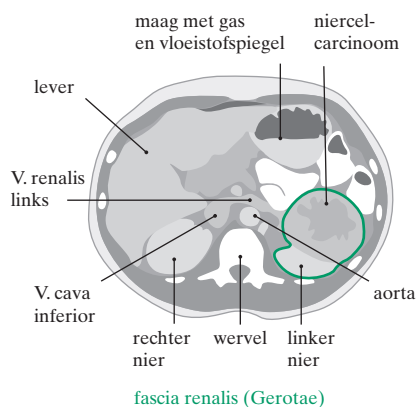


Diagnose in beeld (58)

K.J.VAN EVERDINGEN EN M.A.M.FELDBERG



Een CT-coupe op het niveau van de linker V. renalis toont na intraveneuze contraststoftoediening een grote, aankleurende, ruimte-innemende afwijking met multipole cysteuze veranderingen, uitgaande van de bovenpool van de linker nier. De fascia renalis (Gerotae) is niet doorbroken.

Casus. Een man van 38 jaar had sinds 2 weken pijn in de linker flank en macroscopische hematurie. Bij lichamelijk onderzoek waren er geen afwijkingen; bloed- en urineonderzoek gaven normale uitslagen. Bij CT werd een grote, ruimte-innemende afwijking gezien (11 × 7 × 8 cm) aan de bovenpool van de linker nier, met centrale necrose (figuur). De afwijking reikte tot aan het colon descendens en het peritoneum, zonder ingroei, en groeide ook niet door de fascia renalis (Gerotae) of in de V. renalis. De differentiële diagnose van een dergelijke tumor omvat onder meer: primair niercelcarcinoom, renaal lymfoom, renale metastase, complexe niercysten of nierabces. Aanvullende diagnostiek toonde geen metastasen. Patiënt onderging een radicale nefrectomie en adrenalectomie aan de linker zijde. Het postoperatieve beloop was ongestoord. De pathologie-uitslag luidde: 'primair niercelcarcinoom'. Bij controle na 1 jaar was er

geen recidief en er waren geen metastasen. Dit niercelcarcinoom (Grawitz-tumor) gaat uit van het endotheel van de niertubuli en maakt 85% uit van alle niercelneoplasmata. Risicofactoren zijn: roken, de ziekte van Von Hippel-Lindau, chronische nierinsufficiëntie en langdurige dialyse. De typische symptomen zijn: hematurie, flankpijn en een palpabele massa. Echter, deze trias is zeldzaam; de meeste nierceltumoren worden reeds in de asymptomatische fase aangetoond. Stagering en prognose hangen af van doorgroei van de tumor door de fascia renalis (rondom het perirenale vet), lokale doorgroei in de V. renalis, lymphonoduli of weke delen, alsmede de aanwezigheid van metastasen op afstand (in longen, lever, skelet, bijniereen, contralaterale nier en hersenen).

Diagnose. Niercelcarcinoom.

ABSTRACT

Diagnostic image (58). – In a 38-year-old man with flank pain and macroscopic haematuria, CT revealed a renal mass of which the pathology diagnosis was: primary renal cell carcinoma.

Universitair Medisch Centrum, afd. Radiologie, Heidelberglaan 100, 3584 CX Utrecht.

Dr.K.J.van Everdingen, assistent-geneeskundige; prof.dr.M.A.M.Feldberg, radioloog.

Correspondentieadres: dr.K.J.van Everdingen (k.vaneverdingen@azu.nl).

Aanvaard op 3 juli 2000