



Corso di Nefrologia

Corso di laurea

Triennale

INFERMIERISTICA

FISIOTERAPIA

Prof. Carlo Manno

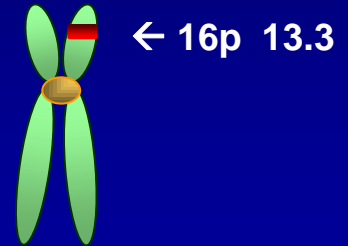
**MALATTIE CISTICHE
DEI RENI**

RENI POLICISTICI DELL'ADULTO

EZIOPATOGENESI

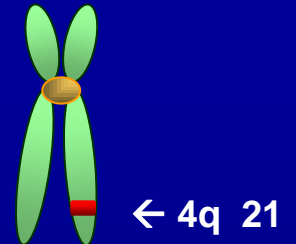
85-90% Mutazione gene PKD 1

Cromosoma 16, braccio corto, posizione 13.3



10-15% Mutazione gene PKD 2

Cromosoma 4, braccio lungo, posizione 21

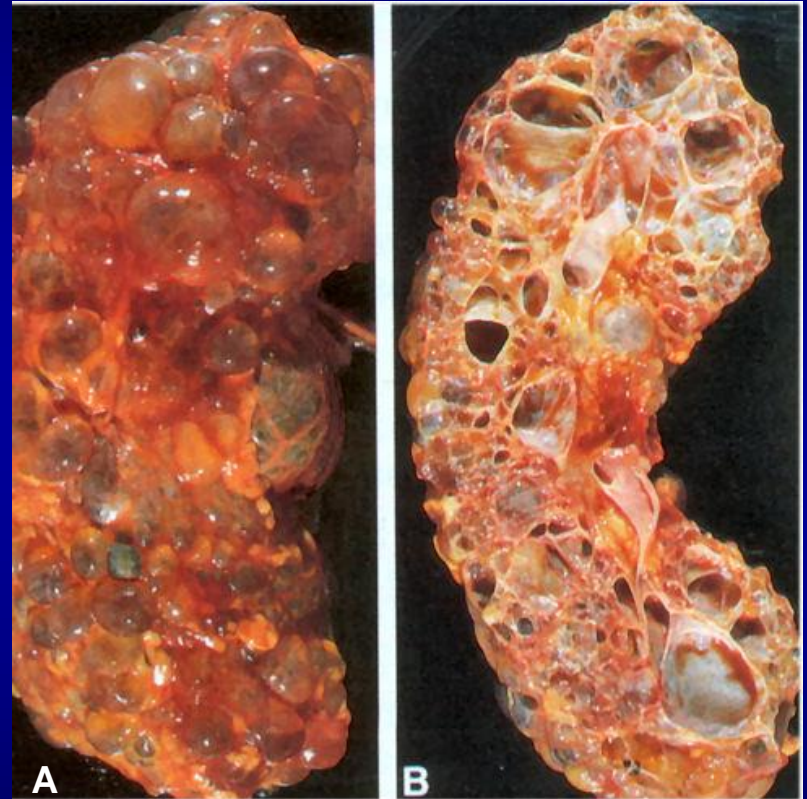


5% Mutazione gene PKD 3

I geni PKD codificano per alcune proteine di membrana, le policistine, implicate nella differenziazione cellulare

ANATOMIA PATOLOGICA

- Macroscopicamente:
Reni aumentati di dimensione e peso, superficie irregolare.
- Microscopicamente:
Epitelio cubico.
Parenchima circostante con pochi glomeruli con ialinosi e fibrosi.



Rene policistico dell'adulto

A. Superficie esterna

B. Sezione

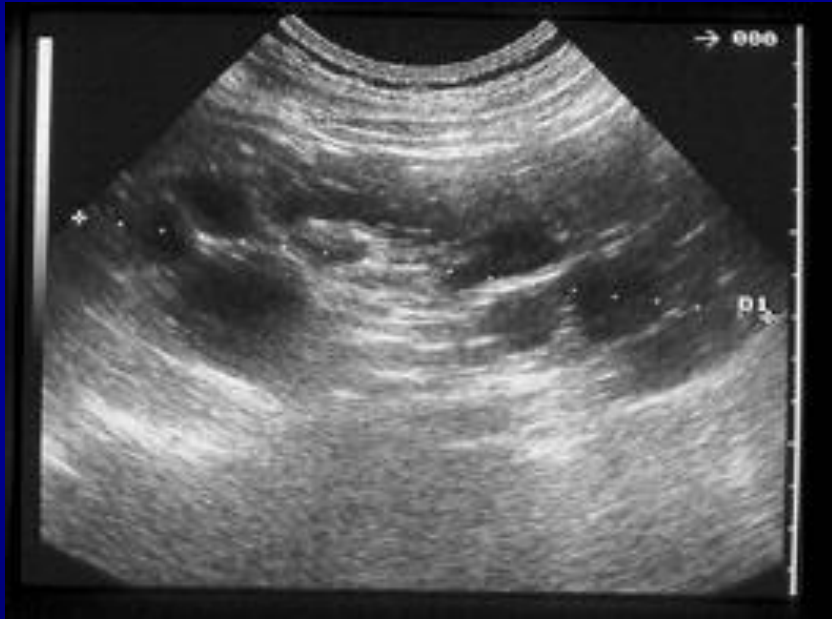
SINTOMATOLOGIA

- Ipertensione arteriosa lieve o moderata
- Ematuria
- Infezioni delle vie urinarie
- Dolore al fianco di tipo sordo

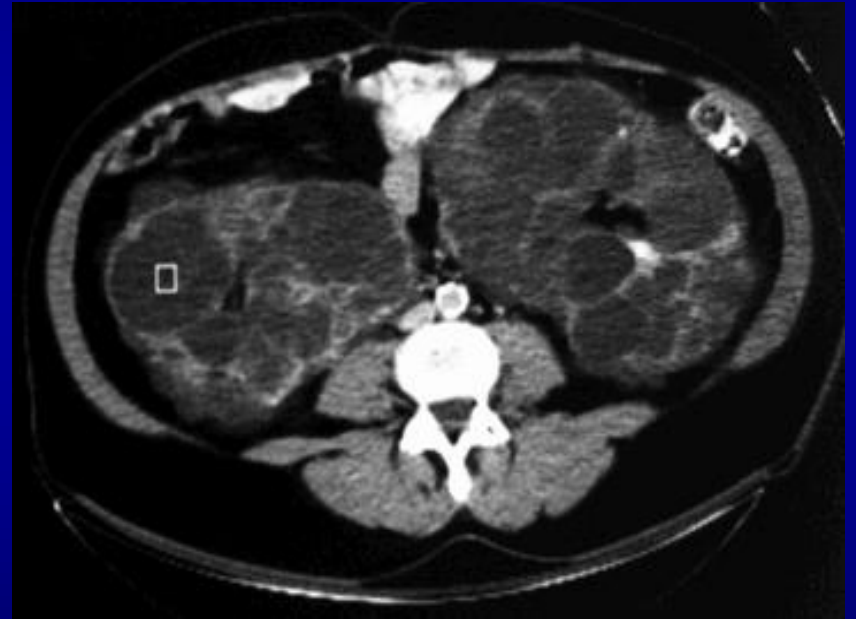
- Si osservano cisti anche nel fegato, nelle ovaie, nel pancreas, nei testicoli, nella tiroide, nella milza.
- Aneurismi intracranici e dell'aorta
- Malformazioni cardiache

DIAGNOSI

Ecografia



TAC



CISTI RENALI ACQUISITE

Cisti renale semplice mono- o bilaterale.

Compaiono spesso nei pazienti con IRC e nei pazienti in trattamento dialitico, aumentano di numero e volume.

Sintomatologia: Raramente ematuria (micro o macro) o infezioni

Diagnosi: Ecografia, follow-up annuale

