



Obr. 2. MR zobrazení cystické léze – Bosniak III; vícečetná septa, s centrálním zesílením, po aplikaci kontrastní látky s mírným syčením; A – T2 vážený koronární řez, B – T2 vážený axiální řez

Fig. 2. MR imaging of cystic renal lesion – Bosniak III; multicystic lesion with thickening of the septas in the centre, and mild accumulation of contrast agent; A – coronal section, B – axial section

MR vyšetření, kde cystická léze finálně hodnocena jako Bosniak III (Obr. 2). Nález tak indikován k operačnímu řešení, s nutností provedení nefrektomie (léze lokalizována centrálně). Pacientka poučena o nejasné povaze léze (může se jednat pouze o benigní nález), kloní se však jednoznačně k operačnímu řešení, sledování odmítá. U pacientky provedena laparoskopická nefrektomie vlevo.

K patologickému vyšetření zaslán resekát ledviny s přilehlým pouzdem. V oblasti sinu zastižena velmi blandně vyhlížející neostře ohraničená cystická léze, bez makroskopicky zřejmé solidní komponenty, rozměrů 2,5 × 1,5 × 1,5 cm (Obr. 3). Na základě klasického mikroskopického obrazu patolog vznesl podezření na přítomnost Xp11.2 translokačního renálního karcinomu (Obr. 4). Molekulárně genetické vyšetření (FISH) v souladu s předpokládanou diagnózou detekuje zlom genu TFE3, což diagnózu potvrzuje.

Ke klasifikaci cystických renálních lézí a rozhodování o managementu je užívána Bosniakova klasifikace (tradičně vychází ze zobrazení na CT). Recentní publikace prokázala, že MR redukuje užítí Bosniakovy kategorie IIF, což má přímý vliv na terapeutický postup u pacienta (1). Tato kazuistika prezentuje případ pacientky, u níž zvolený diagnostický algoritmus (nález Bosniak IIF–III na CT indikoval MR vyšetření s překlasifikováním léze do Bosniakovy kategorie III) vedl k operačnímu řešení a diagnostice relativně vzácného maligního renál-



Obr. 3. Multicystická léze, lokalizovaná v renálním sinu, makroskopicky bez jednoznačně vyjádřené solidní složky; A – přehled, B – detail léze

Fig. 3. Multicystic lesion localized in renal sinus, macroscopically without solid areas; A – overview, B – detail

ního karcinomu, který makroskopicky budil silnou suspekci pouze na zcela benigní lézi.