

Nieres jaunveidojumu diferenciāldiagnostika. Gadījuma apraksts

*Pēteris Vaganovs¹, Andrejs Maļevskis¹, Ivars Geldners¹, Kristaps Bokums¹,
Juris Plonis¹, Egils Vjaters¹, Jānis Gardovskis²*

¹ Paula Stradiņa Klīniskā universitātes slimnīca, Uroloģijas centrs, Latvija

² Rīgas Stradiņa universitāte, Latvija

Ievads. Ne-Hodžkina limfoma (NHL) ir ļaundabīga slimība un ir viena no izplatītākajām hemopoētisko audzēju slimībām, sastādot 4% no visiem audzējiem. NHL ir limfoīdo audu audzējs, kas, atšķirībā no Hodžkina limfomas, tipiski lokalizējās ārpus limfmezgliem lielākoties aknās, kuņģī, CNS, plaušās, nierēs. Galīgā diagnoze tiek noteikta, pamatojoties uz histoloģisko imūnhistoķīmisko atradni. Terapija atkarībā no histoloģiskā tipa – staru, ķīmijterapija, imūnterapija.

Darba mērķis. Analizējot konkrēto klīnisko gadījumu, parādīt plašu klīnisko sūdzību variabilitāti, kas izraisa diagnostikas grūtības.

Materiāls un metodes. Retrospektīva pacienta analīze, radioloģisko izmeklējumu, anamnēzes un pielietotās terapijas analīze.

Rezultāti. Četrdesmit deviņus gadus veca paciente tika stacionēta akūtā kārtā sakarā ar periodiskām velkošām sāpēm labajā sānā, anamnēze 4 dienas, un bija aizdomas par nierakmeņiem. Asinsainā neliela anēmija, leukocitārā formula normas robežās. Asins bioķīmija un urīnanalīze neizmainīta. Izmeklējot pacienti ultrasonoskopiski, konstatēts patoloģisks veidojums pielouetrāli labajā pusē, parakavāli un dzemdes miomu. Pacientei veikta datortomogrāfija ar kontrasta sēriju, kurā konstatēts plašs neoproces labās nieres vārtos ar apkārtējo asinsvadu, retroperitoneālo audu, *m. psoas major* iesaisti. Urologu un radiologu konsīlijā izteiktas aizdomas par uroteliālas izcelsmes zemu diferencētu karcinomu. Pacientei veikta urīna citoloģija, kurā konstatētas atipiskas limfoblastiem līdzīgas šūnas mitozē; maligns process, aizdomas par limfomu. Sakarā ar citoloģisko atradi pacientei veikta labās puses retroperitoneālā veidojuma biopsija ultrasonogrāfijas kontrolē un tika konstatēta augstas malignitātes ne-Hodžkina limfoma. Paciente nosūtīta uz onkologu konsīliju, kur pieņemts lēmums par ķīmijterapijas kursa uzsākšanu.

Secinājumi. Pacientiem, kuriem konstatēti neoplastiski procesi radioloģiskajos izmeklējumos, nepieciešams kā diferenciāldiagnozi apsvērt NHL esamību. Neskaidru veidojumu gadījumos, pirms tiek pieņemts lēmums par ķirurģisku terapiju, būtu vēlams veikt veidojumu biopsijas ultrasonogrāfijas kontrolē.