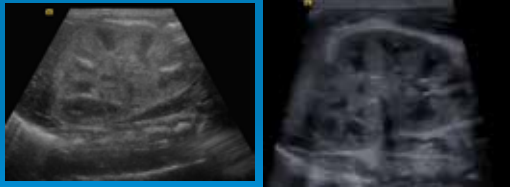


- Stefan Geiberger
- Barnradiologi
- Astrid Lindgrens Barnsjukhus
- Stockholm

### Fall 1

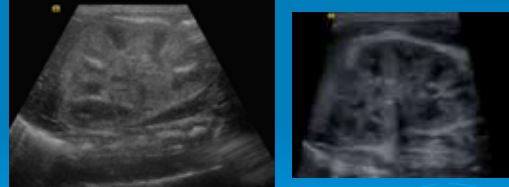
- Pojke född vecka 35+1 med akut sectio
- Vid rutinundersökning upptäcks en resistens på höger sida i buken.
- Ultraljud på annat sjukhus ska ha visat tumorsuspekt förändring i höger njure.

➤ Ultraljud hos oss

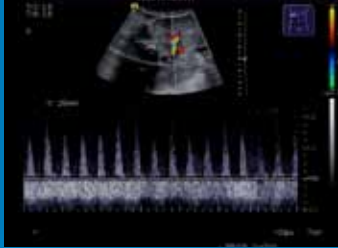


Höger                      Vänster jfr

➤ Fynd : förstörd njure med bevarad arkitektur , högekogena stråk längs mårgen

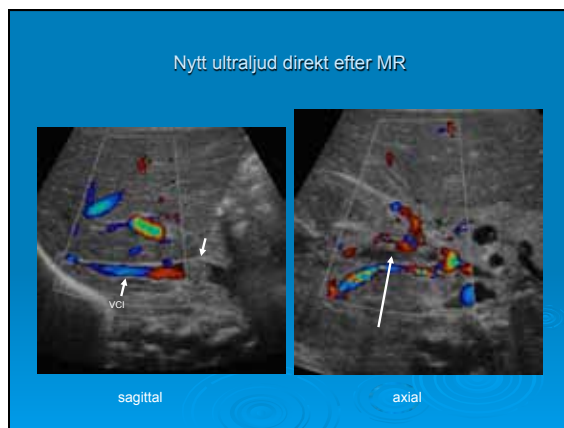
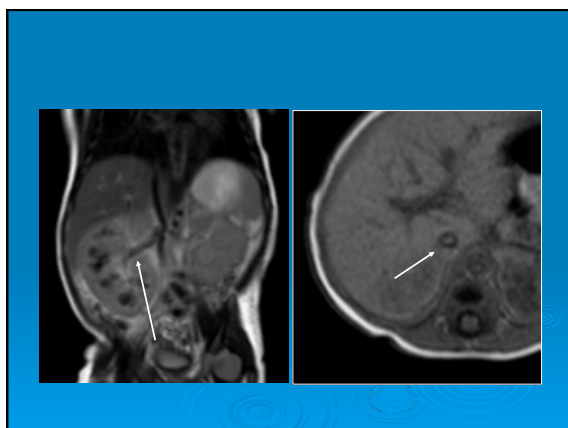
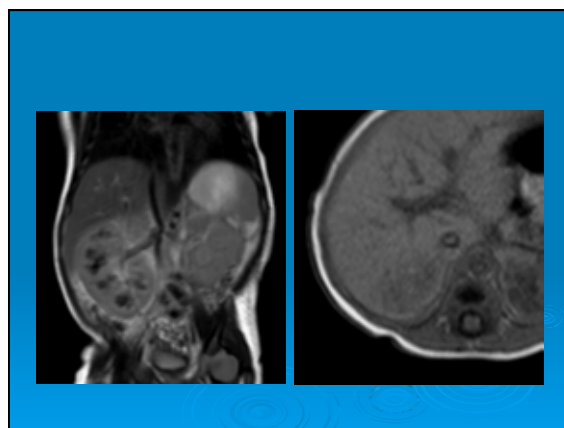
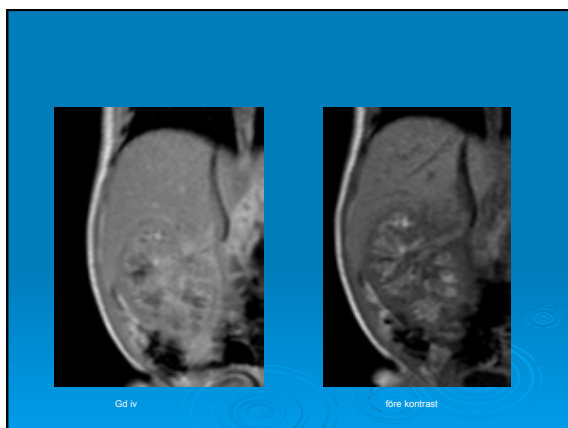
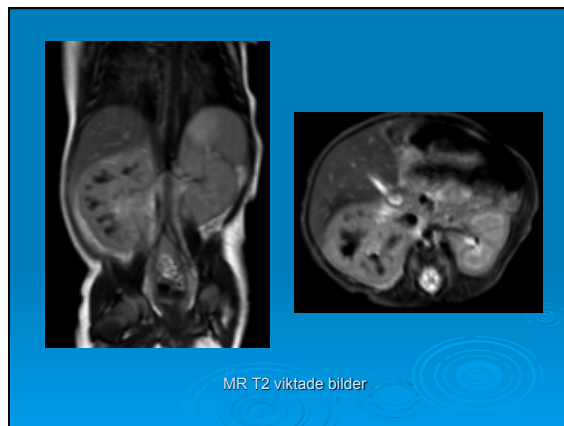
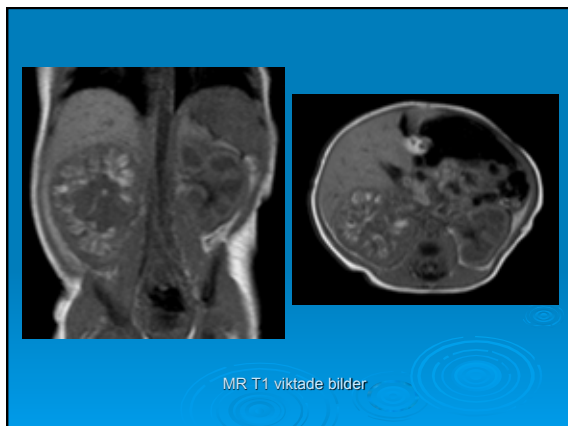


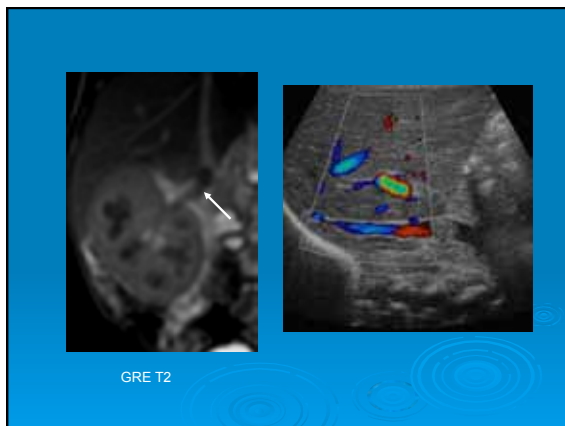
Höger                      Vänster jfr



Doppler

- Sedan beställs lungröntgen för att utesluta lymfom : normalfynd
- MR buk två dygn senare
- (ny information: blod och protein i urinprov )





## Neonatal njurvenstrombos

Klinik:

- palpabel expansivitet
- makrohämaturi
- trombopeni
- Sena symptom: eventuell arteriell hypertoni och njursvikt
- Vänstersidig njurvenstrombos – obs ev binjureblödning!

## Genes

- Spontanrombos (koagulationsproblem)
- Triggers : tex sepsis eller asfyxi
- kateterkomplikation

## Ultraljud

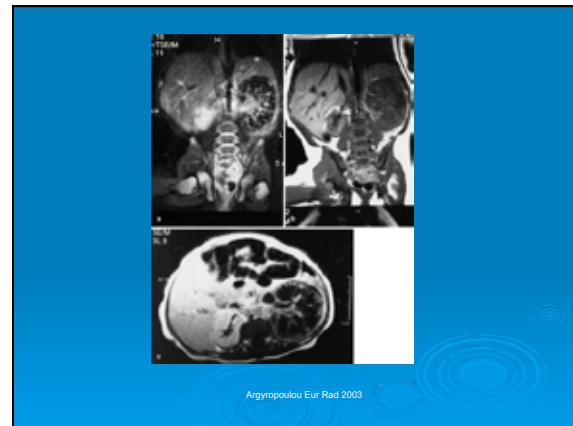
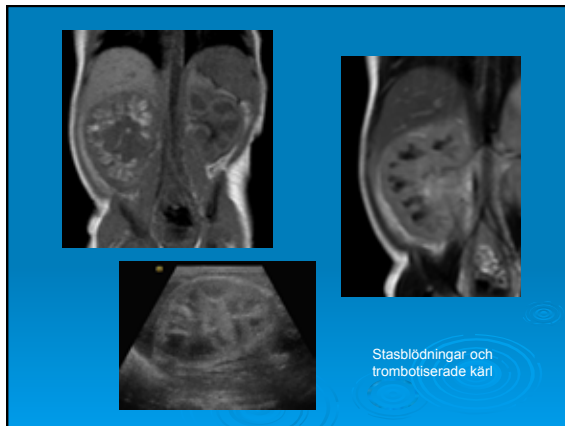
- Förstorad njure med suddiga gränser mellan bark och märg
- Högekogena stråk eller band i märgen
- Patologiska dopplerkurvor med diastoliskt nollflöde eller inversion (endast i vissa fall)

ekogena stråk

Initialt

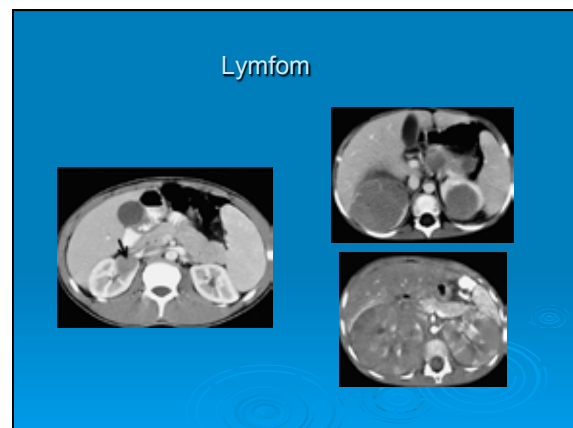
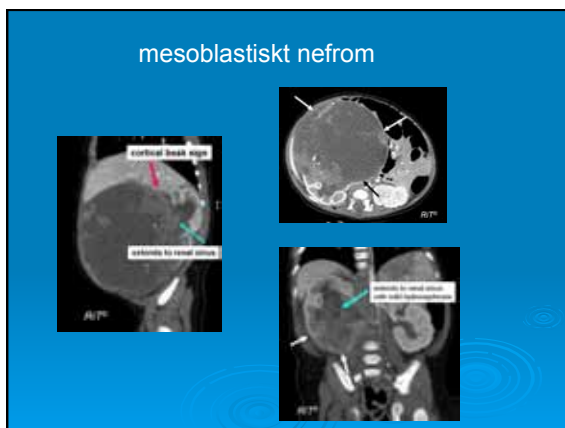
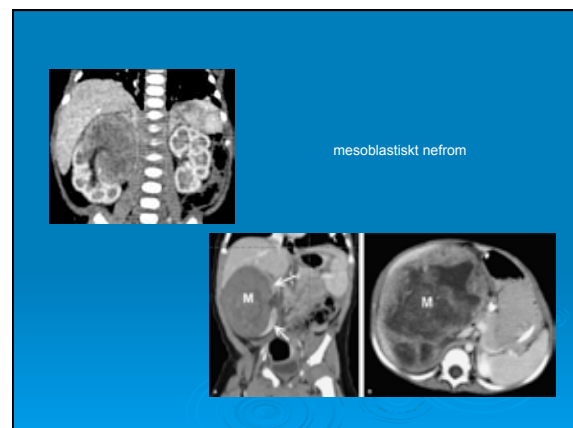
Kontroll efter 2 veckor

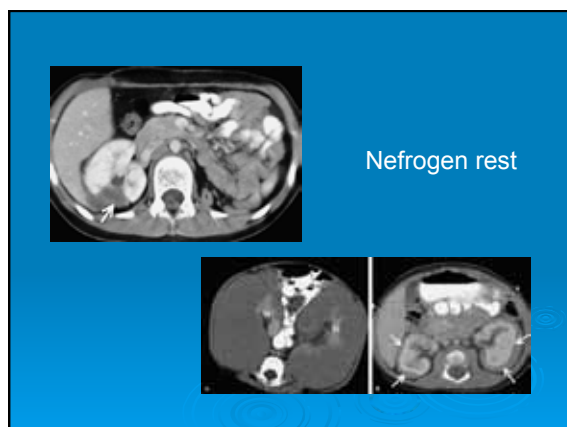
Hos nyfödda börjar tromboson i venae arcuatae och interlobärkärlen



Neoplasm	Age Range	Peak Age
Mesoblastic nephroma	0-1 yr	1-3 mo
Wilms tumor		
- Unilateral	1-11 yr	3-5 yr
- Bilateral	2 mo - 2 yr	15 mo
Bilateral tumor	6 mo - 9 yr	6-12 mo
Nephroblastomatosis	Any age	6-18 mo
Multilocular cystic nephroma		
- Cystic nephroma (CN/CN)	5th-6th dec, F	5th-6th dec, F
- Cystic partially differentiated nephroblastoma (CPDN)	3 mo - 4 yr	1-2 yr
Clear cell tumor	1-4 yr	2 yr
Renal cell carcinoma	6 mo - 60 yr	10-20 yr

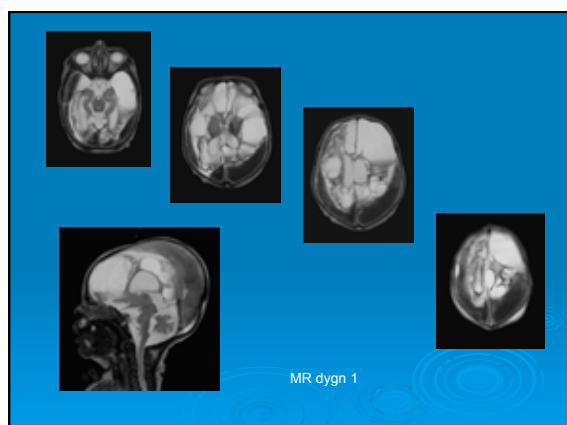
Reference: Pediatric Imaging: 2006, pp 180-184





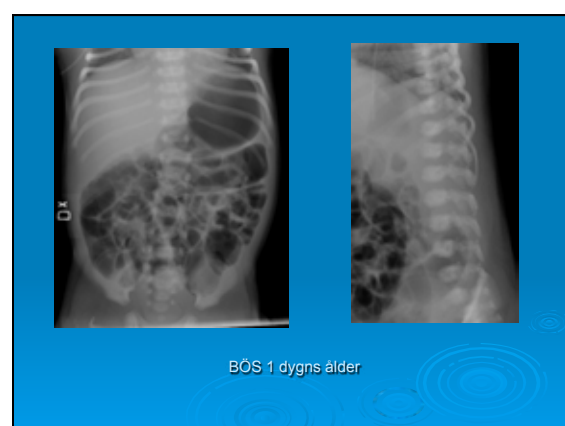
### Fall 2

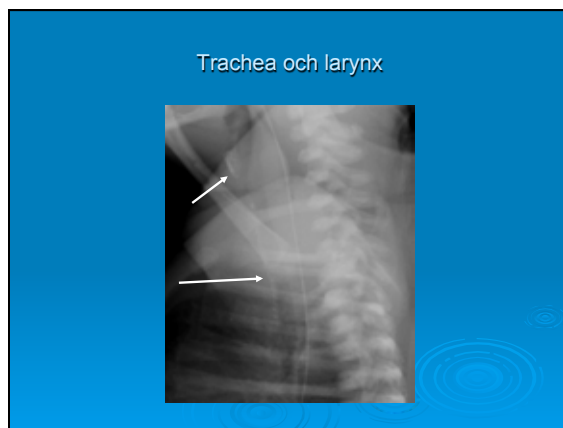
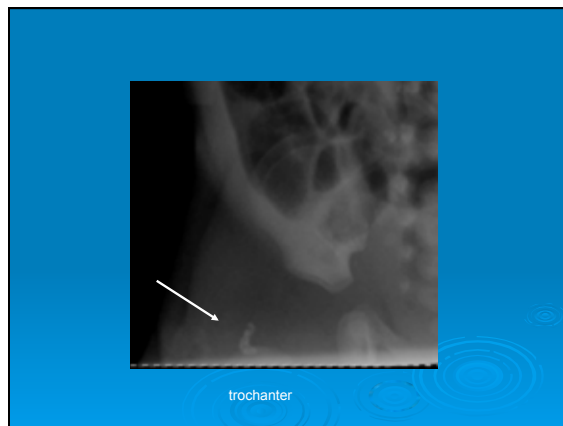
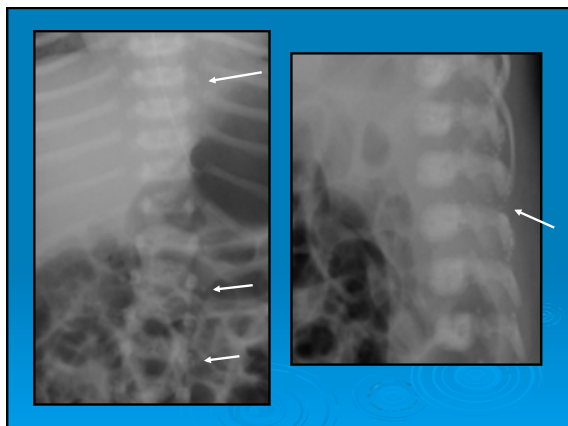
- Pojke född vecka 34+6.
- Prenatalt ultraljud vecka 18 var normalt
- Ultraljud vecka 32 visar porencefali



### Symptom 1 dygn

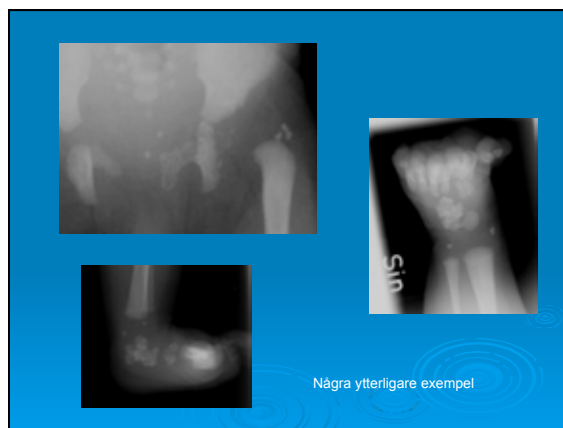
- Kräks flera gånger , ingen mekoniumavgång, dessutom tungt med andningen.
- Röntgen BÖS och lungor beställs





Chondrodysplasia punctata  
"epiphyseal stippling"

- medfödda förkalkningar i epifyser, kotpelare, paravertebrala mjukdelar och extraskjelettalt brosk
- "försvinner" efter 3-5 år (diagnostiskt fönster)
- Ett ospecifikt radiologiskt tecken, **det är ingen diagnos**

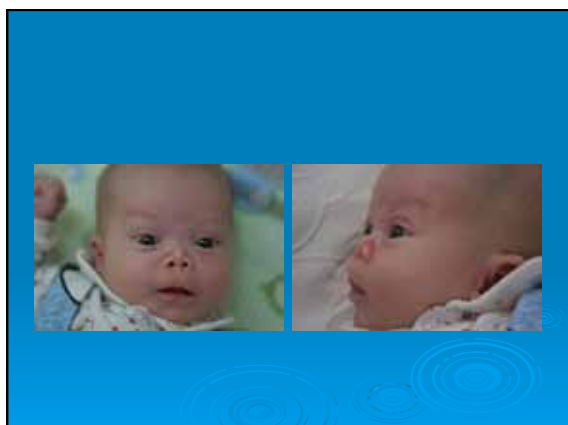


### Sjukdomar associerade med punctata 1

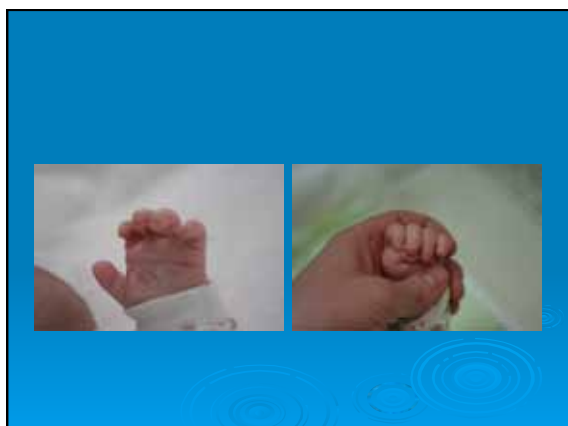
- Maternala faktorer
  - Vitamin K brist
  - Systemiskt lupus erythematoses
- Intrauterina infektioner
  - Rubella
  - Cytomegalvirus
  - Listeria
- Teratogena substanser
  - Warfarin / vitamin K antagonister
  - Phenacetin
  - Ethanol
- Chromosomrubbingar
  - Trisomi 9, 13, 18, 21,
  - flera deletioner,
  - Triploidi 69XXX/XXY

### Sjukdomar associerade med punctata 2

- > Metabola sjukdomar
  - > Zellweger syndrom (peroxisomal sjukdom)
  - > Vitamin K epoxid reductase brist
  - > .....
- > Skelettdysplasier
  - CDP Conradi Hünerman X-dom och X-rec
  - CDP tibia metacarpal typ
  - CDP rhizomel typ X-rez lethal
  - CDP brachytelephalangic typ
  - .....



Platt näsa, bred näsrota – "Koala bear face"



Förkortade ändfalanger

- Mycket patologiska koagulationsprover  
på barnet, ej på modern

- Arbetsdiagnos
- Pseudo Warfarin embryopati
- (liknande CDP brachytelephalangi typ)
- Kongenital Vit K epoxidase brist