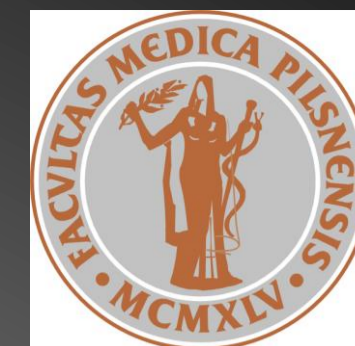




TÉMĚŘ ¼ PAPILÁRNÍCH RENÁLNÍCH KARCINOMŮ TYPU 1 MÁ VZHLED CYSTY BOSNIAK IIF



Kalusova K¹, Pitra T¹, Růžička L³, Urge T¹, Trávníček I¹, Eret V¹, Chudáček Z³, Hes O², Hora M¹
¹Urologická klinika, ²Šiklův ústav patologie, ³Radiologické oddělení, Fakultní nemocnice Plzeň, Lékařská fakulta
Univerzity Karlovy v Plzni



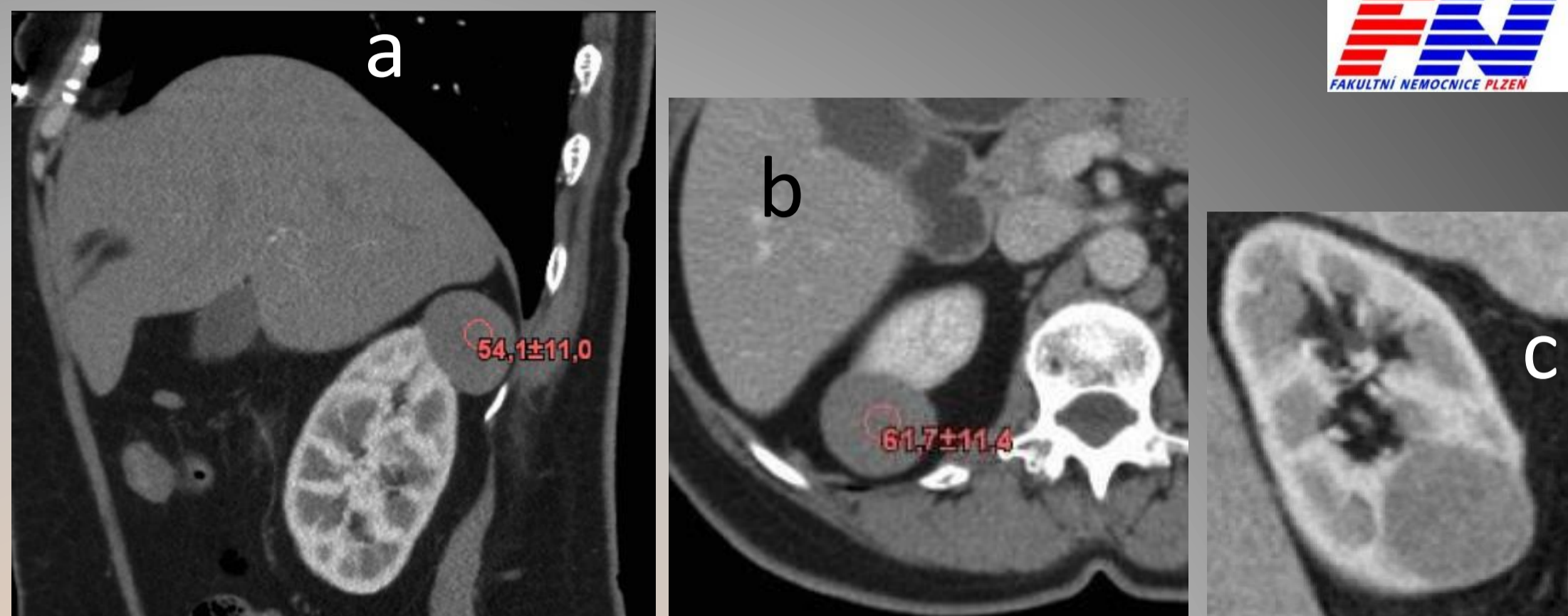
Východisko: Papilární renální karcinom typu 1 (PRK1) je charakteristický svým pravidelným kulovitým tvarem, exofytickým růstem. Jeho cystický vzhled může připomínat na zobrazovacím vyšetření cystu Bosniak III či IV, ale i IIF, tedy určenou pro sledování.

Cíl: Cílem studie bylo zpětné hodnocení předoperačních CT nálezů chirurgicky řešených tumorů ledvin s histologickou verifikací PRK1. Pro hodnocení cysticky vyhlížejících lézí byla použita radiologická Bosniakova klasifikace cystických lézí.

Metodika: PRK1 byl histologicky verifikován v 73 případech z 1457 (5,0%) tumorů ledvin chirurgicky řešených v období (1/2007 - 1/2015). Nefron šetřící operace byla provedena v 78,1 % (57 případů – 34 otevřeně, 23 laparoskopicky), ze všech 1457 nádorů to bylo pouze 46,0 %. Všechny tyto nálezy PRK1, byly zpětně hodnoceny zkušeným radiologem a dle nálezu rozděleny podle CT Bosniak klasifikace do čtyř skupin. Vyřazeny byly tumory (6 případů), u kterých bylo předoperační zobrazovací vyšetření pro klasifikaci nedostatečné, většinou z důvodu chybní nativní fáze CT.

Výsledky: Průměrná velikost všech histologicky verifikovaných PRK typu 1 byla 54,0 (11 - 180) mm, kdy 98,6 % z těchto tumorů vykazovalo kulovitý tvar a 90,4 % exofytický růst. Ve všech 67 zpětně hodnocených případech se jednalo o cysticky vyhlížející léze, které byly zkušeným radiologem rozděleny do čtyř skupin – Bosniak I – IV. Cysta Bosniak IV byla verifikována ve 29 (67) případech (43,3 %), cysta Bosniak III v 20 případech (29,9 %), cysta Bosniak IIF v 15 případech (22,4 %), ve 3 případech byla popsána cysta Bosniak II (4,5 %), cysta Bosniak I se v tomto souboru nevyskytovala.

Závěr: Téměř ¼ papilárních renálních karcinomů typu 1 má vzhled cysty Bosniak IIF. Více jak ¾ PRK typu 1 lze chirurgicky řešit resekci.



Cysta Bosniak IIF. Minimální postkontrastní enhancement a pravidelný tvar na CT – charakteristické pro papilární renální karcinom.



Cysta BIII - A-fáze



Cysta BIII, V-fáze



Cysta Bosniak IV

Cysta Bosniak IIF

Tyto cysty mohou obsahovat více tenkých sept. Může být patrné mírné syčení tenkých sept či stěny kontrastní látkou. Cysta může obsahovat kalcifikaci, která může být nodulární a denzní, ale **nesytí se kontrastní látkou. Nejsou žádné tkáňové struktury, které by se sytily kontrastní látkou.** Plně intrarenální neenhacující denzní léze >3cm spadají rovněž do této kategorie. Léze jsou obvykle dobře ohraničené.

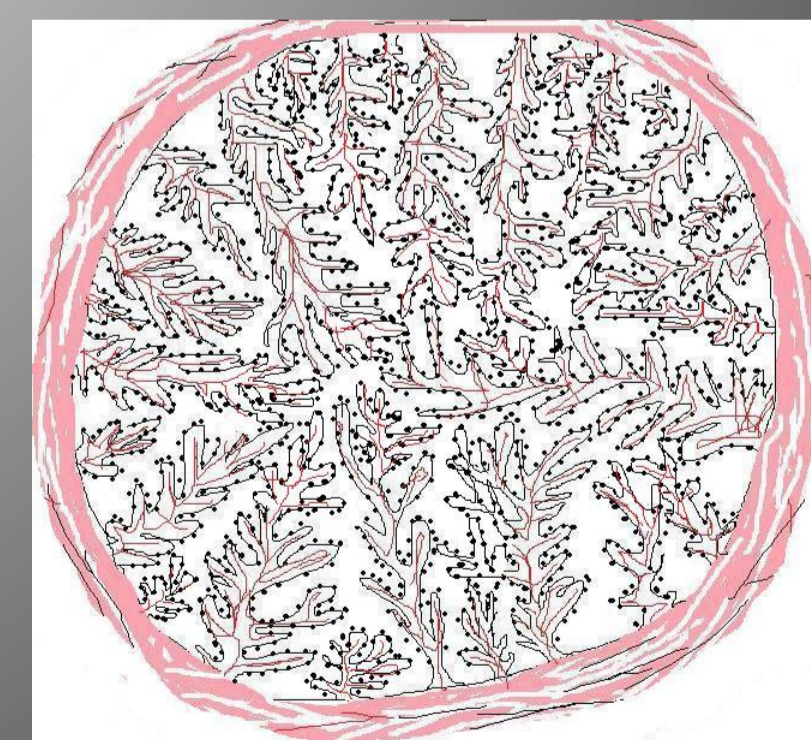
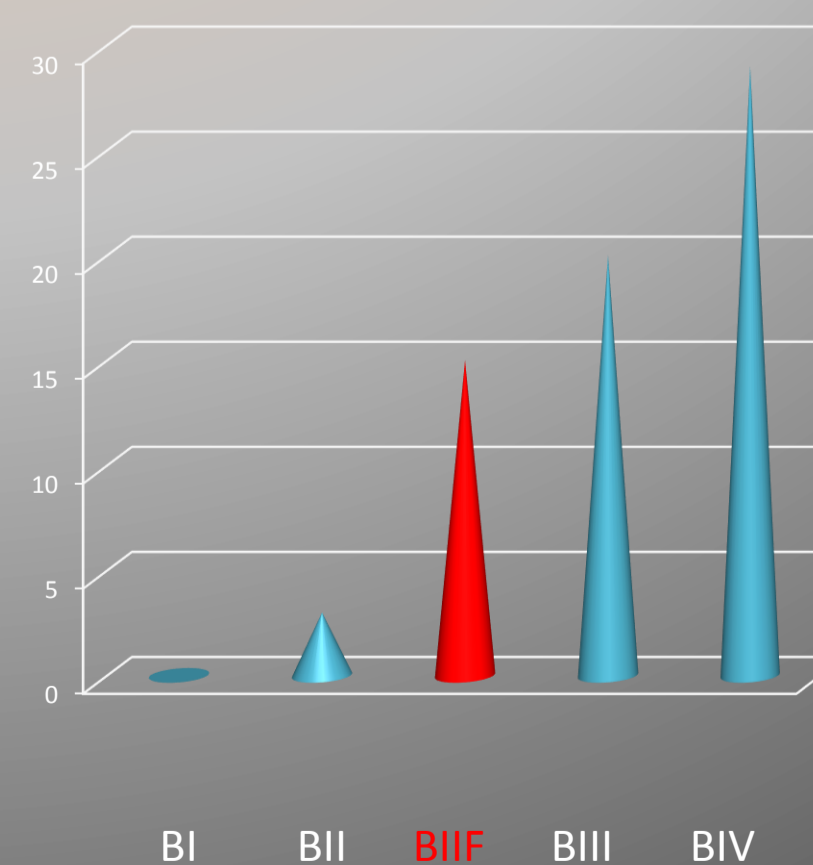
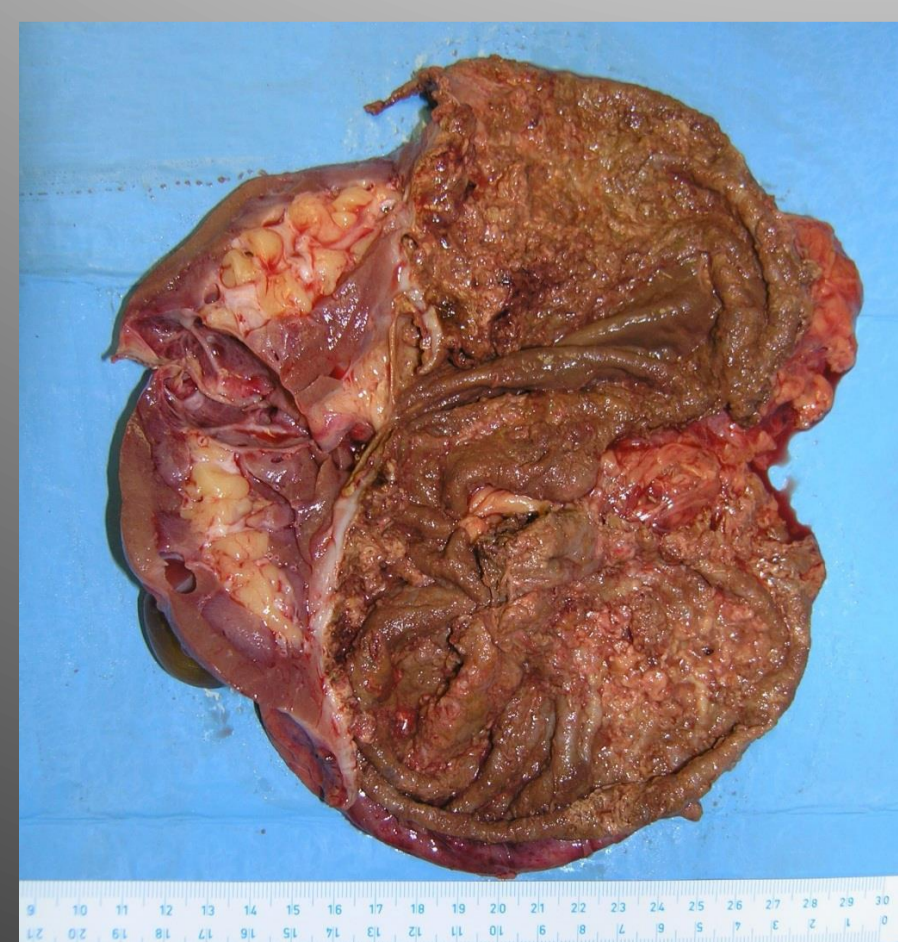


Schéma papilární struktury papilárního renálního karcinomu.

Grafické znázornění výskytu PRK1 v původně preoperačně hodnocených cyst dle Bosniak klasifikace na CT.



Preparát papilárního renálního karcinomu typu 1 na řezu, nefixovaná tkáň.