

Njurcystor : Lätt att hitta svårt att bedöma

Patientfall – Ryhov, jönköping

Athanasios Zouzos : ST-läkare
Filip Torle: Överläkare/handledare

Njurcystor – Lätt att hitta, svårt att bedöma

- 21/11/2008 kom en remiss för en 48- årig kvinna.
- Önskad undersökning: ultraljud lever-galla
- Frågeställning: cholecystit
- Anamnes: Episodisk epigastriell värk och gasbildning i buken. Påminner om IBS symtom men det mesta nytillkommet sista året.

Njurcystor – Lätt att hitta, svårt att bedöma

- Vid ultraljud buk noteras 27/01/2009 som bifynd en cirka 16 x 15 x 11 mm stor cista med enstaka tunna septeringar i kaudala polen av höger njure.
- Sammanfattning: förändringen har benignt utseende, men man kan överväga en storlekskontroll om 4 – 6 månader.



Njurcystor – Lätt att hitta, svårt att bedöma

- ...variable tumor growth rates were observed, but the overall mean linear growth rate for all tumors was 0.36 cm/year (0-1.1 cm/year).

The Natural History of Small Renal Masses Posted: 09/14/2005; Nat Clin Prac Urol. 2005;2(8):384-390. © 2005 Nature Publishing Group

- Benigna cystor kan också bli större under tiden. Utseendet är mer viktigt än storleken.

Most recent summary of Bosniak system (Silverman, Israel, Herts, Richie – Radiology 2008; 249:16-32)

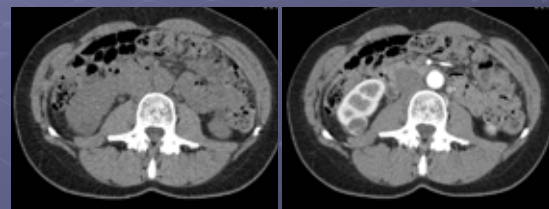
Njurcystor – Lätt att hitta, svårt att bedöma

- Nytt ultraljud den 08/06/2009 beskriver en cystisk förändring med tjocka septeringar som har sannolikt ökat något i storlek.
- För närmare karaktärisering av förändringen rekommenderas CT urografi.



Njurcystor – Lätt att hitta, svårt att bedöma

- Vid CT kontroll, 2009-09-09, noteras i höger njures caudala pol en 2,3 cm x 1,8 cm stor cystisk förändring med tydlig oregelbunden kontrastuppladdning perifert i vad som närmast bedöms vara i väggen.
- Den cystiska förändringen uppfyller inte kriterierna för benign cista utan närmast kategori 4 enligt Bosniak klassifikation.



Njurcystor – Lätt att hitta, svårt att bedöma

- Typ 1.** enkel cysta (behöver ej kontrolleras)
 0-20 HU
 -Tunnväggig, rund och homogen
 -Inga septa, inga förkalkningar
 -Ingen kontrastuppladdning
- Typ 2.** (behöver ej kontrolleras (?!))
 -Några tunna (<1mm thick) septa eller tunn, kalk i väggen eller septa eller även högattenuerande innehåll (icke kontrastuppladdande cystor >70HU är >99,9% benigna (ultraljud kontroll kan helt fria de))
 -Ingen kontrastuppladdning

Most recent summary of Bosniak system (Silverman, Israel, Herbs, Richie – Radiology 2008; 249:16-32)

Njurcystor – Lätt att hitta, svårt att bedöma

- Typ 2F.** (CT efter 6 månader och därefter årliga kontroller t o m 5 år)
 Multipa septa.
 -Antydd väggförtjockning.
 -Större förkalkningar.
 -Högattenuerande cystor > 3 cm som är helt intrarenala
- Typ 3.** (skall som regel åtgärdas kirurgiskt om inte kontraindikation föreligger)
 -Kontrastuppladdning
 -Väggförtjockning.
 -Tjocka, oregelbundna förkalkningar eller multipa kontrastuppladdande septa
- Typ 4.** (Operationsfall)
 Cysta där något del är solid och kontrastförstärkas.
 (solid mass with cystic spaces).

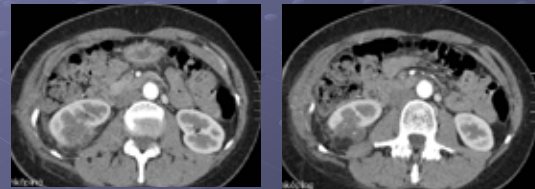
Most recent summary of Bosniak system (Silverman, Israel, Herbs, Richie – Radiology 2008; 249:16-32)

Njurcystor – Lätt att hitta, svårt att bedöma

- 2010-02-24 : Partiell nefrektomi
 PAD postoperativt i klarcelligt njurcellscarcinom, Fuhrmah grad 1 med cystisk morfologi c:a 10 mm, radikalt exciderad.
- 2010-03-12 : Akut remiss från KAVA
 Önskande undersökning: CT urografi
 Frågeställningar : hydronefros ? Stas?
 Anamnes : Sedan 11/03/2010 debut av kolikliknande intervallsmärtor till hö i buken och bak mot ryggen.

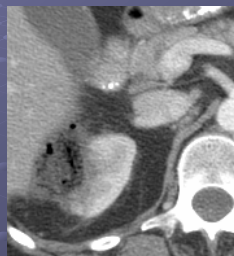
Njurcystor – Lätt att hitta, svårt att bedöma

- På platsen för den tidigare cystiska förändringen noteras cirka 1,5 cm stor lågattenuerande/cystisk förändring innehållande minimala högattenuerande partier, förmodligen status efter operation, suturer?? Togs hela cystan bort? Det ses smärre fettretning omkring området, men ingen säker kontrastuppladdning.



Njurcystor – Lätt att hitta, svårt att bedöma

- Packing material in Operative Bed After Partial Nephrectomy :** It is used as a local hemostatic and as a matrix for normal blood coagulation.
 Omentum or Surgicel / Oxycel / Renal bolster (oxidized cellulose with gelatin matrix sealant; used for hemostasis, particularly when tumors extend centrally).
- Kan finnas på länge (mer än 12 månader)
- Kan imitera infektioner (pga kvarvarande gas, veckor efter operation) eller mass.



Njurcystor – Lätt att hitta, svårt att bedöma

Kom ihåg att..

1. Njurcystor är lätt att hitta - Leta efter de.
2. Bedöma njurcystor med CT njurcystprotokoll (en serie utan kontrast och en 70sek efter iv över cystan) och klacificiera de enligt Bosniak.
3. Ta fram operationsberättelse vid granskning av bilderna på patienterna som har genomgått partiell nefrektomi!

TACK!

