

## **Rezecție și reconstrucție de venă cavă inferioară pentru recidivă tumorală după nefrectomie dreaptă**

P.V.-H. Botianu<sup>1</sup>, R. Chirtes<sup>2</sup>, C. Marcu<sup>2</sup>, H. Kosza<sup>2</sup>, M. Stoian<sup>3</sup>, O. Brusnic<sup>4</sup>, A.M.V. Botianu<sup>4</sup>, A. Dobre<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Surgery IV Discipline, M5 Department, University of Medicine and Pharmacy from Tirgu-Mures, Romania

<sup>2</sup>Surgical Clinic II, Mures Clinical County Hospital, Romania

<sup>3</sup>Intensive Care Unit, Mures Clinical County Hospital, Romania

<sup>4</sup>Internal Medicine Clinic/Gastroenterology, M3 Department, University of Medicine and Pharmacy from Tirgu-Mures, Romania

### **Rezumat**

Rezecție și reconstrucție de venă cavă inferioară pentru recidivă tumorală după nefrectomie dreaptă  
Prezentăm cazul unui pacient de 60 de ani care a fost internat pentru o recidivă tumorală după o nefrectomie dreaptă efectuată în urmăcu 2 ani (carcinom renal papilar cu zone de diferențiere sarcomatoidă - pT3a). Examenul CT a arătat o formațiune tumorală cu invazia venei cave inferioare. S-a practicat excizia completă a tumorii în bloc cu porțiunea infrarenală a venei cave inferioare și limfadenectomie. Reconstrucția vasculară s-a efectuat prin interpoziția unei proteze de Dacron de 20 mm. Evoluția postoperatorie a fost complicată de un episod de hemoragie digestivă superioară (ulcer duodenal) rezolvată prin tratament conservator (antisecretoare și hemostatice, inclusiv rFVIIa), dar în cele din urmă favorabilă. La controlul efectuat la 6 luni postoperator pacientul nu prezintă semne de recidivă tumorală iar proteza vasculară este funcțională. Cazul este interesant prin raritatea intervenției chirurgicale și indicația operatorie. Abordul chirurgical al tumorilor retro-peritoneale cu invazie vasculară este posibil în centre cu dotare tehnică și expertiză umană corespunzătoare.

**Cuvinte cheie:** vena cavă inferioară, rezecție, reconstrucție, recidivă după nefrectomie