

Pseudotumore infiammatorio: un'inusuale presentazione renale e mesenterica

L. RONCI*, D. VIOLA*, F. COMERCI*, R. DE STEFANO**, E. EMILI*, F. SANGUEDOLCE*,
A. FRANCESCHELLI*, E. MARLIA**, G. MARTORANA*

*Clinica Urologica Alma Mater Studiorum, Università di Bologna

**Unità Operativa di Chirurgia Ospedale G. Dossetti Bazzano AUSL Bologna SUD

Renal and lymph-node inflammatory pseudotumor

ABSTRACT: Inflammatory pseudotumor (IP) is a benign uncommon tumour with uncertainly aetiology. Aetiology may be an inflammatory process due to small traumas, surgery, or malignancy. Some studies showed that patients affected by IP were also affected by wide vasculities and genetics abnormalities, strengthening the hypothesis of an aetiology of this disease from an autoimmune pathology or a true tumour respectively. The bladder localization is the most frequently localisation in the genital-urinary apparatus, while the kidney localization is very uncommon. The IP consist of inflammatory and myofibroblastic cells.

MATERIAL AND METHODS. A 69 years old affected with inhomogeneous mass in the right kidney of about 8 cm, calcify lymph-node of the mesentery of about 28 mm.

RESULTS. The patient was undergone to right nephrectomy and removal of mesenteric lymph-node. Histological issue showed a renal cells carcinoma G2 associated to IP. Mesenteric lymph-node with ossification and associated to IP.

CONCLUSIONS. This case is interesting for the simultaneous finding of the IP placed to right kidney and mesenteric lymph-node. Similar wide IP have already described in other studies like true tumour with more biological aggressivity. The differential diagnosis of IP with other neoformations is still difficult. We consider an optimal indication to perform a radical surgery therapy in any case, because IP may be associated with a malignancy and because sometime IP may increases progressively its aggressiveness. The histological diagnosis achieved by biopatical sample may be risky because biopsy cannot exclude all doubt about the existence of a mixed neoformations with IP and malignancy like our case. (Urologia 2005; 72: 161-3)

KEY WORDS: Renal inflammatory pseudotumor, lymph-node inflammatory pseudotumor

PAROLE CHIAVE: Pseudotumore infiammatorio renale, pseudotumore infiammatorio linfonodale

Introduzione

Il pseudotumore infiammatorio (PI) è una rara lesione infiammatoria di natura benigna che fu osservata la prima volta da Brunn nel 1939 (1). Il PI può interessare tutte le sedi del corpo in particolare i tessuti soffici e gli organi solidi dei bambini e dei giovani adulti (2), ma generalmente predilige il polmone e le orbite. Nell'apparato genito-urinario la sede più colpita è la vescica. Nel rene il riscontro del PI è molto raro soprattutto a livello del parenchima.

Materiali e Metodi

Un paziente di 69 aa in seguito ad un episodio di macroematuria esegue un'ecografia addominale che evidenzia la presenza di una neoformazione di 8 cm circa con nucleo centrale ipoecogeno a livello del polo inferiore del rene destro. Tale lesione è confermata alla TC e presenta aree di colliquazione (Fig. 1-2). Sul ventaglio mesenterico si reperta un linfo-nodo di circa 28 mm in gran parte calcifico (Fig. 3).