

## BÖBREK KANSERİ TEDAVİSİNDE ÖNEMLİ DEĞİŞİKLİKLER

### EVRE IV BÖBREK KANSERLERİNDE NEFREKTOMİ ARTIK RUTİN ÖNERİLMİYOR

- UZUN SÜREDİR SONUÇLARINI BEKLEDİĞİMİZ CARMENA ÇALIŞMASI ASCO 2018 Chicago'da yayınlandı
- Bu çalışmanın sonuçlarıyla günlük pratiğimiz tamamen değişecek
- Daha önceki bilgiler, evre IV böbrek kanseri hatalarında interferon öncesi nefrektomi(böbreği almak) yapılan hastaların daha uzun yönünde yaşadığı yönündeydi.
- CARMENA çalışması, yeni tedavi ajanları olarak kabul edilen Sunitinib gibi ajanları alan hastalarda nefrektomi yapmanın sağkalım sonuçlarını değerlendirdi.
- 2009-2017 tarihleri arasında 450 hasta çalışmaya alınarak, ortalama 50.9 ay takip sonuçlarına göre
- Memorial Sloan Kettering Cancer Center risk guruplandırmasına göre orta ve yüksek risk gurubunda olan hastalarda tek başına Sunitib vernek ile Sunutinib+Nefrektomi yapma arasında sağkalım açısından fark saptanmamış.

**SONUÇ: EVRE IV BÖBREK KANSERLERİNDE, TANI BİYOPSİ İLE KONDUKTAN SONRA, MSKCC RİSK SINIFLANMASINA GÖRE ORTA VE YÜKSEK RİSK GURUBU OLANLARA SİSTEMİK TEDAVİ BAŞLANMALIDIR**