

27 ULUSAL PATOLOJİ KONGRESİ



15-18 Kasım 2017, Sueno Deluxe Otel - Belek | Antalya

Poster Sunum

Üropatoloji

PS489

BÖBREKTE KİST HİDATİK OLGU SUNUMU

Damla Karabıyık¹, Zeynep Betül Erdem¹, Tamer Aydın¹

¹Sağlık Bilimleri Üniversitesi Okmeydanı Eğitim Ve Araştırma Hastanesi,patoloji Kliniği,istanbul

Giriş

Kist hidatik Echinococcus granulosus'un sebep olduğu; genellikle karaciğer, ikinci sıklıkta da akciğer tutulumuyla giden bir hastalıktır. Bu olgumuzda primer tutulumunun nadir görüldüğü böbrek yerleşimli bir kist hidatik vakasını sunduk.

Olgu

Üriner sistem dışı bir şikayet ile polikliniğe başvuran 71 yaşındaki kadın hastaya yapılan USG'de; sol böbrek üst yarıda egzofitik kalsifikasyonları bulunan 9x6x5,5 cm boyutunda solid lezyon saptanmış olup, malignite şüphesiyle ileri tetkik önerilmiştir. Hastaya yapılan BT'de de aynı lezyon Bosniac tip 4 kistik kitle ve malignite yönünde yorumlanması nedeniyle hastaya nefrektomi yapılmıştır. Makroskopik olarak; böbreğe yapılan kesitlerde bir pole yerleşmiş 8x7x7 cm ölçülerinde kistik,kalın duvarlı bulunan, içinde kirlili sarı, yer yer parlak beyaz renkli membran benzeri alanlar içeren, yumuşak kıvamlı kistik kitle görüldü. Böbreğin diğer alanlarında özellik görülmedi. Mikroskopik incelemede; kalın fibröz kapsülle çevrili, ortası nekrotik, yer yer kütikül membranlar içeren, dejenere skolekslerin görüldüğü kistik lezyon görüldü. Çevre böbrek dokusunda bası bulguları izlendi.

Sonuç

Kist hidatik sıklıkla karaciğeri tutmakla birlikte nadir olarak diğer organları da tutabilir. Bu vakayı primer böbrek tutulumunun nadir görülmesi sebebiyle sunmak istedik.

Anahtar Kelimeler : Kist hidatik, Böbrek tutulumu, Echinococcus granulosus