Tumore del rene

L'**ADENOCARCINOMA RENALE** È IL TIPO PIÙ DIFFUSO DI TUMORE DEL RENE **(90%)** ED ORIGINA DALLE CELLULE CHE RIVESTONO I TUBULI INTERNI DEL RENE (1)

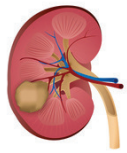
diagnosi

Il **cancro del rene** può restare a lungo silenzioso: nel **60% dei casi** viene infatti **scoperto casualmente**, spesso in occasione di un'**ecografia** o di una **TAC** eseguite per altri motivi. La presenza di **sangue nelle urine**, di una **massa addominale**, o di **dolore a un fianco** sono invece i **sintomi più frequenti** di cancro del rene e si manifestano solitamente quando il cancro è già in fase avanzata. Il medico può prescrivere **analisi** del **sangue** e delle **urine** ed alcuni esami strumentali come **ecografia**, tomografia assiale computerizzata (**TAC**) o risonanza magnetica nucleare (**RMN**). (4)

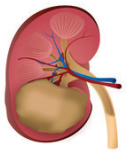
fattori di rischio (5)

stadiazione

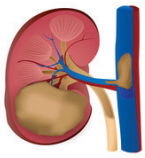
Classificazione per stadio di gravità. Indica dimensioni del tumore e sua eventuale diffusione. (6)



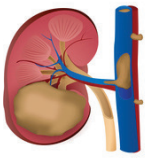
STADIO I
diametro inferiore a 7 cm, limitato al solo rene



STADIO II
diametro maggiore di 7 cm, limitato al solo rene



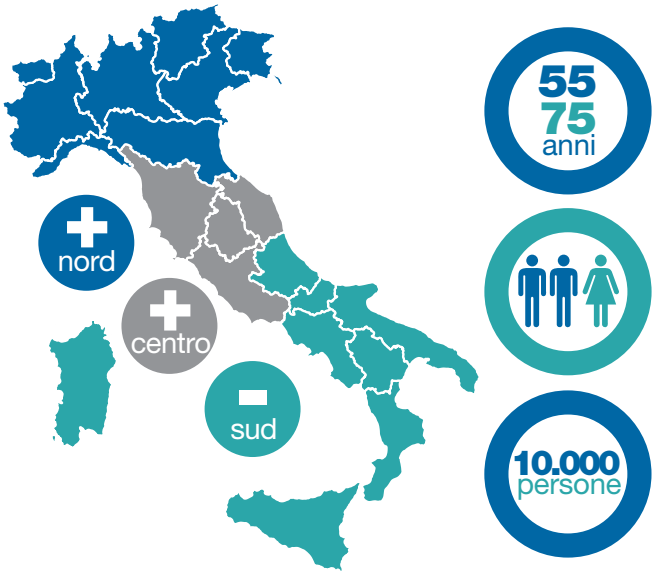
STADIO III
cellule tumorali diffuse alla vena renale e/o alla vena cava, ai linfonodi o al tessuto adiposo che riveste il rene



STADIO IV
cellule tumorali diffuse agli organi vicini, ai linfonodi e/o ad altri organi distanti

incidenza

L'incidenza del cancro del rene aumenta con l'**età**, con un picco tra i **55 anni** e i **75 anni,** ed è circa **due volte** più comune negli **uomini** che nelle **donne**. (2)



In **Italia** ogni anno circa **10.000 persone** ricevono la diagnosi di tumore del rene: l'incidenza è **più elevata** nelle regioni del **nord** e del **centro** e **più bassa** nelle regioni del **sud**. (3)

cura

Le terapie, variabili a seconda dello stadio, sono: chirurgia, terapia a bersaglio molecolare, radioterapia e chemioterapia. Oggi però l'**immunoterapia** sta aprendo nuove opportunità di cura per i pazienti con malattia in stadio avanzato. (7)

Bibliografia

1. Chow WH et al. Nat Rev Urol. 2010;7(5):245-57.
2. Ferlay J et al. Lyon, France: International Agency for Research on Cancer; 2010. Available from: http://globocan.iarc.fr,accessed on 13/10/2011]
3. Marcos-Gragera R et al. European Journal of Cancer (2015) 51, 2217-2230.
4. Decastro GJ et al. Urol Clin North Am 2008;35(4):581-92.
5. Setiawan VW et al. Am J Epidemiol 2007; 166(8):932-40
6. Sobin LH et al. UICC International Union Against Cancer. 7th edn. Wiley-Blackwell, 2009: pp. 255-257.
7. Porta C et al. N Engl J Med 2018; 378:1277-1290