

Patologia dell'Apparato Urinario

Patologia Renale - Malformazioni

■ Cisti semplice-solitaria

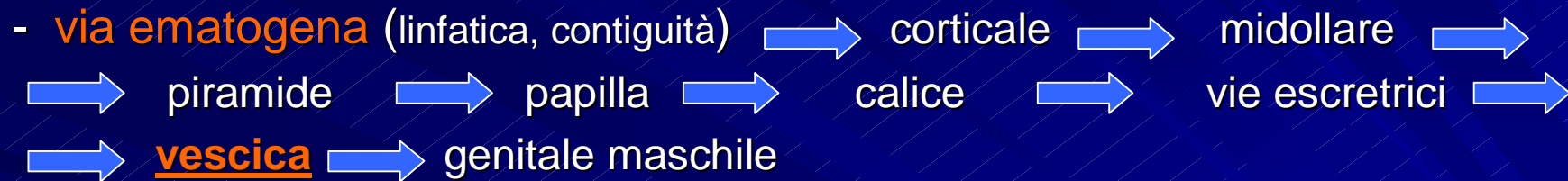
■ Malattia policistica {
infantile
dell'adulto

■ Ectopia renale {
alta { intratoracica
bassa { lombare
iliaca
pelvica

■ Ptosi / rene mobile {
1° grado
2° grado
3° grado

Tubercolosi uro - genitale

Etiopatogenesi — Infezione secondaria



Anatomia Patologica

tbc miliare
tbc nodulare
tbc ulcero-caseosa
rene mastice
rene grinzo tubercolare

Sintomatologia

la cistite tubercolare

pollachiuria
bruciore minzionale
piuria acida

Diagnosi

Es. urine: **piuria acida + evidenza B. di Koch**

ETG – urografia - **cistoscopia**

Terapia

Farmacologica antimicobatterica

Chirurgica

Calcolosi reno - pielo - ureterale

Etiopatogenesi



Sintomatologia

assente
la colica renale

Complicanze

Idronefrosi
Pielonefrite

Diagnosi

Anamnesi + esame obiettivo
ETG
Rx diretto "a vuoto"
Urografia
UroTC

Terapia

"Espulsiva"
Litotrissia extracorporea (ESWL) - Litotrissia Endo-urologica
Chirurgica
Medica

Tumori del rene

Primitivi

benigni

adenoma
oncocitoma
angiomiolipoma
fibroma
lipoma

maligni

carcinoma o t. di Grawitz
sarcomi
nefroblastoma o t. di Wilms

Secondari

Carcinoma renale – Tumore di Grawitz

Frequenza 97% dei t. renali - 3% t. adulti - età: V-VII decade - M/F=2/1

Anatomia Patologica

macro massa sferica di colore giallastro (*Ipernefroma*)
in fase early: sede corticale con pseudocapsula

micro a cellule chiare
a cellule granulose/scure
a cellule tubulopapillari
a cellule fusate

diffusione continuità: parenchima circostante → grasso perirenale
vena renale (trombo neoplastico-varicocele sint.) → cava → atrio dx
contiguità
a distanza – via ematica (linfatica) → ossa, fegato, cervello, ecc.

Sintomatologia ematuria – dolore – tumefazione

S. paraneoplastica – metastasi – *incidentaloma (ETG)*

Diagnosi

ETG arteriografia scintigrafia ossea

TC cavografia

FNA RM

Terapia Chirurgia

Nefroblastoma – Tumore di Wilms

Etiopatogenesi

neoplasia dell'età pediatrica da anomalia proliferativa del blastema metanefrico o trasformazione di residui nefrogeni.

Anatomia Patologica

neoplasia **voluminosa** capsulata – superficie di taglio color marrone, con emorragie, necrosi, pseudocisti.

Struttura trifasica: nefrogenica, stromale, epiteliale.

Sintomatologia

effetto massa palpabile – dolore addominale – ematuria – ipertensione

Diagnosi

esame obiettivo – ETG – TC

Terapia

chirurgia

radio-chemioterapia

Carcinoma della vescica

Anatomia Patologica

Carcinoma a cellule

transizionali - urotelioma

non transizionali

adenocarcinoma
squamocellulare
indifferenziato
misto

Il carcinoma in situ

Il papilloma vescicale

Sintomatologia

ematuria monosintomatica

Diagnosi

es. urine (citologia) – ETG – urografia – TC – endobiopsia

Terapia

chirurgica - endoscopica – radio-chemioterapica