



# Corso di Nefrologia

Corso di laurea

**Triennale**

**INFERMIERISTICA**

**Prof. Carlo Manno**

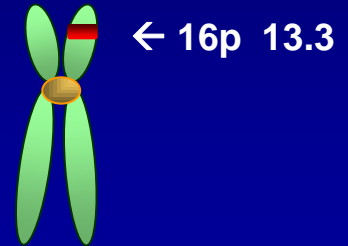
**MALATTIE CISTICHE  
DEI RENI**

# **RENI POLICISTICI DELL'ADULTO**

# EZIOPATOGENESI

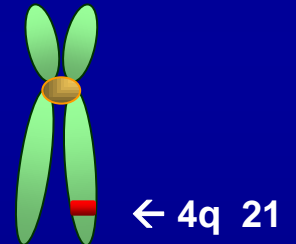
**85-90% Mutazione gene PKD 1**

**Cromosoma 16, braccio corto, posizione 13.3**



**10-15% Mutazione gene PKD 2**

**Cromosoma 4, braccio lungo, posizione 21**

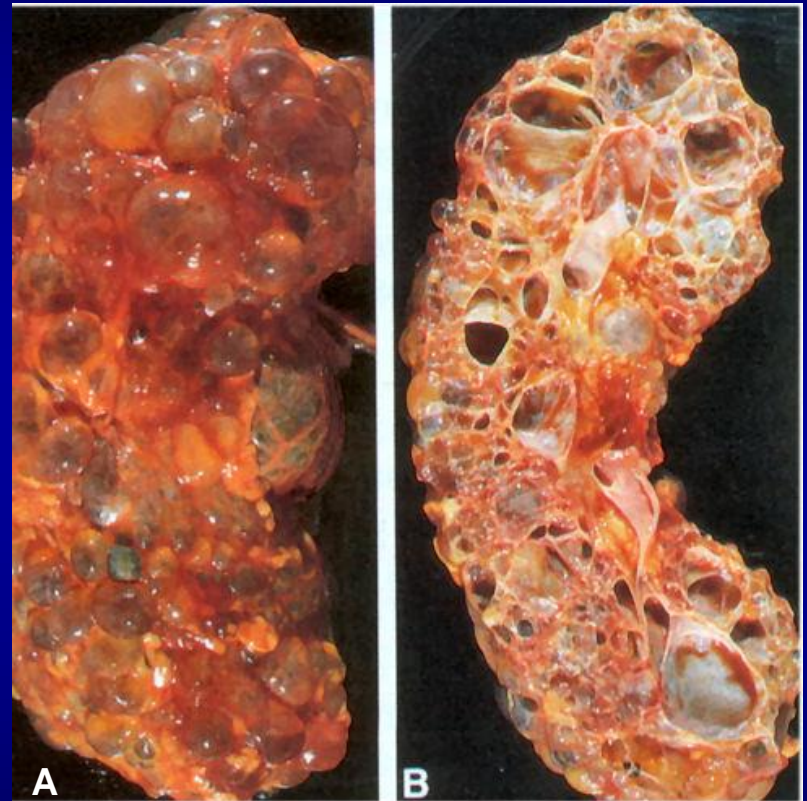


**5% Mutazione gene PKD 3**

**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

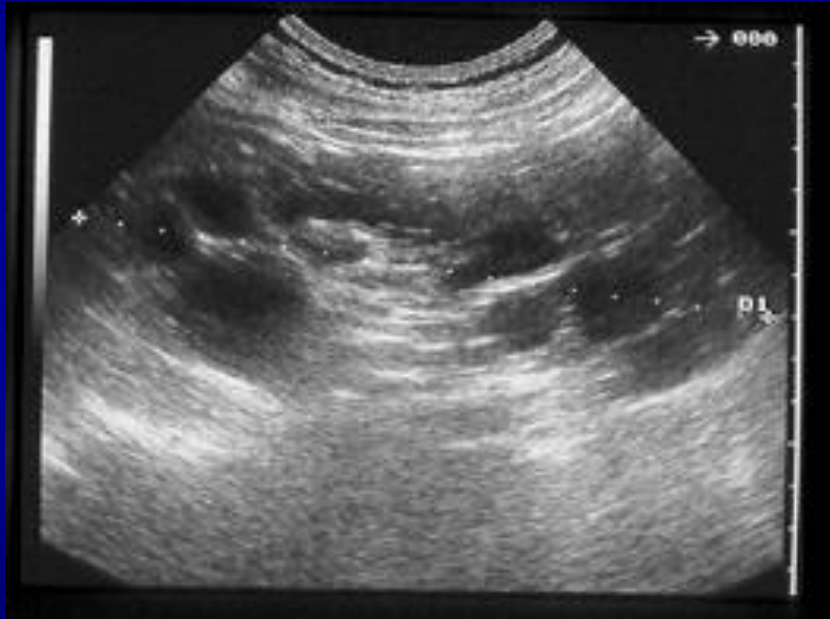
B. Sezione

# SINTOMATOLOGIA

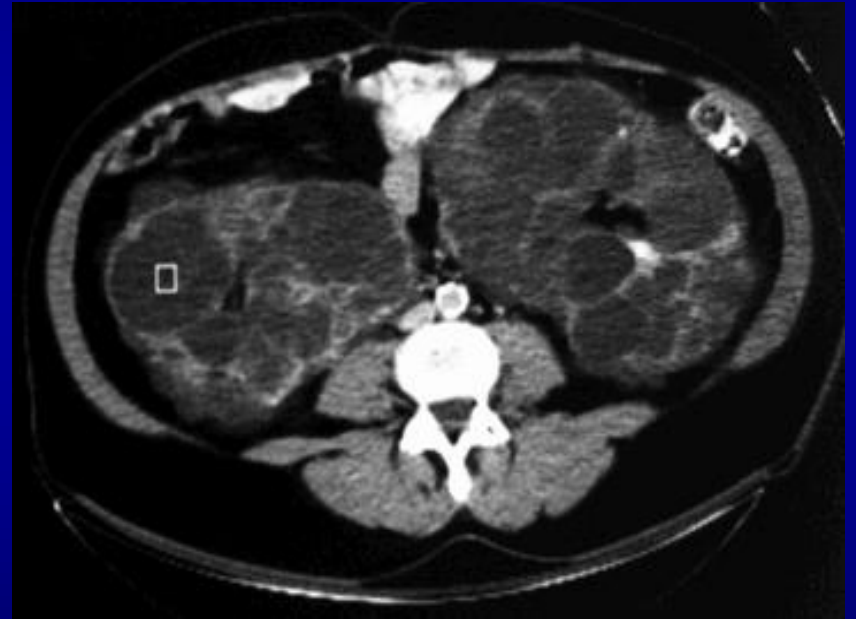
- Ipertensione arteriosa lieve o moderata
- Ematuria
- Infezioni delle vie urinarie
- Dolore al fianco di tipo sordo
  
- Si osservano cisti anche nel fegato, nelle ovaie, nel pancreas, nei testicoli, nella tiroide, nella milza.
- Aneurismi intracranici e dell'aorta
- Malformazioni cardiache

# 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

