

DIAGNOSTIC MULTIMODAL AL ANGIOMIOLIPOAMELOR RENALE SPORADICE BILATERALE

Natalia Mazuruc-Gladcova, Elena Sandra, Diana Guvir

Conducător științific: Andrei Cealan

Catedra de radiologie și imagistică, USMF „Nicolae Testemițanu”, Chișinău, Republica Moldova

Introducere. Angiomiolipoame renale sunt leziuni benigne cu o prevalență de 14-20%, de obicei asociate cu scleroză tuberoasă. Cazurile sporadice sunt rare, detectate întâmplător la femeile cu vârste 40-60 de ani. Leziunile cu conținut scăzut de grăsime pot fi interpretate greșit ca și cancer renal ce pot duce la nefrectomie. **Scop.** Prezentarea unui caz clinic de AML's sporadice bilaterale la femeie asimptomatică, confirmate prin nefrectomie parțială. Valoarea diferitelor modalități imagistice în stabilirea diagnosticului final. **Material și metode.** Datele clinice și imagistice ale pacientului au fost analizate după obținerea consimțământului informat voluntar. Caracteristicile imagistice ale acestei patologii au fost descrise pe ecografie abdominală, TC abdominală și pelviană cu s.c., RMN abdominală cu s.c. Dificultățile diagnostice și diagnostic diferențial au fost discutate pe scurt. **Rezultate.** Ecografia abdominală de rutină la o femeie de 44 de ani a relevat o leziune renală hiperecogenă la polul superior al rinichiului drept. S-a suspectat un angiomiolipom renal. TC abdominală și pelviană cu s.c. a evidențiat 2 leziuni solide ale rinichiului drept, izo-hiperdense în faza nativă, hipervasculare, cu fenomen de „spălare” în faza tardivă și unice chisturi renale mici la rinichiul stâng. Concluzia - formațiuni neoplazice rinichiului drept. RMN-ul abdominal de 1,5 T cu s.c. a detectat leziuni bilaterale, cu diferențiere între AML's cu conținut scăzut de grăsimi și cancerul renal. Nefrectomia parțială a confirmat etiologia benignă. **Concluzii.** AML sporadice renale bilaterale sunt o patologie benignă rară care pot duce la intervenții chirurgicale inutile, fiind diagnosticată greșit. AML's cu conținut scăzut de grăsime pot fi confundate cu cancerul renal. Ecografia și RMN-ul cu substanță de contrast sunt mai sensibile în astfel de cazuri. **Cuvinte-cheie:** AML renale, diagnostic imagistic, leziuni renale benigne.

MULTIMODAL DIAGNOSTICS OF THE BILATERAL SPORADIC RENAL ANGIOMYOLIPOMAS

Natalia Mazuruc-Gladcova, Elena Sandra, Diana Guvir

Scientific adviser: Andrei Cealan

Department of Radiology and Imagistics, Nicolae Testemițanu University, Chișinău, Republic of Moldova

Introduction. Bilateral renal AMLs are the benign renal lesions with the prevalence of 14-20%, usually associated with tuberous sclerosis complex (TSC). Sporadic cases are extremely rare, detected incidentally in the women of 40-60 y.o. Fat-poor lesions can be misdiagnosed as renal cancer and lead to nephrectomy. **Objective.** Presentation of a clinical case of the sporadic bilateral AML's in asymptomatic women, confirmed by partial nephrectomy. Value of different imaging modalities in establishing the definitive diagnosis. **Material and methods.** Clinical data and imaging studies of the patient were analyzed after obtaining of voluntary informed consent. Imaging features of this pathology were described on abdominal ultrasound, contrast-enhanced abdominal and pelvis CT and abdominal MRI with contrast enhancement. Diagnostic pitfalls and main differentials were briefly discussed. **Results.** Routine abdominal ultrasound of 44 y.o. asymptomatic women revealed a solid hyperecogenic renal lesion of superior pole of the right kidney. Renal angiomyolipoma was suspected. CT of abdomen and pelvis with c.s. findings were 2 solid right renal lesions, iso-hyperdense on native phase, intensive contrast capture on the arterial phase with “wash-out” phenomena on delayed phase and several small renal cyst of the left kidney. The conclusion of right renal tumor was established. The abdominal 1.5 T MRI with c.s. detected bilateral lesions, with differential of poor-fat AML's and renal cancer. Partial nephrectomy confirmed benign etiology. **Conclusion.** Bilateral sporadic renal AML is extremely uncommon asymptomatic benign renal lesion with can lead to unnecessary surgery being misdiagnosed. The poor fat type AMLs can easily be confused with kidney cancer. Ultrasound and contrast enhanced MRI are more sensitive for such cases. **Keywords:** renal AMLs, diagnostic imaging, benign kidney lesions.