

TUMORILE RENALE

A. Maligne:

Clasificare:

1. Nefroepiteliom:

- apare la adult
- 97% din TR
- diverse denumiri (tumora Grawitz, hipernefron, adenocarcinom renal)

2. Nefroblastom:

- apare la copil
- tumora Wilms

TUMORA GRAWITZ

Etiologie:

- Factori alimentari (hipercolesterolemia)
- Fumatul
- Cafeaua
- Obezitatea
- Mecanisme hormonale
- Factori ereditari

Evoluție:

- lenta,
- invazie venoasă (cea mai frecventă)
- invazie limfatică (25-38%)
- metastazare
- supraviețuire la 5 ani între 93% (G1) și 7% (G3)

Diagnostic clinic

1. Hematurie totală:

- abundentă
- repetată
- nedureroasă

2. Durere:

- Nefralgie surdă (distensia capsulei)
- Colică renală (cheag obstructiv)

3. Nefromegalie:

- dură, neregulată
- cu contact lombar
- mobilă sau fixă

4. Alte simptome: Varicocel simptomatic, Sindroame paraneoplazice

Diagnostic paraclinic

1. Ecografia
2. Tomografia computerizată: principala metodă imagistică ce susține diagnosticul
3. Rezonanță Magnetică Nucleară
5. Rx. Pulmonară: pentru evidența meta pulmonară
6. Urografia: evidențiază rinichi mut urografic
7. Examen biologic: VSH crescut, anemie/poliglobulie

Tratament: chirurgical: nefrectomie asociată cu radioterapie, chimioterapie.

TUMORA WILMS(nfroblastomul)

Diagnostic clinic:

- Tumora cu dezvoltare abdominala (poate deforma abdomenul)
- Dureri lombare
- Stare febrila
- Hematurie totală

Diagnostic paraclinic:

- Urografia

Tratament: chirurgical: nefrectomie asociată cu radioterapie, chimioterapie.

TUMORILE RENALE

Benigne: sunt rare, au dimensiuni mici, exemplu: adenomul, lipomul, miomul, fibromul, etc.