

Tumor nemusí být vždy největším ohrožením života...

Hruška F., Kudláčková Š.

Fakultní nemocnice Olomouc, Urologická klinika



Úvod:

Popisovaná kazuistka poukazuje na důležitost pozorného došetření pacientky praktickým lékařem a mezioborovou spoluprací v rámci nemocnice.

Kazuistika:

Autory je prezentována čtyřicet čtyřletá pacientka, anamnesticky bez interních komorbidit, která byla došetřována posledního půl roku praktickým lékařem pro váhový úbytek, nechutenství, nauzeu, únavu a hypotenzi. Byl proveden i ultrazvuk břicha, kde byl suspektní nález tumoru levé ledviny, jenž byl lokálně potvrzen na CT urografii ze spádu. Protože ostatní vyšetření byly negativní, tak byla pacientka naplánována k otevřené resekci levé ledviny.

Tři týdny před operací byla pacientka akutně přijata pro zhoršení stavu - septický stav, minerálový rozvrat a s podezřením na počínající známky diseminované intravaskulární koagulace. Výsledek spádového CT vyšetření bylo naším radiologem přehodnocené, stran tumor ledviny na benigní multicystický nefrom, dále pak byl nález zvětšené dělohy s výpotkem. U pacientky bylo pátráno po možném zdroji sepse, avšak ani opakovaná gynekologická vyšetření jasný zdroj zánětu neodhalila. Proto po úpravě stavu byla u pacientky provedena otevřená resekce levé ledviny.

Pooperační stav byl komplikován v prvním pooperačním dnu hypoglykemickým komatem. Na doporučení internisty byl doplněn glykemický a hormonální profil včetně kortisolu, který byl při vyšetření téměř nulový. Pacientka byla následně přeložena na interní oddělení.



Závěr:

Dovyšetřením zjištěn primární hypokortikalismus, jenž vysvětlil charakteristické vstupní potíže pacientky. Tumor na ledvině histologicky odpovídající cystickému nefromu byl náhodný nález, který byl asymptomatický a nebyl příčinou potíží.