

## La foto del mese

Paziente di sesso femminile, 57 anni d'età, in dialisi da 5 anni per IRC da tubulodisplasia policistica.

1986 - Ipertensione arteriosa; mediocalcinosi arti inferiori.

1989 - Agoaspirazione di alcune cisti (1,5 L) per importante epato-nefromegalia con dislocamento di parte dell'apparato digerente (stomaco, ceco e colon) con sindrome da ingombro (dispepsia, dispnea, dolori rachidei, difficoltà nel sonno).

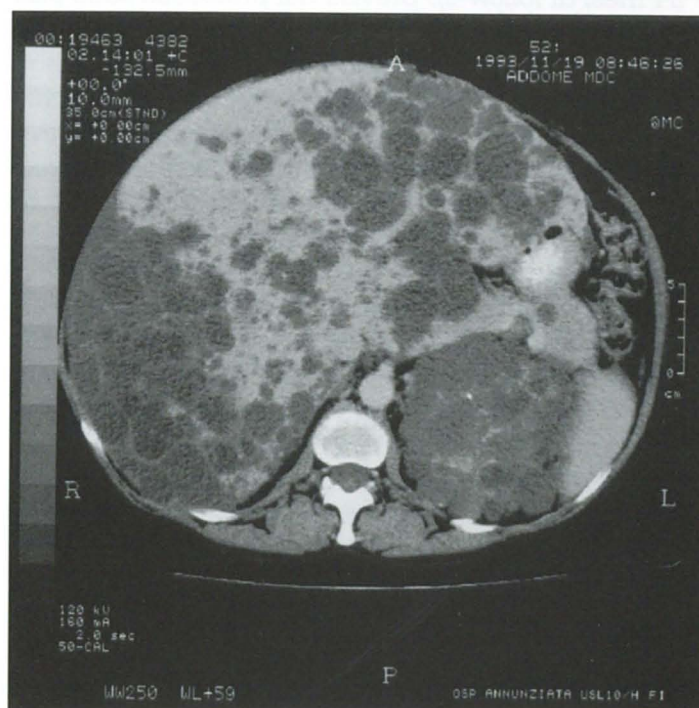
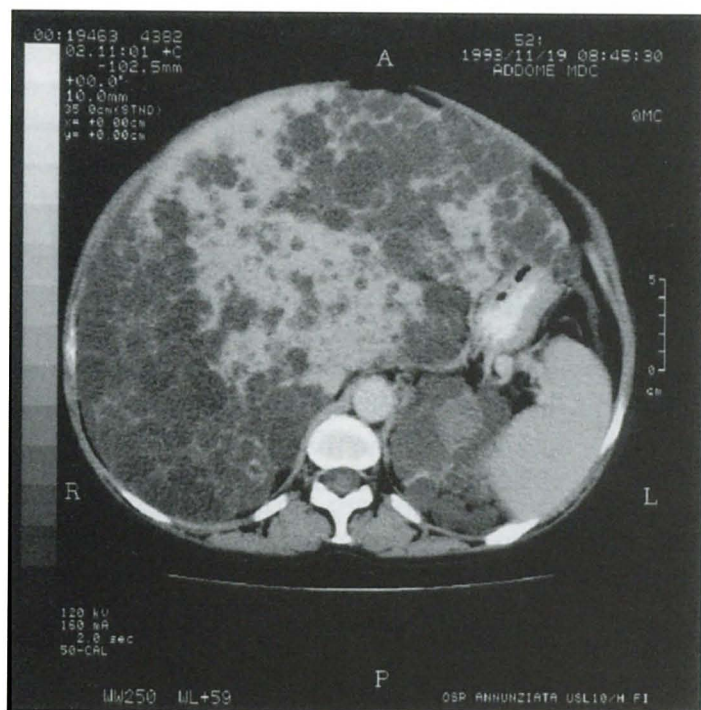
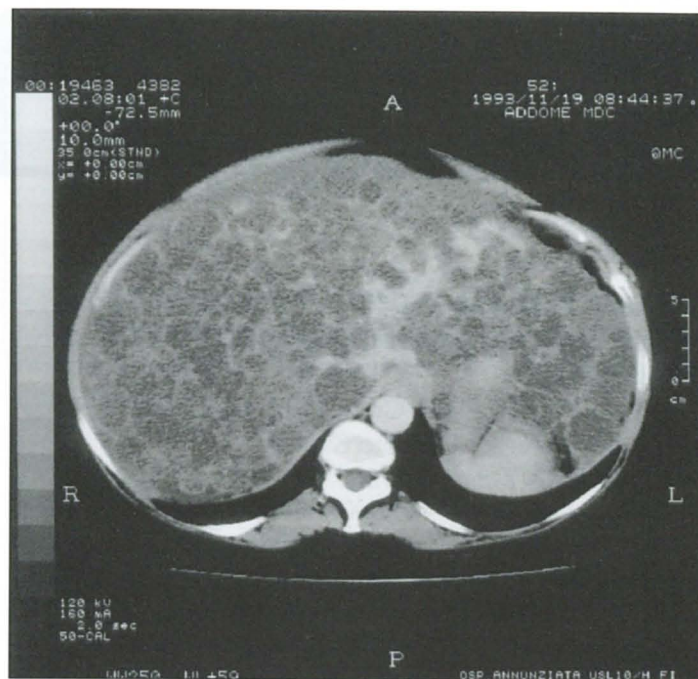
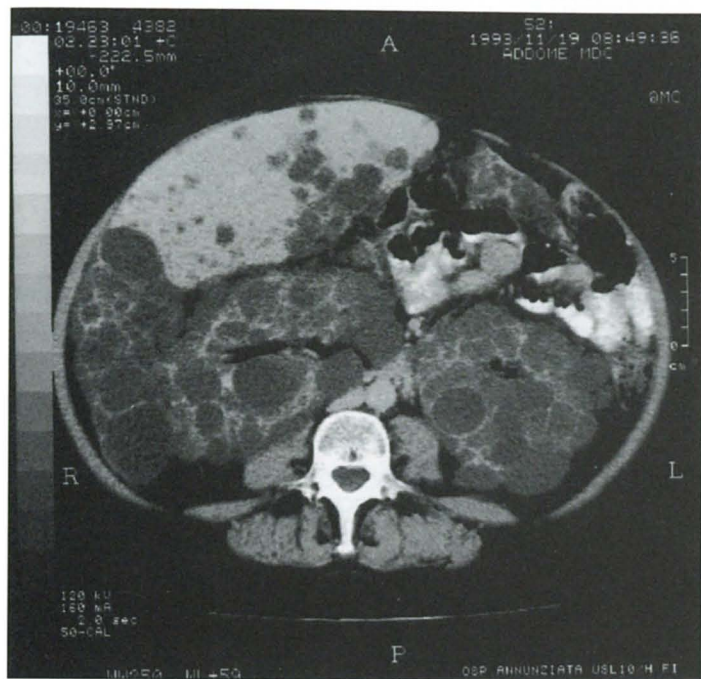
Diverticolosi colon-sigma.

1992 - Inizio emodialisi tradizionale; scarsa compliance al trattamento sostitutivo nel suo insieme; relativa resistenza al trattamento eritropoietinico in assenza di segni di emolisi (negativi o nella norma Coombs D/I, autoanticorpi, crioagglutinine, aptoglobina, bilirubina, LDH, etc.), perdite ematiche o carenza marziale. Lamenta prurito subcontinuo (intra-extradialitico) non imputabile al metabolismo calcio-fosforo (prodotto calcio-fosforo nei limiti). Ipertrofia ventricolare sn e retinopatia ipertensiva al II stadio.

1994 - Per il peggioramento della sindrome da ingombro esegue una TC diretta e con mdc (Figg.) che mostra: notevole ingrandimento del fegato policistico con rare aree di parenchima epatico risparmiate dalla malattia; entrambi i reni notevolmente ingranditi con aree iperdense per progressi fenomeni emorragici intra-cistici, i rispettivi poli inferiori occupano le fosse iliache ds e sn; non ascite. Non segni biumorali di insufficienza epatica.

1996 - Nefrectomia destra, resezione del lobo epatico inferiore ds e del legamento rotondo (4.8 kg). Conseguono un miglioramento della sindrome da ingombro che recidiva entro 12 mesi.

1997 - Entra in lista di doppio trapianto: fegato e rene.



Marco Lombardi<sup>1</sup>, Sergio Sisca<sup>1</sup>, Aldo Taddei<sup>2</sup>, Stefano Papp<sup>2</sup>

UU.OO. <sup>1</sup>Nefrologia e Dialisi, <sup>2</sup>Radiologia,  
Ospedale SM Annunziata, Azienda USL 10-Firenze