

# Xanthogranulomateuze pyelonefritis

31 mei 2024

© Tijdschrift voor Geneeskunde en Gezondheidszorg

---

## Wat is de gouden standaard in de diagnostiek van xanthogranulomateuze pyelonefritis?

- a. Echografie
- b. Abdominale CT-scan zonder contrast
- c. Abdominale CT-scan met contrast
- d. Pathologisch onderzoek

---

Xanthogranulomateuze pyelonefritis is een vrij zeldzame vorm van pyelonefritis, met een jaarlijkse incidentie van ongeveer 1,4 gevallen per 10.000 pyelonefritiden. Meer dan 80% van de beschreven patiënten zijn vrouwen.

De aandoening kenmerkt zich door symptomen van een infectie van de lagere urinewegen, algemene achteruitgang, koorts en flankpijn. Tijdens het klinische onderzoek voelt men soms een massa in de flank. In uitzonderlijke gevallen kan dit aanleiding geven tot de vorming van een fistel naar naburige organen, zoals het duodenum, het colon, de huid of zelfs de longen.

Xanthogranulomateuze pyelonefritis wordt vaak preoperatief foutief gediagnosticeerd omdat het andere pathologische aandoeningen nabootst, waaronder pyelonefritis, tuberculose, een perinefrisch abces en een renalecelcarcinoom.

De literatuur beschrijft als onderliggende oorzaak veelal (> 90%) een urinaire obstructie, zoals obstructieve ureterolithiase, een koraalsteen, pyelo-ureterale junctiestenose (PUJ-stenose) of een obstructief transitionelecelcarcinoom. Simultaan wordt er een urinaire infectie vastgesteld met typische uropathogenen, zoals *Escherichia coli* (67%) en *Proteus mirabilis*.

Wat betreft beeldvorming is een driefasen-CT-scan van het abdomen met intraveneus contrast de gouden standaard, maar een zekerheidsdiagnose kan meestal slechts gesteld worden na pathologisch onderzoek zodat een

renalecelcarcinoom tot de differentiaaldiagnose moet behoren. De behandeling van deze aandoening is steeds chirurgisch, waarbij men de nier en het aangetaste weefsel 'en bloc' verwijdert. In geselecteerde gevallen kan men een partiële nefrectomie overwegen.



Meer weten over dit onderwerp?

Bekijk dan de oorspronkelijke bijdrage in TvGG:

[Xanthogranulomateuze pyelonefritis: een moeilijke differentiaaldiagnose](#)

Auteur(s): C. MAES, K. COPPENS

DOI: 10.47671/TVG.77.21.024

---

Deze publicatie bevat illustraties, foto's, afbeeldingen, lay-out van documenten, grafische ontwerpen, tekst, lettertypen en andere informatie (hierna "Inhoud" genoemd). Deze publicatie en alle Inhoud zijn het auteursrechtelijk eigendom van Tijdschrift voor Geneeskunde vzw. Alle rechten op deze Inhoud zijn wereldwijd voorbehouden. Het is strikt verboden de Inhoud of een deel daarvan te behouden, kopiëren, distribueren, publiceren, of gebruiken zonder voorafgaande en uitdrukkelijke toestemming van Tijdschrift voor Geneeskunde vzw.