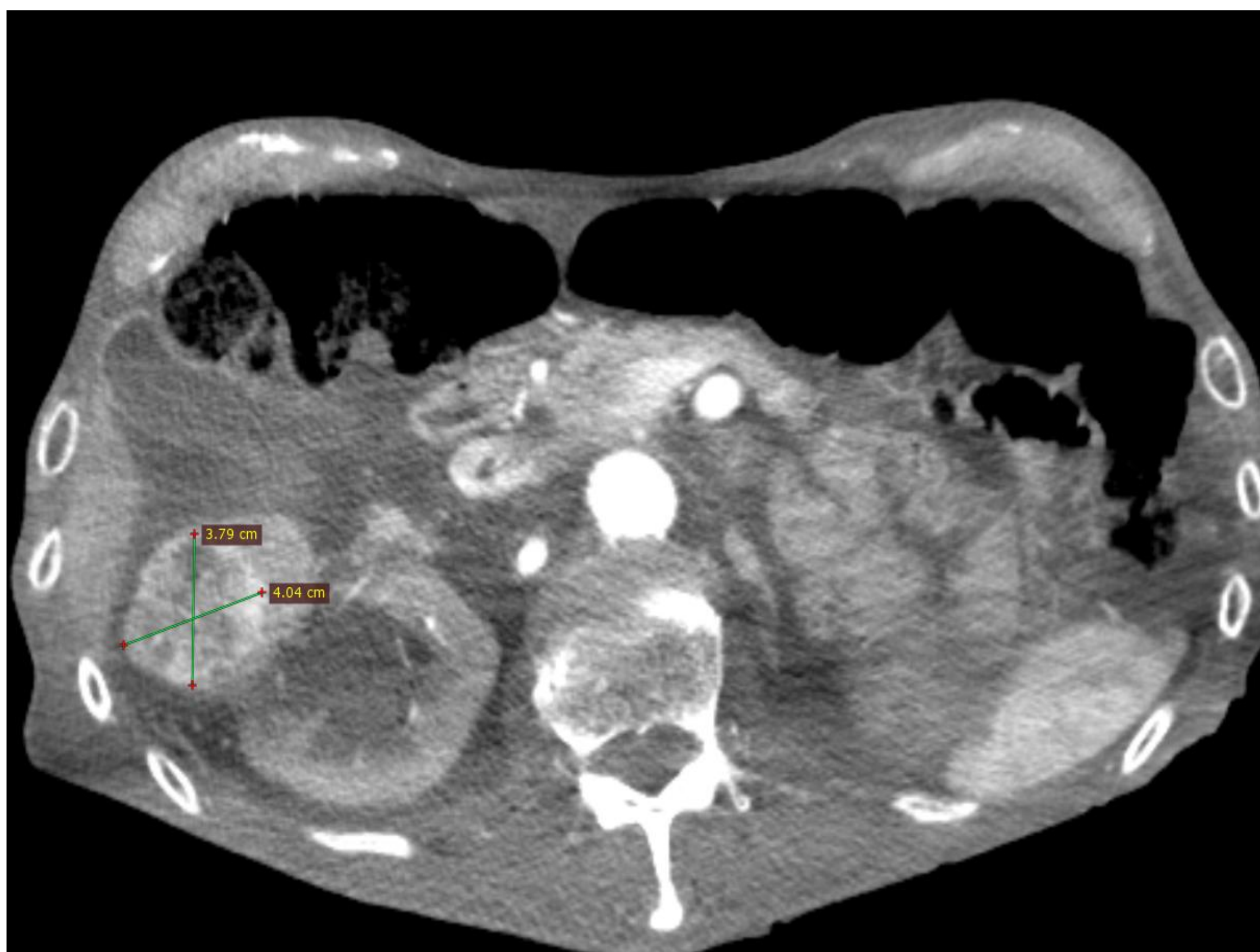


Υπερεπιλεκτικός αρτηριακός εμβολισμός και CT-καθοδηγούμενη κρυοκατάλυση σε ασθενή με μονήρη νεφρό και αιματουρία από νεφροκυτταρικό καρκίνωμα

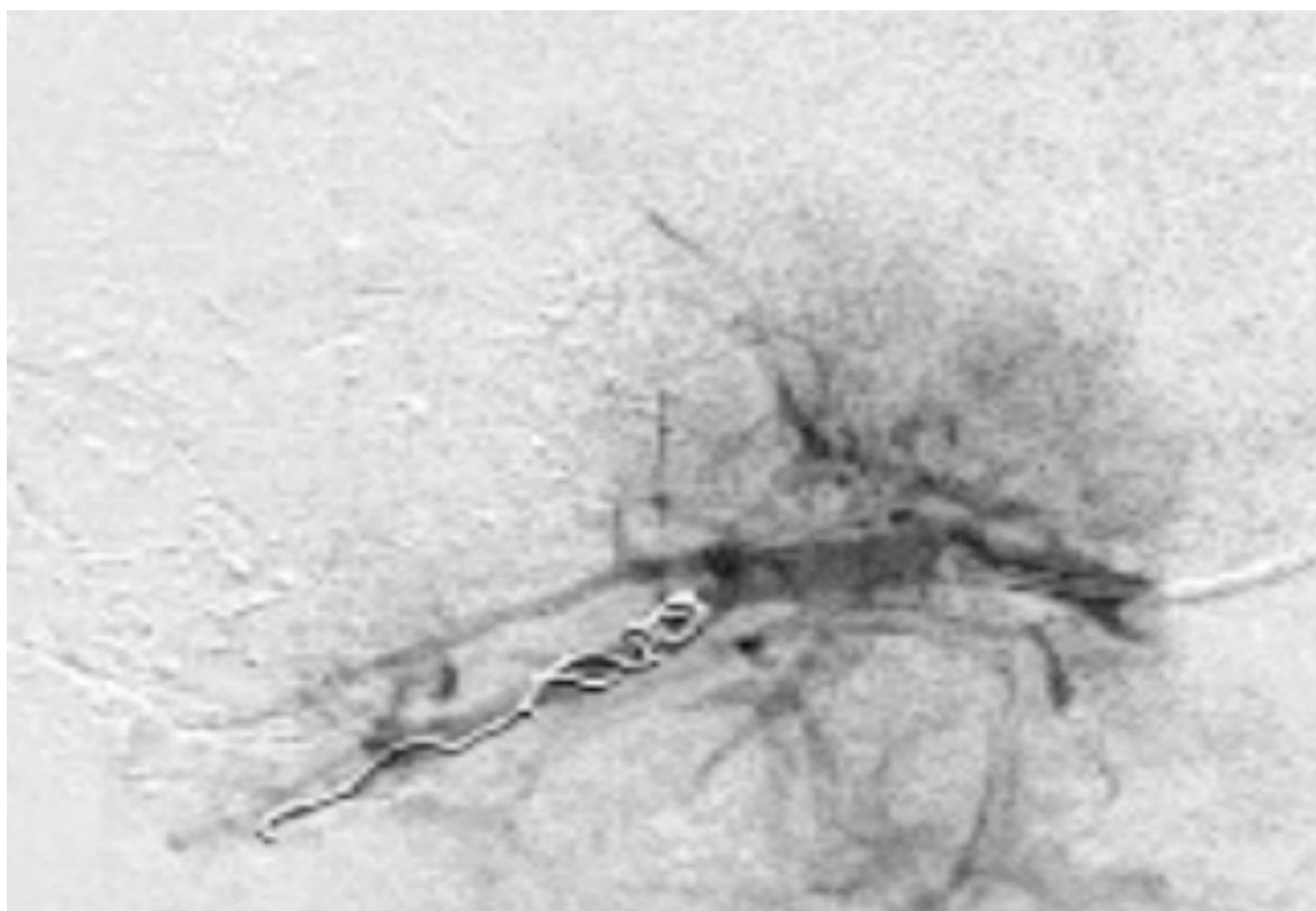
Συγγραφείς: Τιμολέων Γιάννακας, Σουλτάνα Καραγουδάκη, Ορνέλλα Μοσχοβάκη-Τσάιγκερ, Ηλίας Γιαννακόδημος, Ανδρέας Κουμενής, Νικόλαος Ράζος, Δημήτριος Δεληγιάννης, Μάριος Σταυρόπουλος, Ζήσης Κρατήρας, Άρης Καλτσάς, Μιχαήλ Χρυσοφός

ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΣ

Άνδρας 79 ετών με ιστορικό αριστερής νεφρεκτομής, διαδερμική βιοψία που επιβεβαίωσε νεφροκυτταρικό καρκίνωμα του μονήρη δεξιού νεφρού και ECOG 2, προσήχθη με μακροσκοπική αιματουρία. Απεικονιστικός έλεγχος με αξονική τομογραφία πολλαπλών τομών και ενδοφλέβια σκιαγραφικό ανέδειξε ενεργό εξαγγείωση αίματος από 4 cm ενδοπαρεγχυματική μάζα στον άνω πόλο, με διήθηση του πνευλοκαλυκικού συστήματος. Δεδομένων των πολλαπλών συννοσηροτήτων και του υψηλού χειρουργικού κινδύνου, εφαρμόστηκε αρχικά **υπερεπιλεκτικός αρτηριακός εμβολισμός** υπό τοπική αναισθησία με μικροσφαιρίδια, έγχυση λιποϊδόλης και δύο εμβολικά πηνία. Η διαδικασία ολοκληρώθηκε με πλήρη αποκλεισμό της αιμάτωσης, χωρίς επιπλοκές, και άμεση ύφεση της αιματουρίας. Δύο εβδομάδες μετά, λόγω υποτροπής, υποβλήθηκε σε **CT-καθοδηγούμενη διαδερμική κρυοκατάλυση** υπό μέθη· τοποθετήθηκαν κρυοπροθέματα στο κέντρο της βλάβης για ομοιόμορφη καταστροφή. Ο ασθενής εξήλθε την τρίτη μετεγχειρητική ημέρα χωρίς αιματουρία, με διατήρηση της νεφρικής λειτουργίας και χωρίς ανάγκη αιμοκάθαρσης.



Εικόνα 1: Νεφροκυτταρικό καρκίνωμα που προκαλεί αιματουρία σε ασθενή με μονήρη νεφρό



Εικόνα 2: Υπερεπιλεκτικός αρτηριακός εμβολισμός

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Και στις δύο φάσεις της παρέμβασης δεν καταγράφηκαν αιμορραγικές ή αγγειακές επιπλοκές, ενώ όλοι οι εργαστηριακοί δείκτες (αιμοσφαιρίνη, δείκτες φλεγμονής, νεφρική λειτουργία) παρέμειναν σταθεροί εντός φυσιολογικών ορίων. Ο μέσος χρόνος νοσηλείας ήταν τρεις ημέρες. Στο τελευταίο follow-up, τρεις μήνες μετά, ο ασθενής παραμένει ελεύθερος αιματουρίας και χωρίς επιδείνωση της νεφρικής λειτουργίας.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Ο συνδυασμός υπερεκλεκτικού αρτηριακού εμβολισμού και CT-καθοδηγούμενης κρυοκατάλυσης αποτελεί ασφαλή, αποτελεσματική και ελάχιστα επεμβατική προσέγγιση για τον έλεγχο της μακροσκοπικής αιματουρίας σε ασθενείς υψηλού χειρουργικού κινδύνου με μονήρη νεφρό και νεφροκυτταρικό καρκίνωμα. Η μέθοδος επιτυγχάνει άμεσο έλεγχο της αιμορραγίας, αποφυγή μείζονος χειρουργείου και διατήρηση της νεφρικής λειτουργίας σε βάθος χρόνου. Απαιτούνται περαιτέρω μελέτες για την εκτίμηση της ογκολογικής επιβίωσης και του ελέγχου τοπικής υποτροπής.