



**FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO**

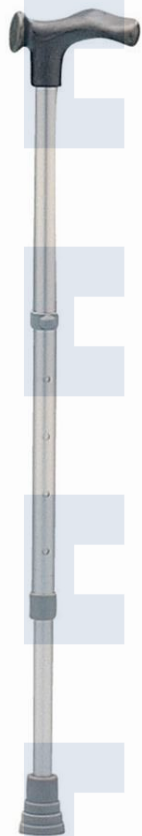
**M U N I
M E D**

Ložiskové léze ledvin - kazuistiky

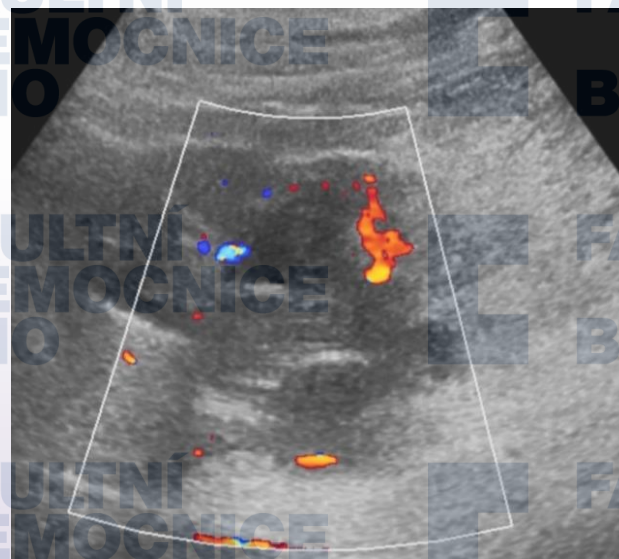
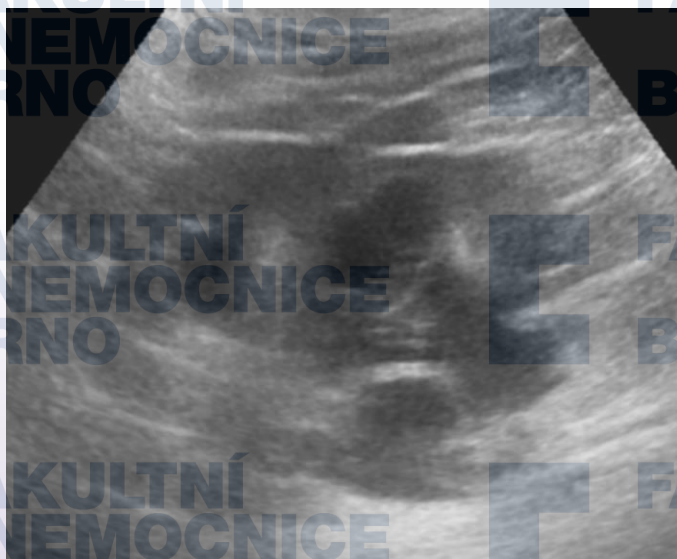
T. Kopřivová, KRNM FN Brno

Ultrazvukový kurz Čejkovice 2019

Kazuistika I

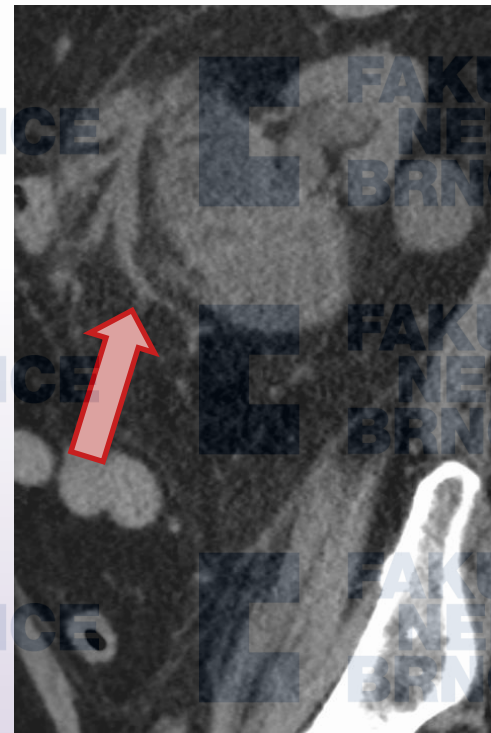
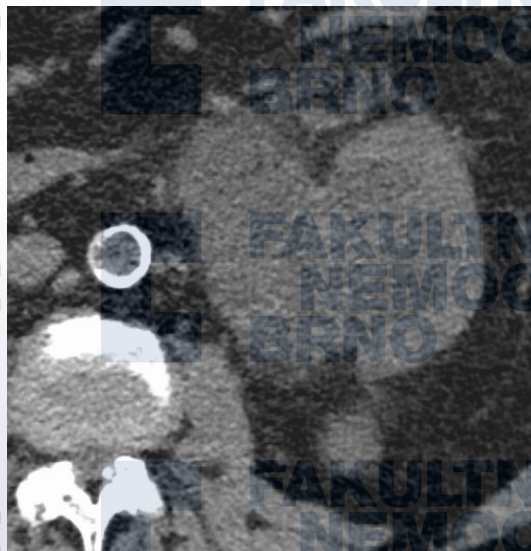
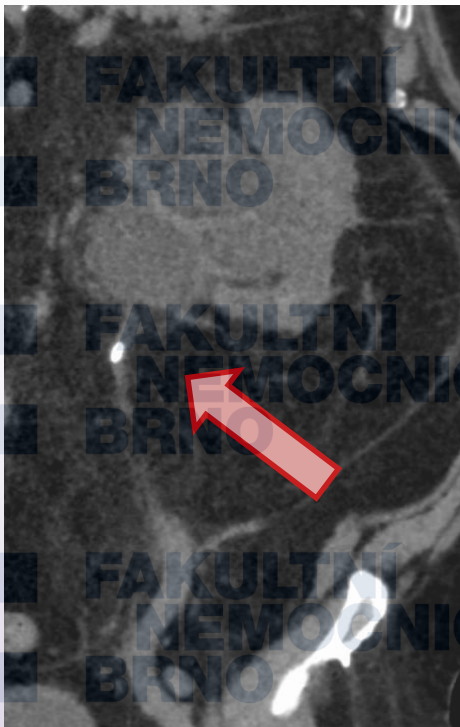


- Muž, 72 let
- Přichází na traumatologickou ambulanci, popisuje „nabodnutí na hůlku“, poté pád na levou ruku a bok, kde bolesti
 - Fraktura V. metakarpu, žebra bez traumatu
 - **UZ** k vyloučení volné tekutiny v dutině břišní:



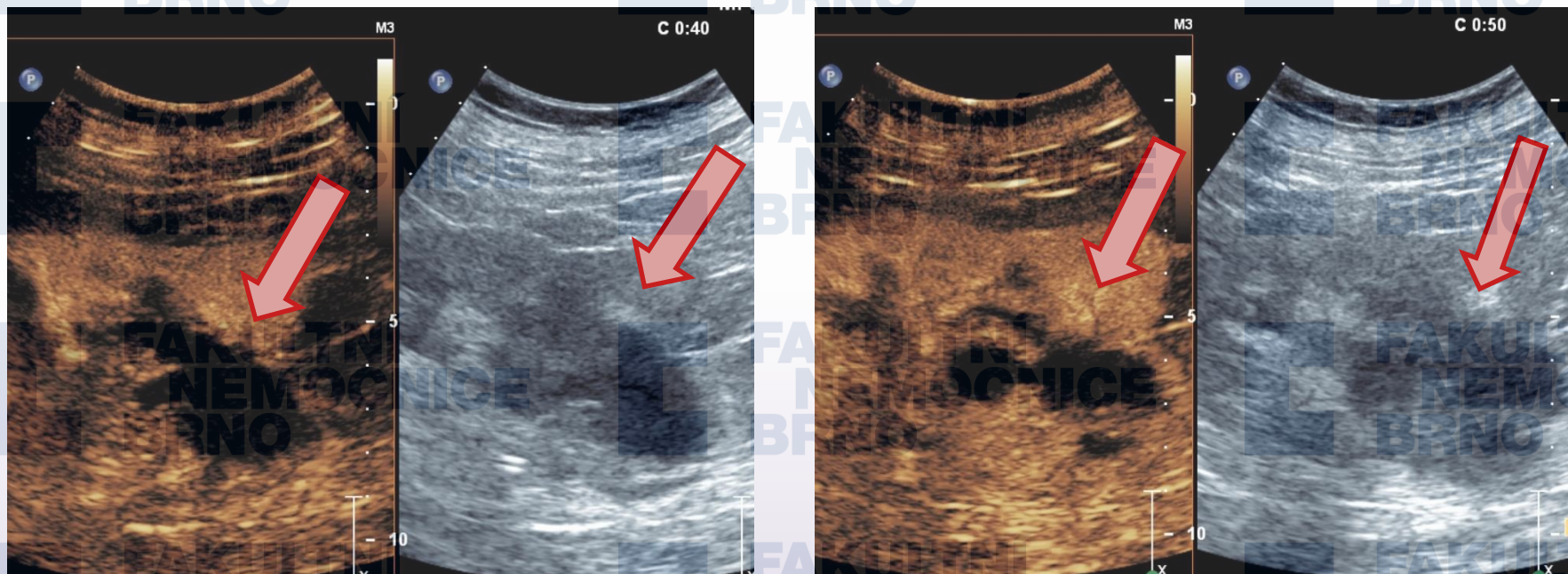
- Bez volné tekutiny v dutině břišní, dilatace dutého systému, cystická expanze při hilu levé ledviny souvislost s traumatem nejednoznačná, k došetření
- Tp.: sádrová fixace levé ruky, propuštěn domů, došetření formace cestou spádové urologie

- Za 8 dní přichází na interní pohotovost – celková slabost, únava, bolesti levého boku
 - Laboratorně: **CRP 200**, **Leu 12×10^9** , **kreatinin 137**, bakteriologický nález v moči, UZ vyšetření na urologii, **CT nativ**:



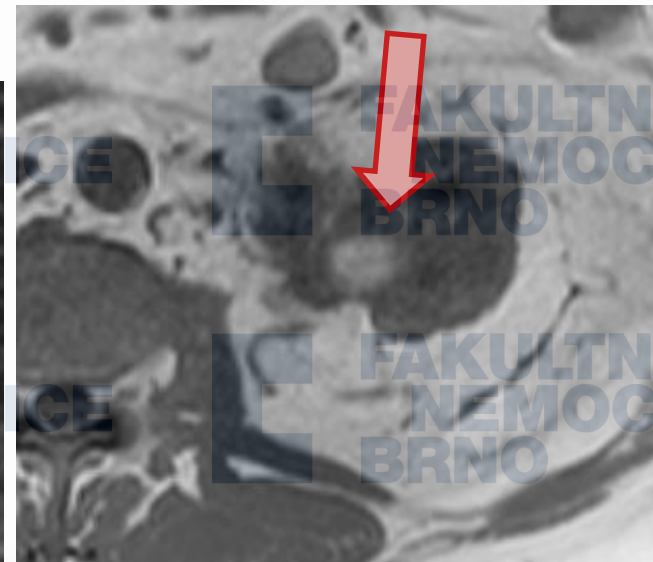
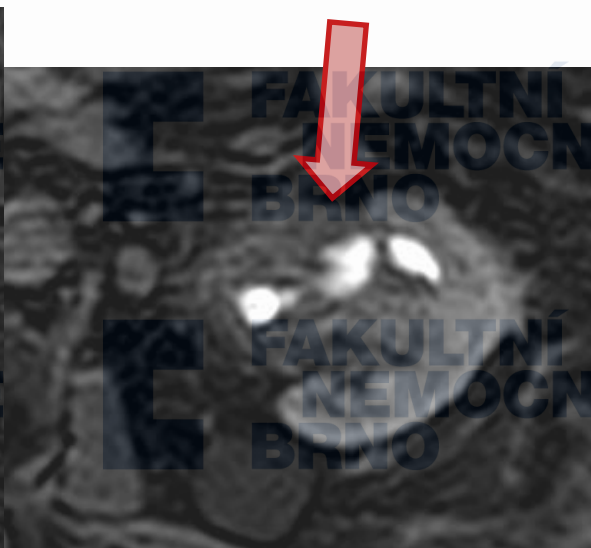
- Dilatace dutého systému levé ledviny, perirenální prosak, obturující lithiáza v pelviureterální junkci, podíl dalších expanzních, cystických či zánětlivých změn nelze vyloučit

- Pacient přijat na urologii, s dg. obstrukce dutého systému levé ledviny lithiázou a komplikovanou infektem, zavedena nefrostomie, nasazena ATB, provedena litotrypse, poté JJ stent, k došetření nálezu z CT proveden **CEUS**:



- Nejasný cystoidní útvar v dol. segmentu levé ledviny, zasahující k pánvičce, vzhledem k CT obrazu a anamnéze úrazu je zde **v.s. podíl potraumat. změn - zakrvácení**, tedy **může jít např. o potraumaticky změněnou cystu**.

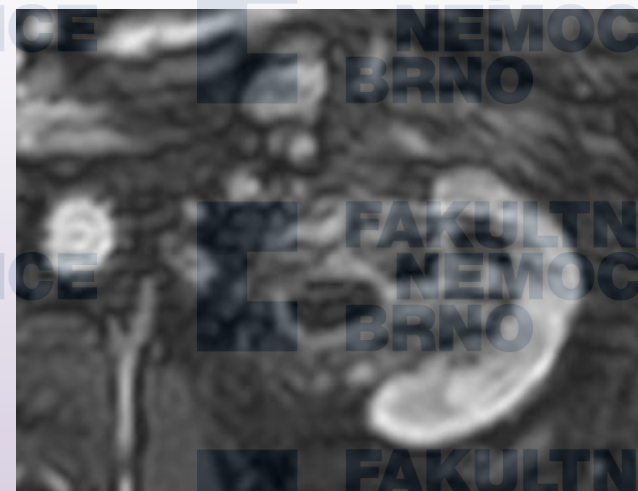
Na zvážení doplnění MR



THRIVE vylučovací fáze

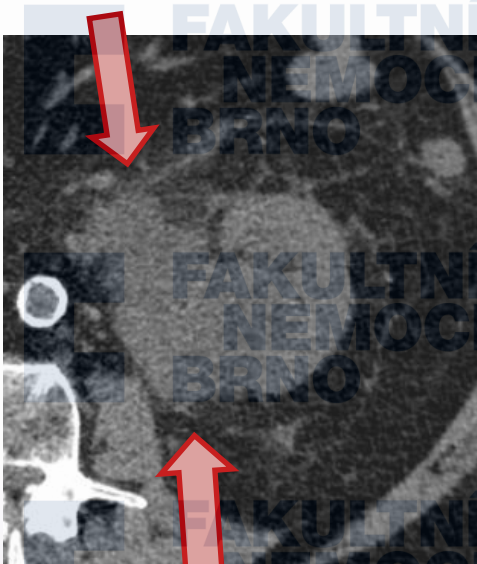
T1 in phase

- Nehomogenní cystická formace – ve vylučovací fázi patrné zatékání k.l. – podíl urinomu, dále T1 hyperintenzní okrsek na podkladě hematomu, není patrná solidní složka formace.

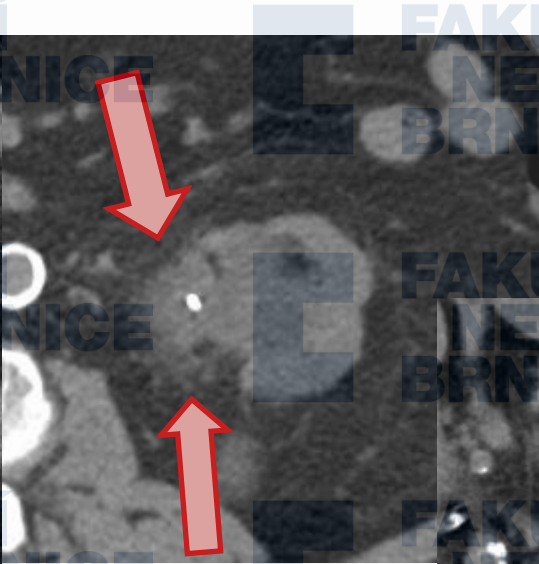


THRIVE arteriální fáze

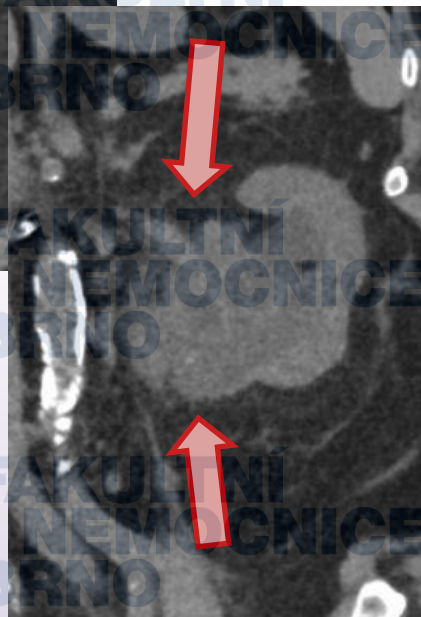
- Kontrolní **CT** po dvou měsících:



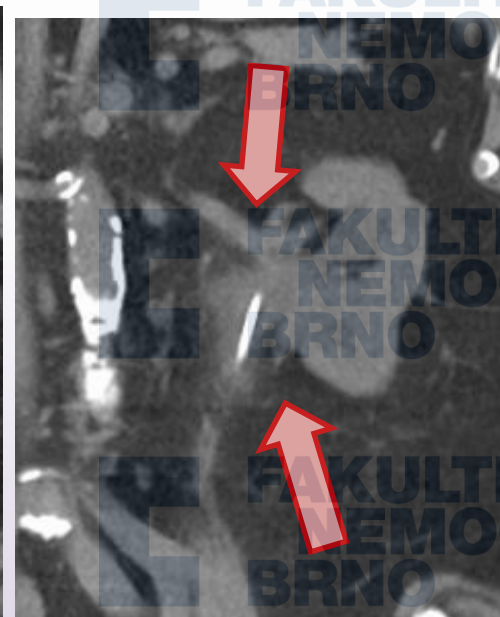
7/2018



9/2018

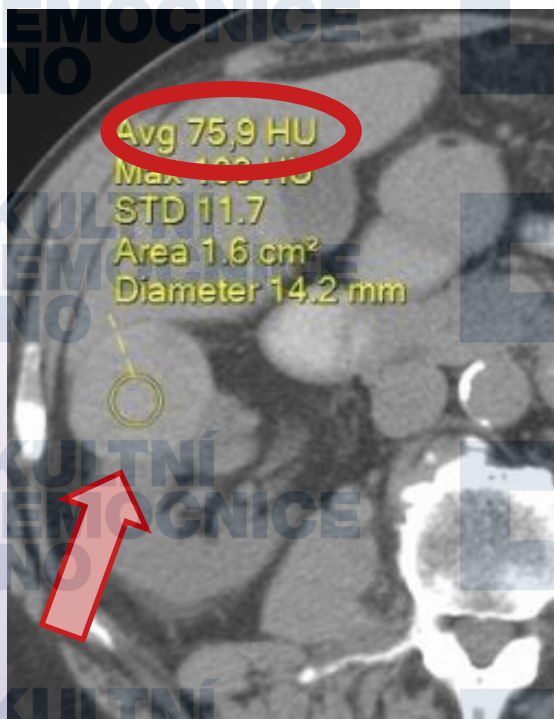


7/2018

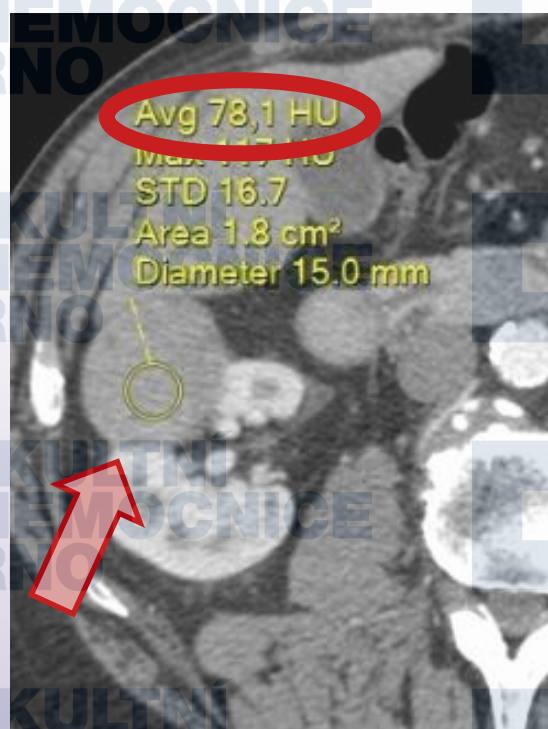


9/2018

- Muž, 73 let
- 12/2015 náhodný nález expanze pravé ledviny na CT na cizím pracovišti
 - Popsáno jako denzní cysta
- Doporučeno sledování v čase

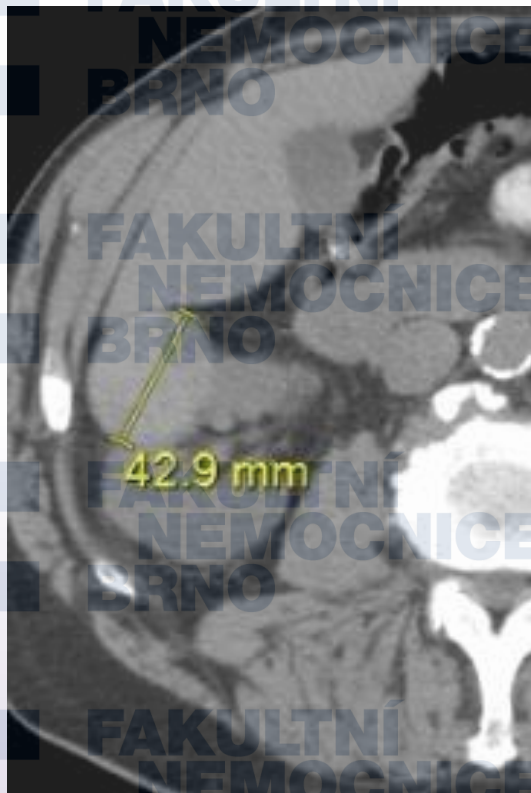


nativ

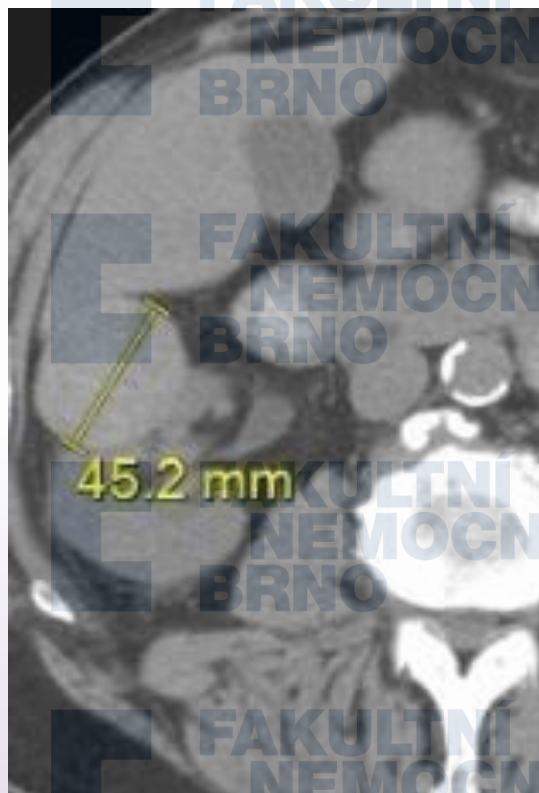


arteriální fáze

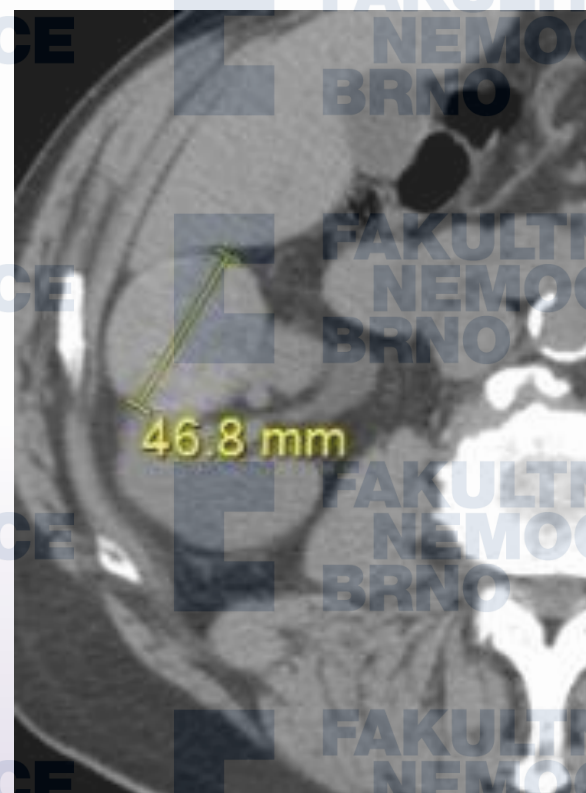
- Vývoj v čase:



12/2015

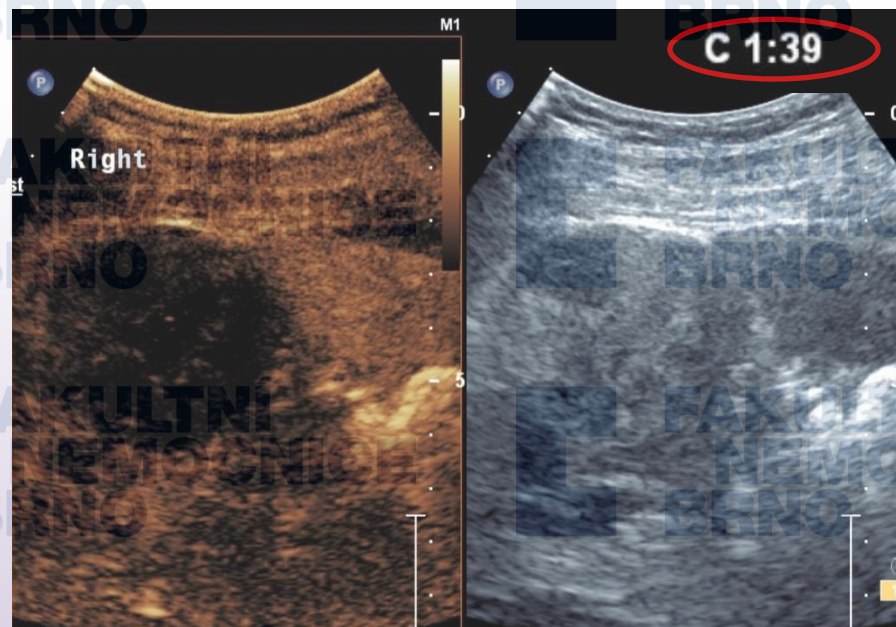
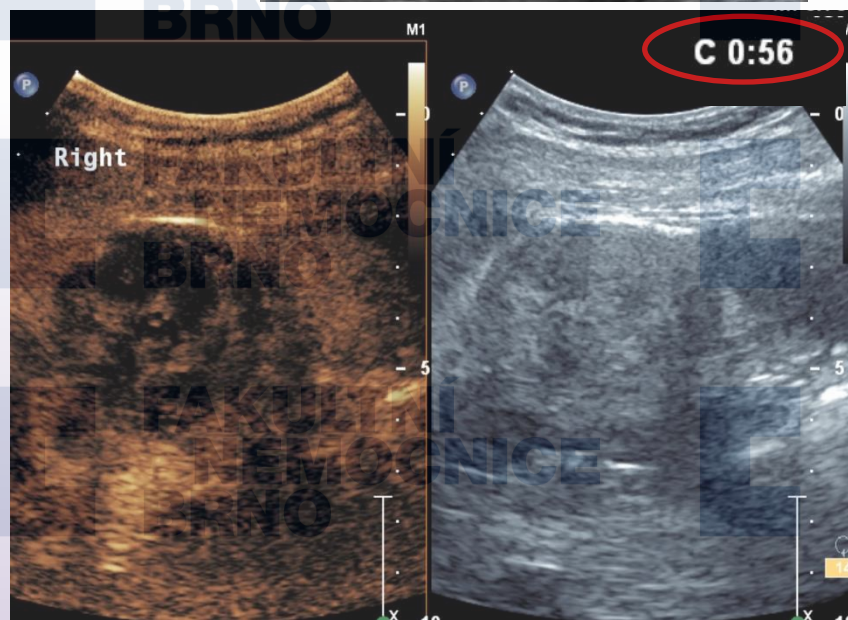
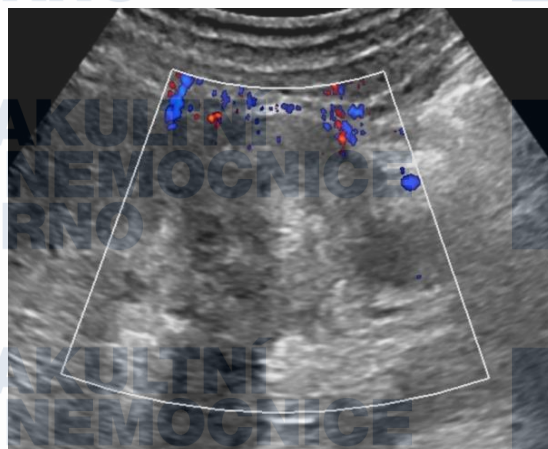
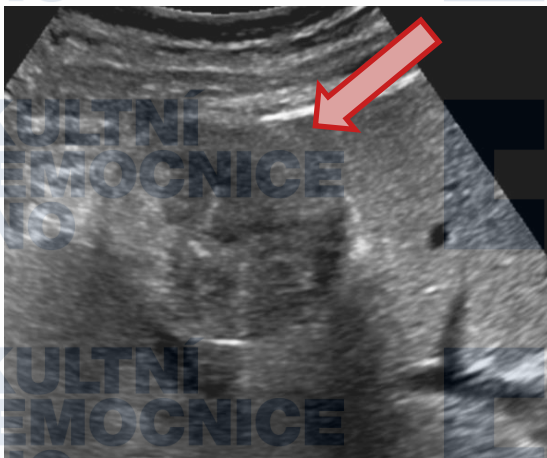


3/2016



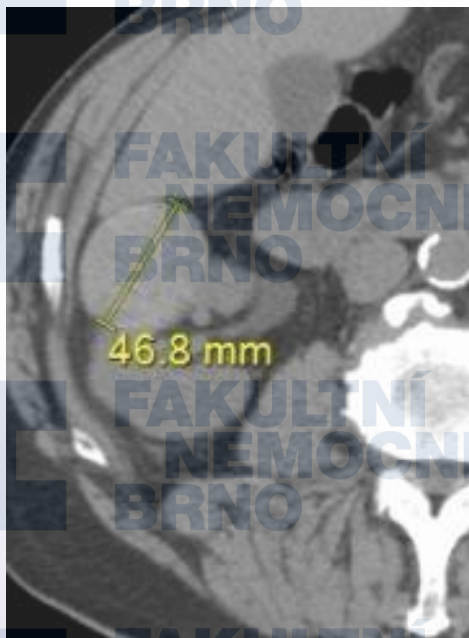
6/2016

- K došetření indikován CEUS

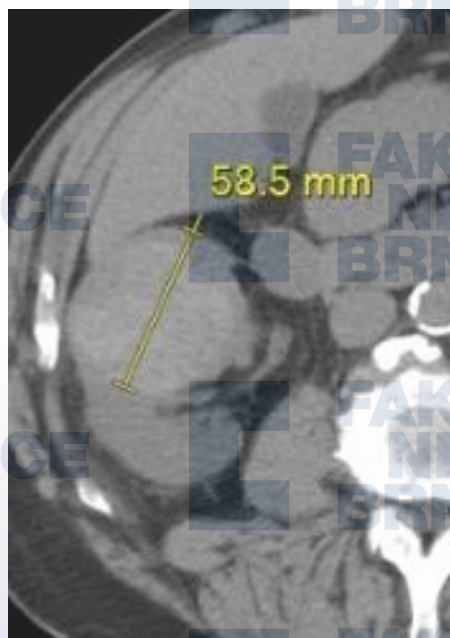


- Ložisko mající jednoznačně charakter solidního tumoru

- Pacient nadále preferuje sledování



6/2016



3/2017

- Nefrektomie vpravo 5/2017

- Histologie: **papilární renální karcinom**, bez prorůstání do perirenálního tuku, bez anigoinvaze



Závěrem

- CEUS ideální k identifikaci solidní složky formací
- Odlišení urinomu nemožné – k.l. se nevylučuje do ledvinami
- Využití UZ/CEUS při došetřování na CT nativně denzních/na MR nativně T1 hyperintenzních ložisek ledvin kdy hodnocení sycení může být problematické

**FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO**

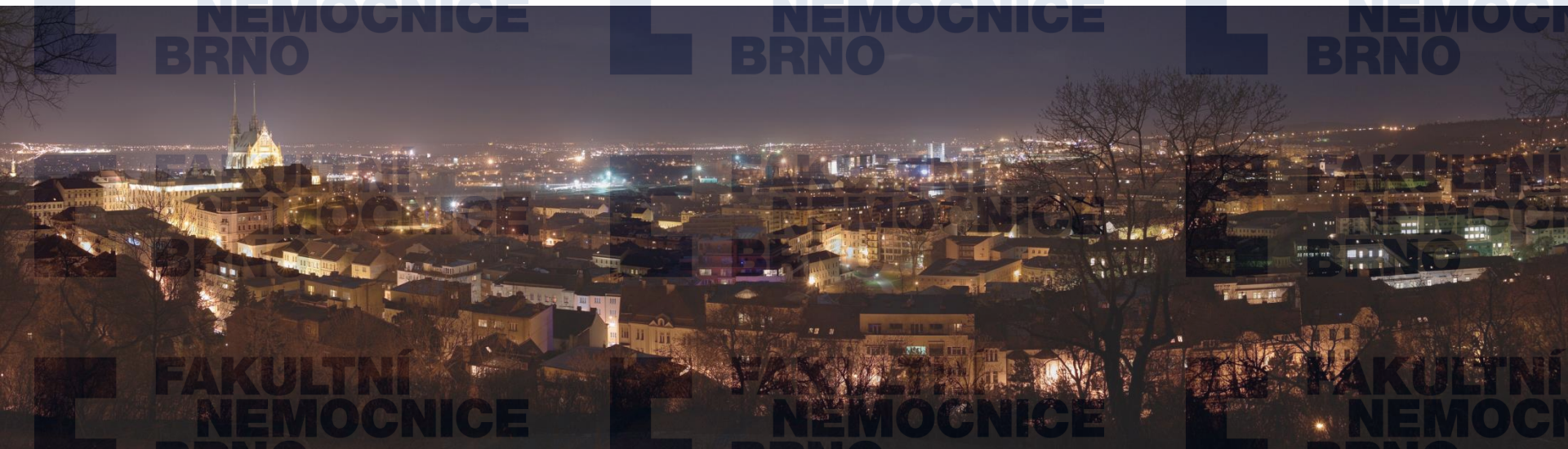
**FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO**

**MUNI
MED**

**FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO**

**FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO**

**FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO**



**FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO**

**FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO**

**FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO**

**FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO**

**FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO**

**FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO**

DĚKUJI ZA POZORNOST

**FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO**

**FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO**

**FAKULTNÍ
NEMOCNICE
BRNO**