

Résumé

Un cas d'hypernéphrome avec métastase ou plutôt implantation au niveau de l'orifice urétéral est décrit. L'auteur discute les raisons pour lesquelles il suppose qu'il s'agit d'une véritable réimplantation.

Resumen

Un caso de hipernefoma con metástasis de implantación en el orificio ureteral y las razones por las que se aduce que ha debido tener lugar una verdadera implantación.

Riassunto

E' riportato un caso di ipernefoma con metastasi da innesto al meato ureterale. Vengono discussi i motivi che fanno ritenere trattarsi di un vero innesto.

Author's address: Dr. J. Ostenfeld, Varde Hospital, Surgical Department, Varde (Denmark).

Book Reviews – Buchbesprechungen – Livres Nouveaux – Reseña de Libros – Recensioni di Libri

BENTZEN, N.: *Urethrographic Studies of Prostatic Tuberculosis*. Copenhagen 1960, 113 p.

An einem Krankengut von 155 Tbc-Fällen werden urethrographische Untersuchungen mit Leeraufnahme, Harnröhrenfüllung, Aufnahme nach Füllung, Blasenübersicht nach weiterer Füllung mit 200 cm³ Wasser und möglichst noch Miktionsurethrogramm vorgelegt, die Cavernen bis zur totalen Destruktion der Prostata zeigen. In 84 % fanden sich röntgenologisch faßbare und nur in 55 % palpatorisch nachweisbare Prostataveränderungen. Selten kam es zur Füllung des utriculus prostaticus (4 ×), des ductus ejaculatorius, der Samenblasen und des Vas deferens (6 ×), der Cowpersehen Drüse (5 ×) sowie der Urethralbuchten und -drüsen (4 ×). Diese Befunde sind ebenso wenig beweisend für eine Tbc wie die Weitstellung der prostatistischen Harnröhre, Harnröhrenstrikturen, Prostata-Verkalkungen, Blasenhalstarre oder Schrumpfbilase. 7 × wurde ein vesicoureteraler Reflux nachgewiesen.

In 7 Fällen des Materials lag nur eine Uro-Tbc vor, in 124 eine Urogenital-Tbc, 22 × nur eine Genital-Tbc allein und 2 × eine Tbc-Bazillurie ohne Herdnachweis. Eine schwere Nieren-Tbc fand sich ausgesprochen selten bei der großen Gruppe der cavernösen Prostata-Tbc. Es wird eine gewisse Tendenz zur vermehrten Füllung der Prostata-Cavernen unter dem Einfluß der Chemotherapeutica festgestellt und angenommen, daß entzündliches Material abgestoßen und die Oberfläche geglättet bzw. möglicherweise epithelisiert wird. Bei den wenigen Fällen, die nach der Therapie eine geringere Kontrastmittelfüllung der Cavernen als vorher zeigten, war es nicht zur Conversion der Tbc gekommen.

Trotz der canaliculären Verbindung zwischen den verschiedenen Herden der männlichen Urogenital-Tbc gibt es nach Ansicht des Verfassers zahlreiche Faktoren, die auf multiple hämatogen entstandene Foci in einem Organsystem schließen lassen, das nun einmal eine besondere Prädisposition zur Tbc aufweist. Die 114 Seiten umfassende Abhandlung ist übersichtlich geordnet und mit 45 guten urethrographischen Abbildungen erläutert.

HANS G. STOLL, Wuppertal

ROBERTO CACCHI: **Il rene a spugna**. Capelli Editore, Bologna 1960.

La malformazione delle piramidi renali, per cui oggi è stata universalmente accettata la suggestiva denominazione di «rene a spugna», forma l'oggetto di un assai ricco e particolareggiato studio del Prof. ROBERTO CACCHI dell'Università di Ferrara che giustamente si può ritenere uno dei «padri» di questa forma morbosa.

Soffermandosi sulle prime osservazioni che hanno condotto all'identificazione del particolare quadro anatomico-clinico, l'Autore passa in dettagliata rassegna critica la casistica propria ed altrui, ampliata soprattutto in quasi ultimi anni. Di particolare rilievo per l'accuratezza dell'interpretazione sono gli studi dedicati alle caratteristiche anatomiche ed istopatologiche del «rene a spugna». Questo capitolo costituisce brillante premessa alle vedute sull'eziologia dell'interessante malformazione e serve da introduzione all'esposizione degli originali concetti dell'A. sul meccanismo patogenetico.

Il «rene a spugna» peraltro non rappresenta solo una, sia pur peculiare, anomalia disembrionoplastica; la sua importanza pratica si rivela soprattutto come condizione predisponente con notevole facilità a complicazioni che vanno dall'instaurarsi e cronicizzarsi di fatti infiammatori del parenchima renale, alla calcolosi ed alla nefrocalcinosi. Particolare considerazione a questo proposito merita quanto è detto sulle modificazioni della funzionalità renale osservabili nel «rene a spugna» sia nella forma pura che in preda a complicazioni.

Lo studio della malformazione in oggetto viene riguardato dal Cacchi anche in rapporto ad altre condizioni displasiche delle vie urinarie quali l'ureterite e la cistite cistica. Queste vedute impostano le premesse per nuovi concetti sulla natura e l'evoluzione di queste forme tutt'ora discusse. Chiude il libro una attenta disamina degli aspetti sintomatologici, dei concetti diagnostici, dei problemi terapeutici che si possono presentare di fronte ai portatori della malattia.

Il volume si presenta in veste tipografica molto elegante e corredato con ricca iconografia. L'A. ha dedicato particolare cura alla documentazione bibliografica.

G. DELL'ADAMI, Padova.