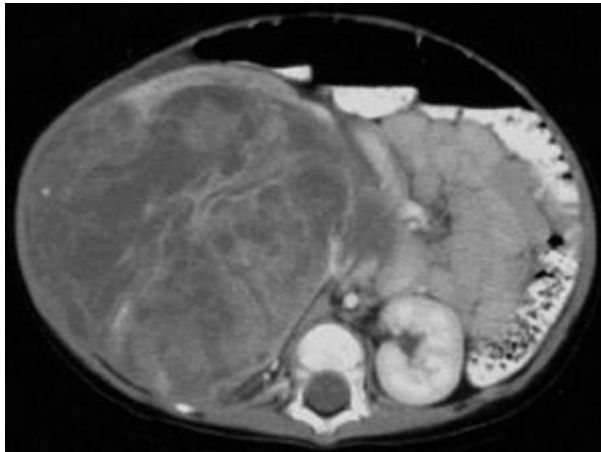
KONJENITAL MEZOBLASTIK NEFROMA



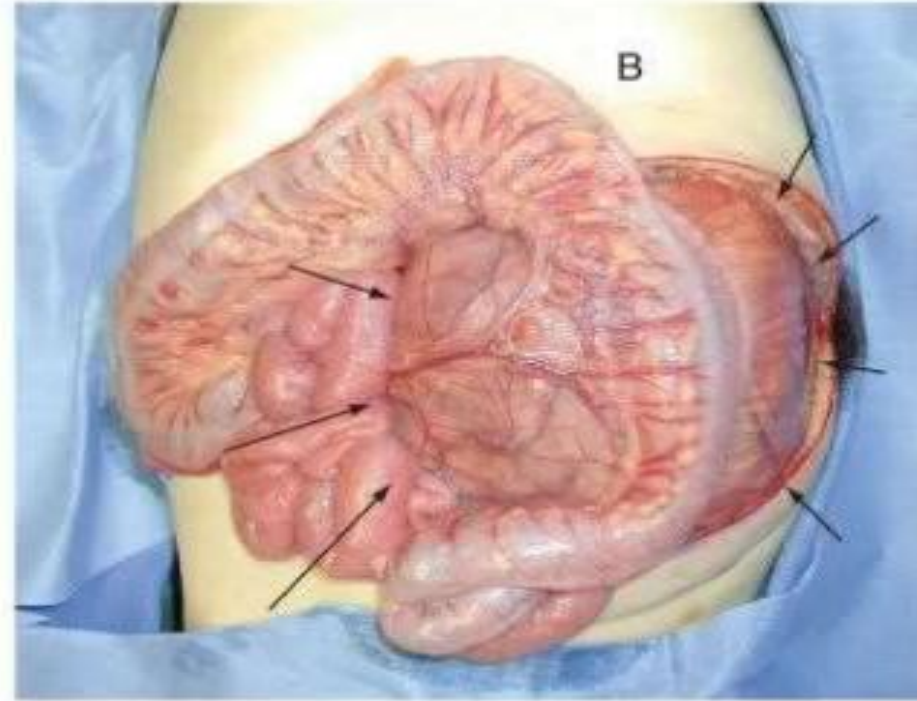
KONJENITAL MEZOBLASTIK NEFROMA



KONJENITAL MEZOBLASTIK NEFROMA



WILMS TÜMÖRÜ



WILMS TUMÖRÜ

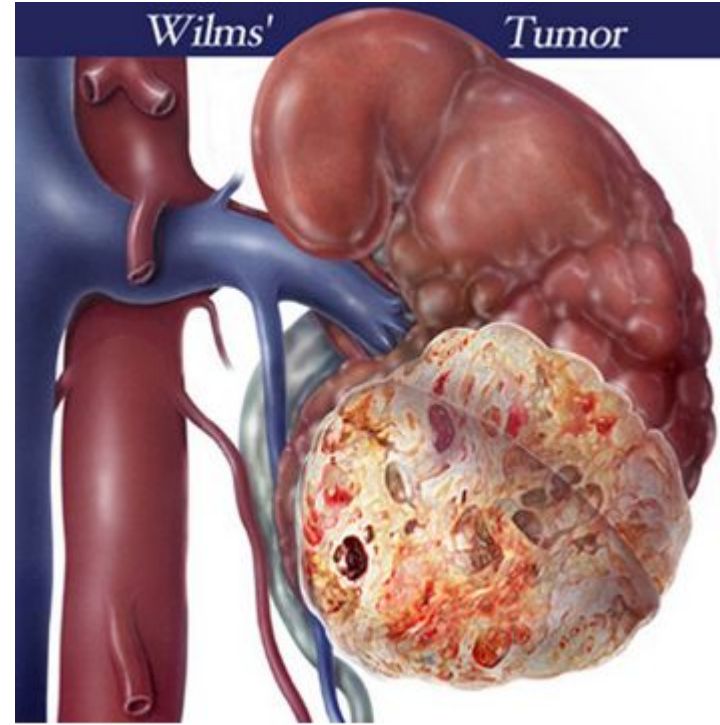
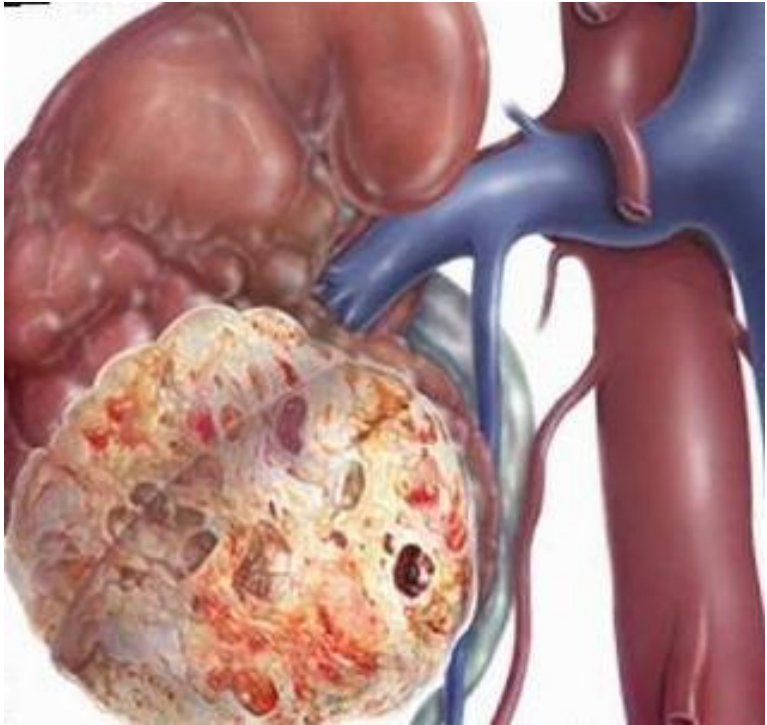
abdominal X-ray



abdominal CT scan



WILMS TÜMÖRÜ



WILMS TUMÖRÜ

















NÖROBLASTOM



Horner Sendromu



NÖROBLASTOM



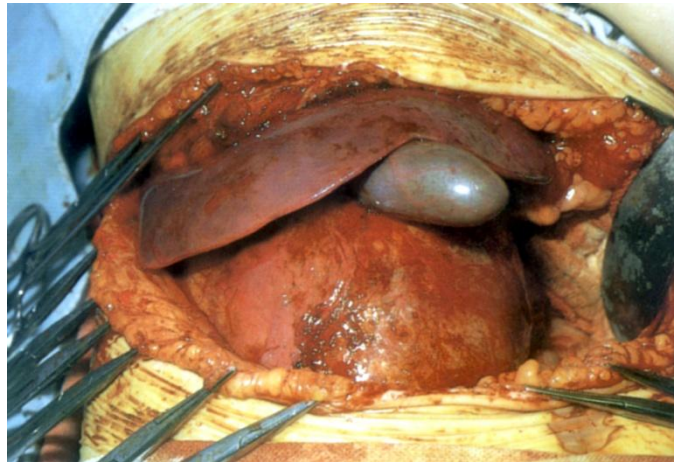
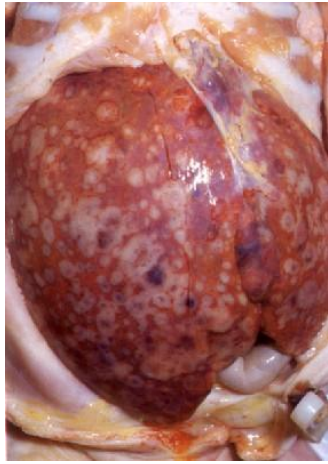


NOROBLASTOMA

Cafe au lait
(Sütlü kahve lekesi)



NOROBLASTOMA



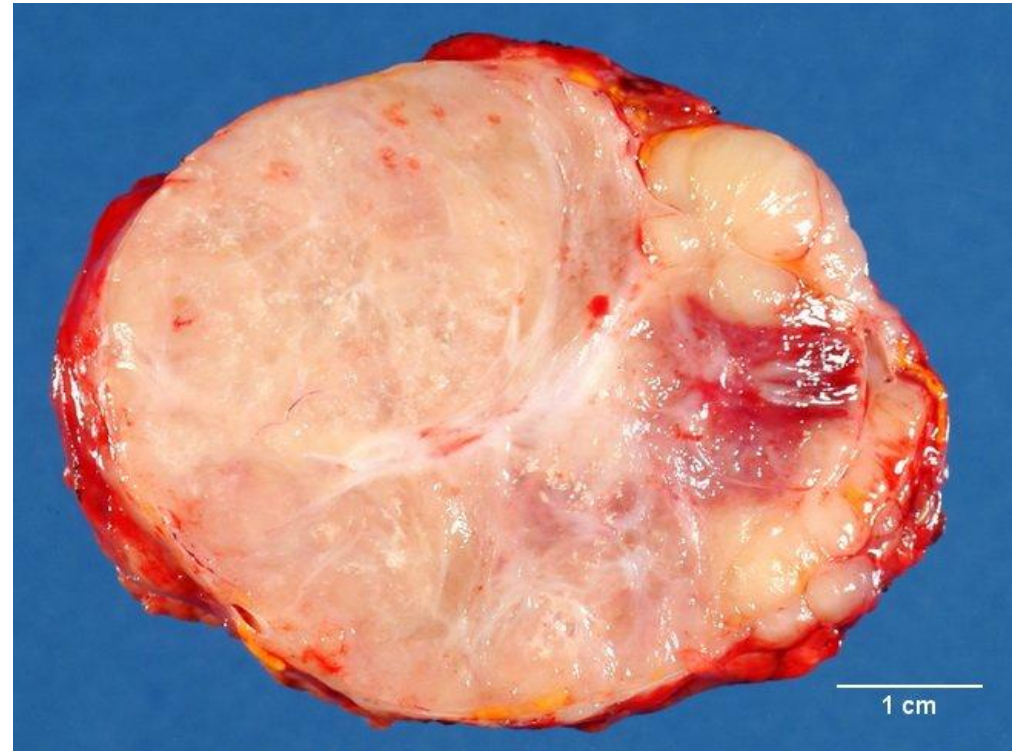
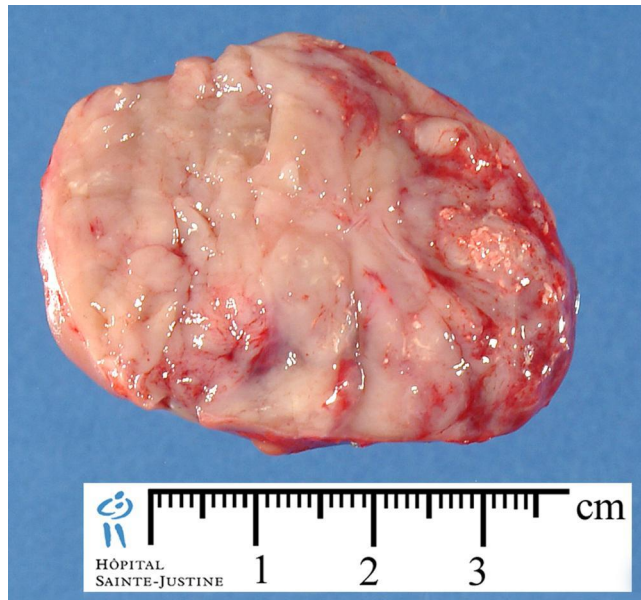
NÖROBLASTOM

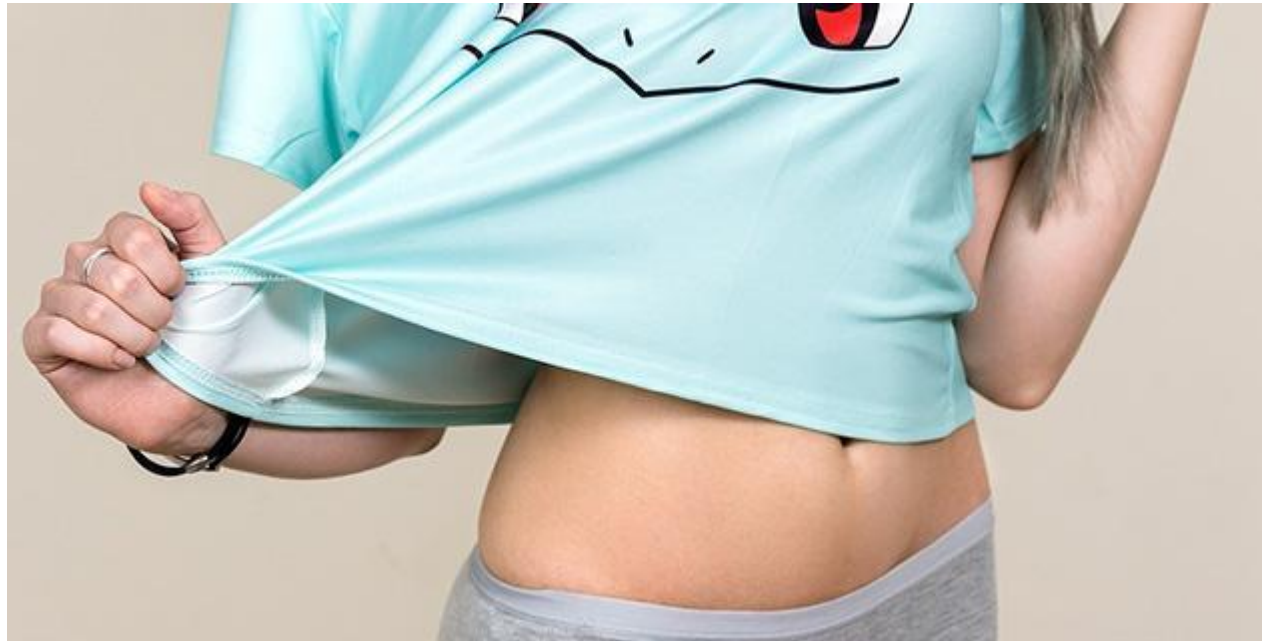


NÖROBLASTOM

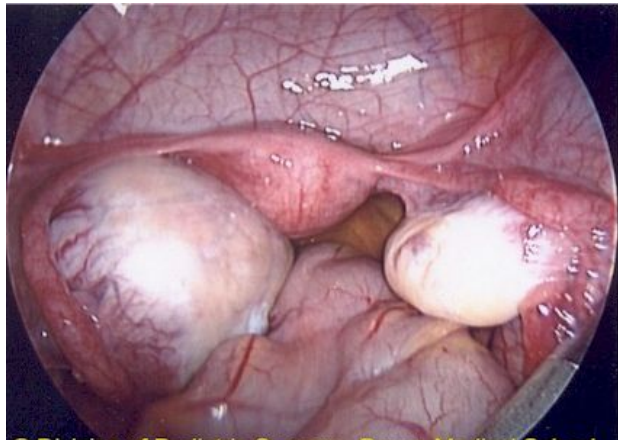


NÖROBLASTOM





Over Teratomu







Teratom



TERATOMLAR

TANIM

- Endoderm, mezoderm ve ektodermden kaynaklanan dokuları içeren embriyonal tmdür.





TERATOMLAR

NEDENLER

- 6. embiryonel hafta dolayında germ hücrelerinin anormal göçü germ hücrelerin gonadların dışına yerleşmesine neden olur.



OLGU

- 2 yaşı, E
- Daha önce sağlıklı, hiçbir yakınması yok
- 5-6 saatten beri huzursuz
- Son bir saat sürekli ağlıyor



OLGU

