

Haigusjuht

Anastassia Naidenkova

Kolmapäevaseminar

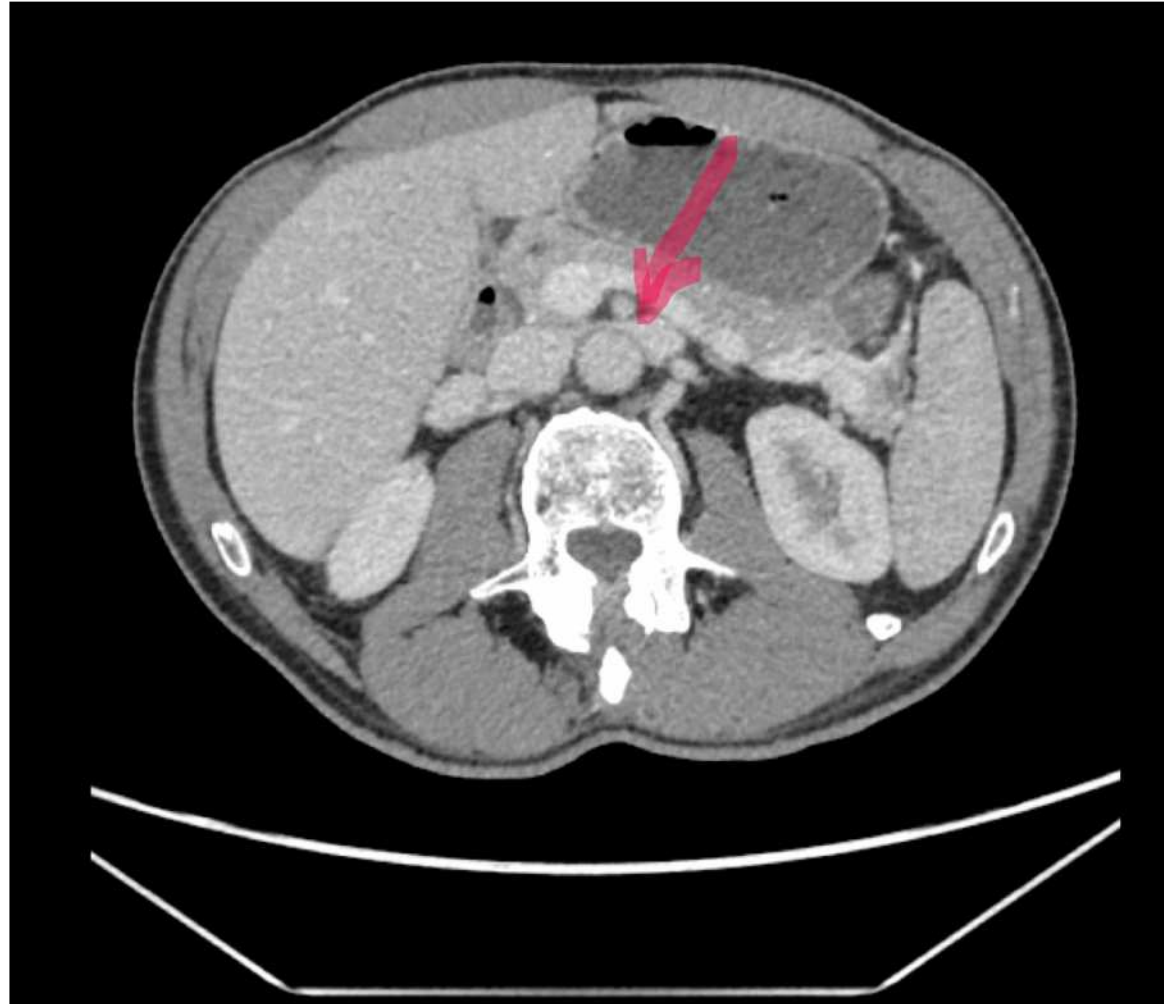
23.09.2020

Anamnees

- 62 a.v. meespatsient
- Varasemalt terve
- Viimase kahe kuu jooksul kaebab seljavalu ja makrohematuuriat

- Video, KT kõhukoopast ja vaagnast aksiaaltasapinnas









- **Nutcracker sündroom** – vasaku neeruveeni kompressioon
- Neeru veenoosne hüpertensioon -> veeni õhukese seina katkumine -> hematuuria
- Esineb sagedamini naistel ja asteenilise kehaehitusega inimestel

Sündroomi kliiniline leid:

- Valu vasakus küljes
- Hematuuria
- Ovariaal- või testikulaarveeni varikoosist põhjustatud sümptomid:
vaagna valu, varikotseele

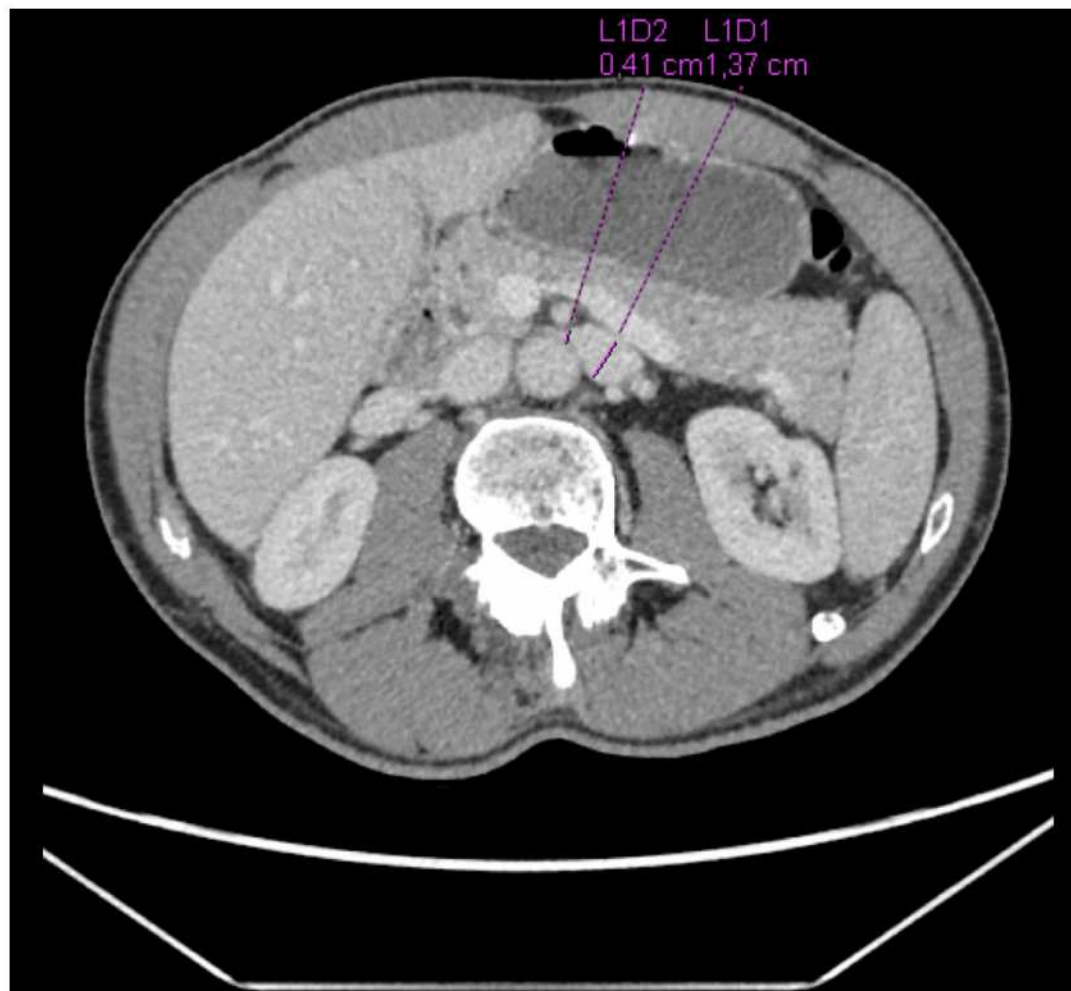
Nutcracker sündroomi tüübid

- Eesmine (klassikaline) – neeruveeni kompressioon AMS ja aordi vahel
- Tagumine (neeruveeni retroaortaalse kulu puhul) – neeruveeni kompressioon aordi ja lülisamba vahel

Iseloomulik leid KT/MRT uuringul

- Vasaku neeruveeni kompressioon

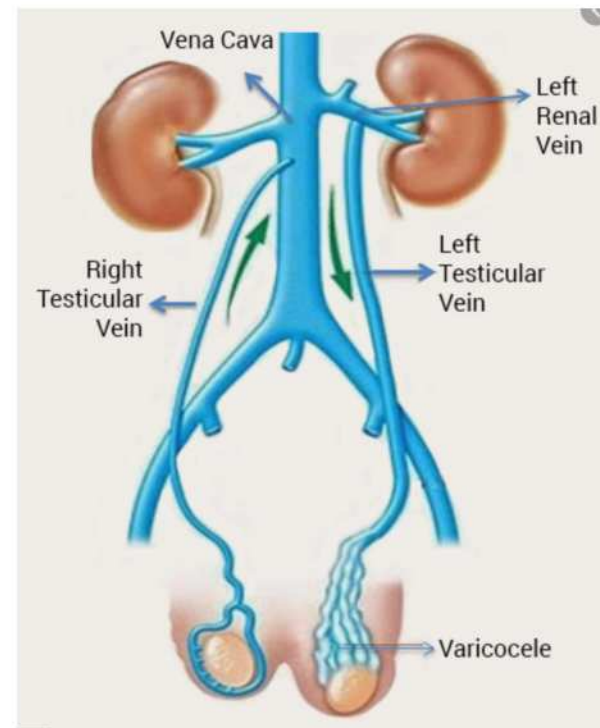
Kompressiooni suhe: veeni AP diameter enne kompressiooni jagatud veeni AP diameetriga kompressiooni piirkonnas, suhe $> 2,25$ viitab sündroomile



Kompressiooni suhe 3,3

Iseloomulik leid KT/MRT uuringul

- Kollateraalse laienemine: peamine kollateraalse on vasak ovariaalse-/testikulaarveen
- Vasaku neeruveenide tromboos



Iseloomulik leid KT/MRT uuringul

- Vähenenud nurk aordi ja AMS vahel (norm 38-65 kraadi)



Ravi

- Endovaskulaarne – stendi paigaldamine või ovariaal-/testikulaarveeni embolisatsioon
- Kirurgiline: vasakpoolse neeruveeni repositsioon, bypass operatsioon VSM-ga