

DR. MED. PATRICK SAWAYA

# Das Angiomyolipom der Niere

Ein typischer gutartiger Zufallsbefund der Ultraschallbildgebung – dennoch in manchen Fällen behandlungsbedürftig



Beim Angiomyolipom handelt es sich um einen seltenen gutartigen Tumor der Niere, welcher insbesondere im Alterssegment zwischen dem 40. und 60. Lebensjahr auftritt. Frauen sind wesentlich häufiger betroffen als Männer.

Sie treten in einer Vielzahl von Erscheinungsformen auf, so als einzelner Tumor oder als multiple Herdbefunde in einer oder beiden Nieren. In 20 % der Fälle ist ein Angiomyolipom mit der sog. tuberösen Sklerose assoziiert, welche eine autosomal-dominante Erbkrankheit darstellt, die mit Fehlbildungen und Tumoren des Gehirns, Hautveränderungen und meist gutartigen Tumoren in anderen Organsystemen einhergeht sowie klinisch häufig durch epileptische Anfälle und kognitive Behinderungen ge-

kennzeichnet ist. Bei dieser genetischen Erkrankung treten bereits in jungen Jahren oftmals multiple beidseitige Tumore der Nieren auf.

Angiomyolipome bestehen vor allem aus Fettgewebe, Blutgefäßen und glatten Muskelzellen. Große Tumore beinhalten oft Nekrosen (abgestorbenes Gewebematerial) oder Einblutungen. Sie liegen charakteristischerweise im Nierenparenchym (Nierengewebe), können aber auch die Nierenkapsel durchbrechen oder in

die zentral liegenden nierenversorgenden Blutgefäße oder lokalen Lymphknoten einwachsen. Eine maligne Transformation (Übergang in bösartiges Wachstum) ist extrem selten.

Beim Angiomyolipom bestehen in 80 % der Fälle keine Beschwerden und die Diagnose erfolgt als Zufallsbefund.

Mögliche klinische Symptome sind Flankenschmerzen, Bluthochdruck, Anämie, sichtbares Blut im Urin und insbesondere eine akute Tumorblutung in den Retroperitonealraum (Hinterbauchraum) als schwerwiegendste Komplikation.

Mittels einer Ultraschalluntersuchung lässt sich das Angiomyolipom in der Regel gut von anderen Arten von Nie-

## UNSER TEAM



rentumoren unterscheiden, da es sich deutlich echoreicher (heller) als das umgebende Nierengewebe darstellt. Ein ähnliches sonographisches Bild zeigt sich gelegentlich auch bei kleinen bösartigen Nierentumoren (Nierenzellkarzinomen) mit Größendurchmessern unter 2,5 – 3 cm. Um Fehleinschätzungen zu umgehen, sollten bei in der Ultraschallbildgebung auftretenden Inhomogenitäten der echoreichen Binnenstruktur oder beschleunigtem Größenwachstum der Geschwulst Schnittbildgebungen (Computertomographie oder Kernspintomographie) zum Fettnachweis im Tumor durchgeführt werden und ggf. eine chirurgische Sanierung angestrebt werden. Bei beschwerdefreien Patienten mit kleinen, in der Bildgebung unverdächtigen, klassischen Angiomyolipomen ist deshalb die Beobachtung deren weiterer Entwicklung in regelmäßigen Abständen insbesondere mittels Sonographie erforderlich.

Bei Angiomyolipomen ab einer Größe von ca. 3,5 cm wird aufgrund des angenommenen erhöhten spontanen Blutungsrisikos eine operative Entfernung empfohlen. Dies kann in aller Regel minimalinvasiv laparoskopisch (mit Bauchspiegelungstechnik) unter optimaler Schonung des restlichen Nierengewebes erfolgen.



[www.vasektomie-aschaffenburg.de](http://www.vasektomie-aschaffenburg.de)

männerarzt®  
Zusatzbezeichnung Männerarzt durch Institut cmi cmi e.V.



HIER FINDEN SIE UNS:

DR. MED. PATRICK SAWAYA  
Facharzt für Urologie

Ludwigstraße 4  
63739 ASCHAFFENBURG

Telefon 0 60 21/1 33 55  
Telefax 0 60 21/21 90 01

[www.dr-sawaya.de](http://www.dr-sawaya.de)

## UNSERE LEISTUNGEN



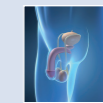
Krebsvorsorge



Nieren- und Harnleitererkrankungen



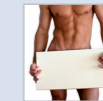
Harnblasen- und Harnröhrenerkrankungen sowie Harninkontinenz



Prostata- und Samenblasenerkrankungen



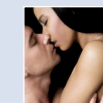
Ambulante Prostatakrebstherapie durch Seed-Implantation



Erkrankungen des äußeren Genitales inkl. Hoden- und Penisenerkrankungen



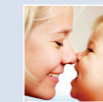
Fruchtbarkeitsuntersuchungen bei unerfülltem Kinderwunsch



Geschlechtserkrankungen



Potenzstörungen/Aging Male



Kinderurologie



Endoskopische Eingriffe



Ambulante Operationen



ESWL

## UNSERE PRAXISRÄUME

