

Hibernom jako překvapivý nález při exstirpaci perirenálního tumoru

Novák J.¹, Fišer L.¹, Do Q. A.¹, Jílek J.¹, Beroušková P.², Michal M.³, Hyršl L.¹

¹Urologické oddělení, Oblastní nemocnice Kladno, a.s., ²Patologické oddělení, Oblastní nemocnice Kladno, a.s., ³Šiklův ústav patologie, LF v Plzni UK v Praze a Fakultní nemocnice Plzeň

| Úvod

Hnědá tuková tkáň se fyziologicky vyskytuje u novorozenců a hibernujících savců, pro které je důležitým zdrojem tepelné energie. U člověka tato tkáň s věkem regreduje, může však dojít k její transformaci v benigní nádor - hibernom.

| Kazuistika

V kazuistice prezentujeme 71letého pacienta, který byl vyšetřen urologem pro epizodu asymptomatické makrohémie. Na CT byl zjištěn tumor močového měchýře a objemný nejspíše cystický tumor vycházející z oblasti hilu pravé ledviny. Nejdříve byla pacientovi provedena transuretrální resekce tumoru močového měchýře - histologicky uroteliální papilokarcinom pT1 GII. Následně byl pacientovi proveden otevřený výkon z pravostranného subkostálního řezu, kdy byl neradikálně exstirpován zmíněný jasně tukový perirenální tumor. Při ostré preparaci došlo k otevření ledvinné pánvičky s nutností zavedení JJ stentu a její sutury. Peroperační biopsie svědčila pro angiomyolipom, pročez nebyla provedena nefrektomie. Pooperační průběh byl komplikován výraznou serózní sekrecí z drénů, která postupně ustoupila. Peroperační histologie byla následně přehodnocena na atypický lipomatózní tumor, po expertním posouzení byl nález klasifikován jako hibernom, tedy benigní nádor z hnědé tukové tkáně.

| Závěr

Hibernom je velmi raritní benigní nádor hnědé tukové tkáně s excelentní prognózou, který se může vyskytovat v mnoha rozličných lokalizacích v lidském těle. Urolog a patolog by měli na tuto entitu pomýšlet v diferenciální diagnóze lipomatózních nádorů retroperitonea.



Obr. 1: CT vyšetření, koronární řez, vylučovací fáze - neostře ohraničené ložisko (šipka) s minimálním sycením lokalizované mediálně od pravé ledviny odtlačující hilové cévy kranálně a močovod laterálně



Obr. 2: CT vyšetření, sagitální řez, vylučovací fáze - pravý močovod bez zjevného útlaku probíhající dorzálně od tumoru (šipka)