

MEDULÁRNÍ FIBROM LEDVINY

MUDr. Josef Kotěšovec, MUDr. Dušan Mrkos
Urologické oddělení NsP Klatovy

Nemocná vyšetřená pro renální koliku vpravo, má kromě oboustranné litiázy náhodný nález tumoru dolního pólu pravé ledviny. Histologicky prokázán vzácný medulární fibrom ledviny.

Pacientka ve věku 47 let přichází k urologickému ošetření pro náhle vzniklé bolesti bederní krajiny vpravo. Objektivním vyšetřením zjištěna bolestivost pravé ledviny, laboratorně nález mikroskopické hematurie. Vyšetření uzavřeno jako pravostranná renální kolika a po domluvě s pacientkou je aplikována ambulantní analgetická infuze. Následující den je nemocná bez potíží. Provedeno ultrazvukové vyšetření s tímto nálezem: na pravé ledvině v oblasti středního kalichu echogenní ložisko 9 mm velké s echostínem, další asi 5 mm velké v dolním a horním kalichu téže ledviny. Vlevo nález sedmimilimetrového echogenního ložiska v oblasti středního kalichu. Navíc však na ledvině vpravo nález útvaru čtyři centimetry velkého, převážně extrarenálně uloženého, kulovitěho, septovaného a hypoechogenního.

CT vyšetření ledvin prokazuje nález konkrémentu středního kalichu ledviny vpravo průměru 8 mm, vlevo 4 mm a v dolním pólu pravé ledviny okrouhlého útvaru velikosti 4×5 cm s tlustým, nepravidelným pouzdrům se septy a polosepty a četnými proužky vybihajícími perirenálně. Jeho centrum se zdá být tekuté (obrázek 1 a 2).

Obrázek 1. Benigní fibromyxom ledviny – CT ledvin



Závěre: jde o nekrotický tumor, komplikovanou cystou nebo absces – nelze jednoznačně rozhodnout.

Pacientka nadále bez potíží, přijata k provedení revize ledviny vpravo. Během operačního výkonu je nalezen tumorózní útvar dolního pólu ledviny, krytý tukovým pouzdrům. Postupně izolujeme širší stopku útvaru, kterou je spojen s ledvinou a provádíme resekce do zdravého parenchymu ledviny. Peroperační histologické vyšetření prokazuje fibromyxom, cysticky prokrvácený, vaskularizovaný a dobře opouzdřený. Pooperační průběh je zvyklý, pacientka je propuštěna do domácího ošetřování sedmý pooperační den.

Definitivní histologie: kulovitý útvar v průměru 5 cm, bělavý a měkký, tvořený bezstrukturní hmotou, centrálně vyplněn fibrinem a dilatovanými lymfatickými cévami. Směrem k periferii buněčnější. Nález hodnocen jako benigní medulární fibrom, který je však vzhledem ke své velikosti 5 cm velmi vzácný.

Po rekonvalescenci pacientky plánujeme dovyšetření oboustranné nefrolitiázy a nejspíše provedení extrakorporeální litotrypse rázovou vlnou.

Obrázek 2. Benigní fibromyxom ledviny – CT ledvin

