



BÖLÜM 6

RENAL ARTER ANEVİZMASI

Can Baba ARIN ¹



ÖZET

Renal arter anevrizması (RAA) atipik bulguları olan ve visseral tip anevrizmaların yaklaşık dörtte birini oluşturan nadir görülen bir hastalıktır. Poutasse sınıflamasına göre sakküler (kese), fuziform (iğ şeklinde), disseke (yırtılmış) ve intrarenal (böbrek içi) olmak üzere dört temel tipi mevcut olup bunlar içinde en sık sakküler (kese) formunda görülmeler (%70).

Hastamız 38 yaşında bayan hasta. Yapılan böbrek ultrasonografisinde 16 mm x 18 mm x 20 mm'lik kese şeklindeki anevrizma tik lezyon böbrek ana arter orta kesiminde tespit edilmiştir. Graft stent implantasyonu ve koil embolizasyonu ile endovasküler tedavi şekli uygulanmıştır (Remodeling teknik veya stent-assisted coiling teknik). Herhangi bir istenmeyen durum olmaksızın hasta taburcu edilmiştir. Bu minimal invaziv teknik ile hem anevrizma elimine edilmiştir hem de sağ böbrek kan akımı korunmuştur. Endovasküler tedavi özellikle sakküler ve fusiform böbrek ana arter anevrizmalarında etkili bir yöntemdir.

GİRİŞ

Renal arter anevrizması (RAA) nadir görülmektedir. Görülme sıklığı tam olarak bilinmemesine karşın varlık nüfusunda %0,1 oranında görülmektedir. Bazı otopsi serilerinde %0,001 ile %0,009 arasında gözlemlenmiştir. Buna karşın anjiyografi ve bilgisayarlı kesityazar (BK) ile yapılan tetkiklerde ise %0,3 ile %2,5 arasında gözlemlendiği belirtilmiştir^{1,7}.

¹ Uzm. Dr., SBÜ Dr. Siyami Ersek Göğüs Kalp ve Damar Cerrahisi Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Kardiyoloji Kliniği, canbabaarin@yahoo.com

Bu müdahaleler içinde bizim tercihimiz stent-koil tedavisini (Remolding teknik) tercih ettik. Bu teknik sonrası gelişebilecek komplikasyonlar (işlem sonrası stent graft oklüzyonu, böbreğin bir kısmının iskemisi ve hala anevrizmanın işlemdeyken sonradan büyümeye devam etmesi) hastamız da hem işlem esnasında hem de işlem sonrası kontrollerinde görülmedi.

SONUÇ

Hastamıza kullandığımız tanı yöntemleri ışığında (ultrasonografi, BK ve anjiyografi)¹² yapmış olduğumuz bu tedavi yöntemi daha az komplikasyonlara neden olması, hastaneden daha hızlı taburcu edilmesine ve normal hayatına çabuk dönmesi nedeniyle tercih edilebilecek en iyi yöntemlerden birisidir.

KAYNAKLAR

1. Pin Ye, Hongxiao Wu, Yunfei Chen. Journal of International Medical Research 50(1) 1–9 2022 Endovascular therapy for distal hilar renal artery aneurysm: a case report and literature review DOI: 10.1177/03000605211069282
2. Umberto M. Bracale, Donatella Narese, Ilaria Ficarelli. Diagn Interv Radiol 2017; 23: 77–80, Stent-assisted detachable coil embolization of wide-necked renal artery aneurysms DOI 10.5152/dir.2016.15551
3. Arif Aydın, Muzaffer Tansel Kilinc, Gokhan Ecer, Spontan Renal Arter Anevrizma Ruptürü ve Endovasküler Tedavisi, The New Journal of Urology 2019; 14 (3): 201-205, DOI: 10.33719/yud.592825
4. Yavuz Yeniçerioglu, Ali Çelik, Aykut Sifil. Renal Arter Anevrizması: Bir olgu sunumu ve yayınların gözden geçirilmesi Türk Nefroloji Diyaliz ve Transplantasyon Dergisi I Official Journal of the Turkish Society of Nephrology 2001;10(3):179-181
5. Keillyanne J. F. Barros, Patrick B. Metzger, Fabio H. Rossi. Techniques and Strategies for the Endovascular Treatment of Renal Artery Aneurysm Rev Bras Cardiol Invasiva. 2014;22(1):64-72
6. Jill Q. Klausner, Michael P. Harlander, Adam N. Plotnik, Current treatment of renal artery aneurysms may be too aggressive Society for Vascular Surgery 2014 <http://dx.doi.org/10.1016/j.jvs.2013.11.062>
7. Dawn M. Coleman, James C. Stanley, Ann Arbor. Renal artery aneurysms J Vasc Surg 2015;62:779-85 <http://dx.doi.org/10.1016/j.jvs.2015.05.034>
8. Mark K. Eskandari, Scott A. Resnick, Renal Arter Anevrizmaları Seminars in VASCULAR SURGERY TÜRKÇE BASKI Cilt 1 Sayı 4 2005
9. Lauren Dinh, Mohanad Hamandi, William Shutze Repair of renal artery aneurysm with stent angiography and coil embolization Baylor University Medical Center Proceedings Volume 34 Number 3 2021 <https://doi.org/10.1080/08998280.2020.1868244>
10. Jill Q. Klausner, Peter F. Lawrence, Michael P. Harlander-Locke The contemporary management of renal artery aneurysms J Vasc Surg 2015;61:978-84 <http://dx.doi.org/10.1016/j.jvs.2014.10.107>
11. Shiyang Tang, Guochen Niu, Dong Fang The diagnosis and endovascular therapy of Renal artery aneurysm Medicine (2017) 96:47(e8615) <http://dx.doi.org/10.1097/MD.00000000000008615>
12. Victor Aboyans, Jean-Baptiste Ricco, Marie-Louise E. L. Bartelink European Heart Journal (2018) 39, 763–821 doi:10.1093/eurheartj/ehx095