

## 2.2.g. Renal Arter

### 2.2.g.1. Renal Arter Patolojilerinin Cerrahi Tedavi Seçenekleri

Kaan ALTUNYUVA<sup>1</sup>

#### Giriş

Renovasküler hastalığın herhangi bir yöntemle tedavisinin amacı olaysız sağ kalımı arttırmaktır. Perkutan işlemlerin deneyimli merkezlerde düşük komplikasyon oranları ile gerçekleştirildiği göz önüne alındığında; fokal renal arter stenozu olan hastalar sıklıkla balon anjiyoplasti, ateroskleroza bağlı ostial lezyonlar ise stent anjioplasti ile tedavi edilmektedir. Renal arter hastalığının endovasküler tedavisi ile cerrahiye karşılaştıran prospektif, randomize bir çalışmada, renal arter darlığının balon anjiyoplasti ile tedavisinin primer 2 senelik açıklık oranının %75 olduğu görülmüştür (1). Yazarlar, endovasküler müdahale için uygun morbidite ve mortalite oranlarına dayanarak, renal arter stenozu için öncelikle balon anjiyoplasti işleminin yapılmasını önermişlerdir (1). Bazı merkezler operatif yönetimin mükemmel çağdaş sonuçlarını rapor etmekte ve hipertansiyon veya böbrek yetmezliğine neden olan renovasküler hastalığa agresif bir cerrahi yaklaşımı savunmaktadır (2). Hastaların ameliyat için kabul edilebilir düşük risk faktörlerine sahip olduğunu göz önüne alınırsa, renal arter tıkaçıcı hastalık için cerrahi yaklaşım endikasyonları 6 maddede özetlenebilir:

<sup>1</sup> Op. Dr., Siyami Ersek Hastanesi, Kalp ve Damar Cerrahisi Kliniği, kaanaltuny@hotmail.com

-40'ı genişlemeye uğrar (14). Bu değişiklikler en sık çocuklarda görülür (15). Bu nedenle çocuklarda aortorenal ven greftleri yerine otojen arter segmentleri; en yaygın olarak da hipogastrik arter kullanılmaktadır.

## Kaynaklar

1. Weibull H, Bergqvist D, et al. Percutaneous transluminal renal angioplasty versus surgical reconstruction of atherosclerotic renal artery stenosis: a prospective randomized study. *J Vasc Surg* 1993;18:841.
2. Hansen KJ, Starr SM, et al. Contemporary surgical management of renovascular disease. *J Vasc Surg* 1992;16:319.
3. Atnip RG, Neumyer MM, et al. Combined aortic and visceral arterial reconstruction: risks and results. *J Vasc Surg* 1990;12:705.
4. Tollefson DF, Ernst CB. Natural history of atherosclerotic renal artery stenosis associated with aortic disease. *J Vasc Surg* 1991;14:327.
5. Hansen KJ. Renovascular disease: an overview. In Rutherford RB, ed. *Rutherford's vascular surgery*, 5th edn. Philadelphia: WB Saunders, 2000;1593.
6. Calligaro KD, McCoombs P, et al. Division of the left renal vein during aortic surgery. *Am J Surg* 1990;160:192.
7. Dougherty MJ, Hallett JW Jr, et al. Optimizing technical success of renal revascularization: the impact of intraoperative color-flow duplex ultrasonography. *J Vasc Surg* 1993;17:849.
8. Hansen KJ, O'Neil EA, et al. Intraoperative duplex sonography during renal artery reconstruction. *J Vasc Surg* 1991;14:364.
9. Moncure AC, Brewster DC, et al. Use of the splenic and hepatic arteries for renal vascularization. *J Vasc Surg* 1986;3:196.
10. Novick AC. Alternative renal artery reconstructive techniques: hepatorenal, splenorenal, and other bypass procedures. In Ernst CB, Stanley JC, eds. *Current therapy in vascular surgery*, 3rd edn. Philadelphia: BC Decker, 1994; 749.
11. Calligaro KD, Dougherty MJ. Renal artery aneurysms and arteriovenous fistulae. In Rutherford RB, ed. *Rutherford's vascular surgery*, 5th edn. Philadelphia: WB Saunders, 2000;1697
12. Muller FB, Sealey JE, et al. The captopril test for identifying renovascular disease in hypertensive patients. *Am J Med* 1986;80:633
13. Modrall JG, Rosero EB, et al. Operative mortality for renal artery bypass in the United States: results from the National Inpatient sample. *J Vasc Surg* 2008;48:317
14. Desai MM, et al. The impact of warm ischaemia on renal function after laparoscopic partial nephrectomy. *BJU Int.* 2005;95: 377–383.
15. Yossepowitch O, et al. Temporary renal ischemia during nephron sparing surgery is associated with short-term but not long-term impairment in renal function. *J Urol.* 2006;176:1339–1343.
16. Novick AC. Renal hypothermia: in vivo and ex vivo. *Urol Clin North Am.* 1983;10:637–644.
17. Van der Werf WJ, et al. Procurement, preservation, and transport of cadaver kidneys. *Surg Clin North Am.* 1998;78:41–54.
18. Collins GM, et al. Protection of kidneys from warm ischemic injury. Dosage and timing of mannitol administration. *Transplantation.* 1980;29:83–84.
19. Zacharias M, et al. Interventions for protecting renal function in the perioperative period. *Cochrane Database Syst Rev.* 2005;(20):CD003590.
20. Salvatierra O, et al. Ex vivo renal artery reconstruction using perfusion preservation. *J Urol.* 1978;119:16–19.