



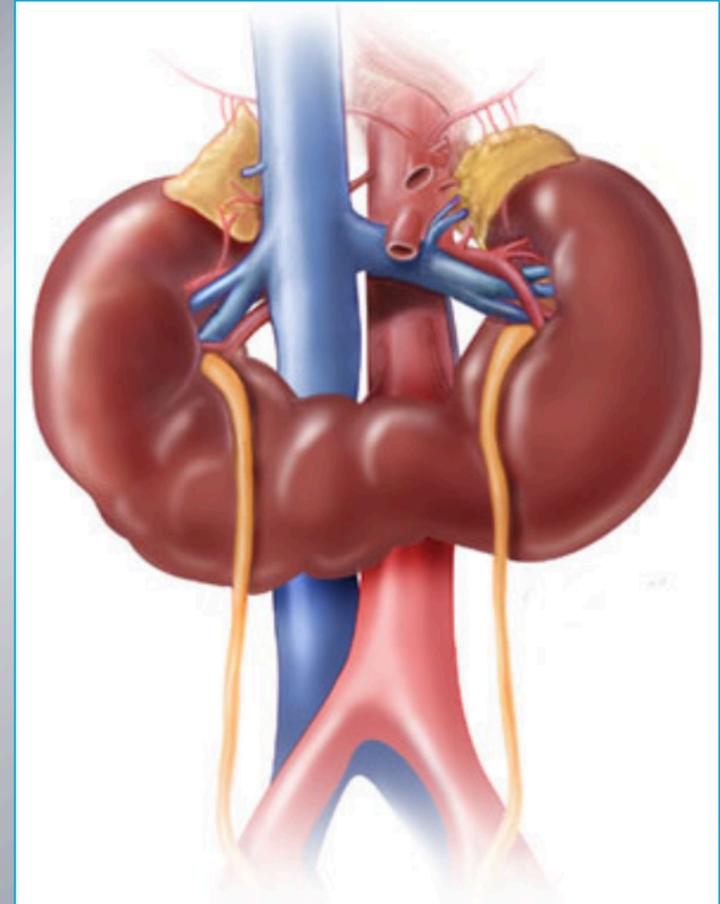
**Aneurisma Aorta Addominale  
in paziente con  
Rene a Ferro di Cavallo**

# Rene a “Ferro di Cavallo”

## Incidenza e Caratteristiche Anatomiche



- Il rene a ferro di cavallo è anomalia congenita dei reni. Avviene nel 0,15-0,25% della popolazione ed è due volte più frequente nel sesso maschile.
- E' cosiddetto per l'unione dei due poli renali inferiori, mediante parenchima funzionante o tessuto fibroso, davanti ai grandi vasi addominali (Aorta, Vena Cava, Vasi Iliaci)



# Rene a “Ferro di Cavallo”

## Diagnosi e Problematiche



- Usualmente asintomatico e di riscontro casuale (Ecografia - TC - RNM)
- E' caratterizzato da anomalie urogenitali e di vascolarizzazione anomala, che, oltre a poter causare varie problematiche urologiche (idronefrosi, calcolosi renale, pielonefrite etc.) rende difficoltosa la riparazione di patologie a carico del distretto Aorto-iliaco, come nel caso di un Aneurisma dell'Aorta Addominale.

# Aneurisma Aorta Addominale (AAA) in Rene a “Ferro di Cavallo” (RFC)

## Caso Clinico



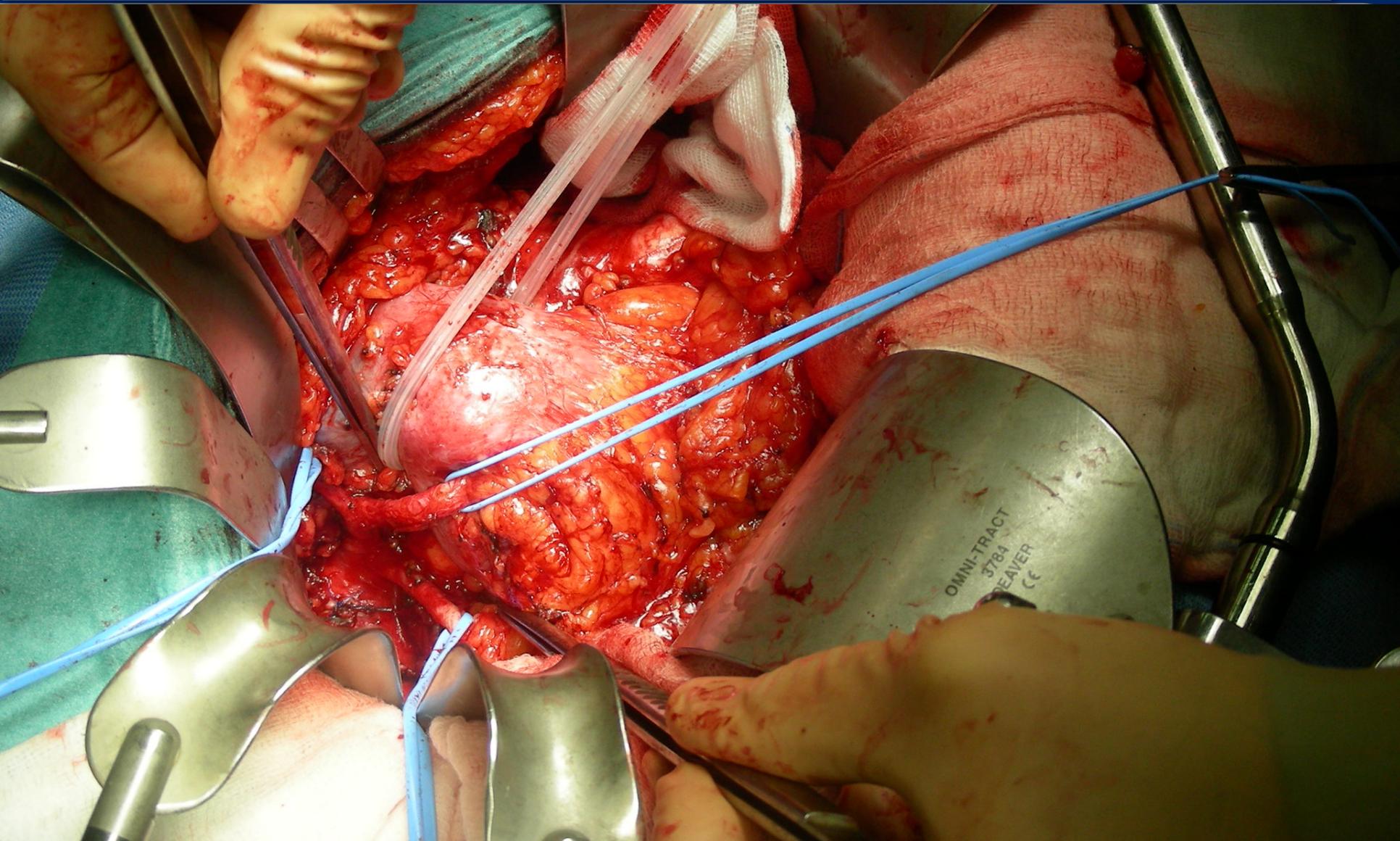
- Paziente maschio, 70 a.
- Portatore di Rene a Ferro di Cavallo
- All'EcoColorDoppler, evoluzione volumetrica di conosciuto Aneurisma dell'Aorta Addominale
- All'AngioTC: AAA con diametro 54 mm. con morfologia “blister posteriore”, con Vascolarizzazione anomala Superiore Iuxta AAA e dalle arterie Iliache Comuni -> Resezione in Mini-Laparotomia



## AAA in RFC

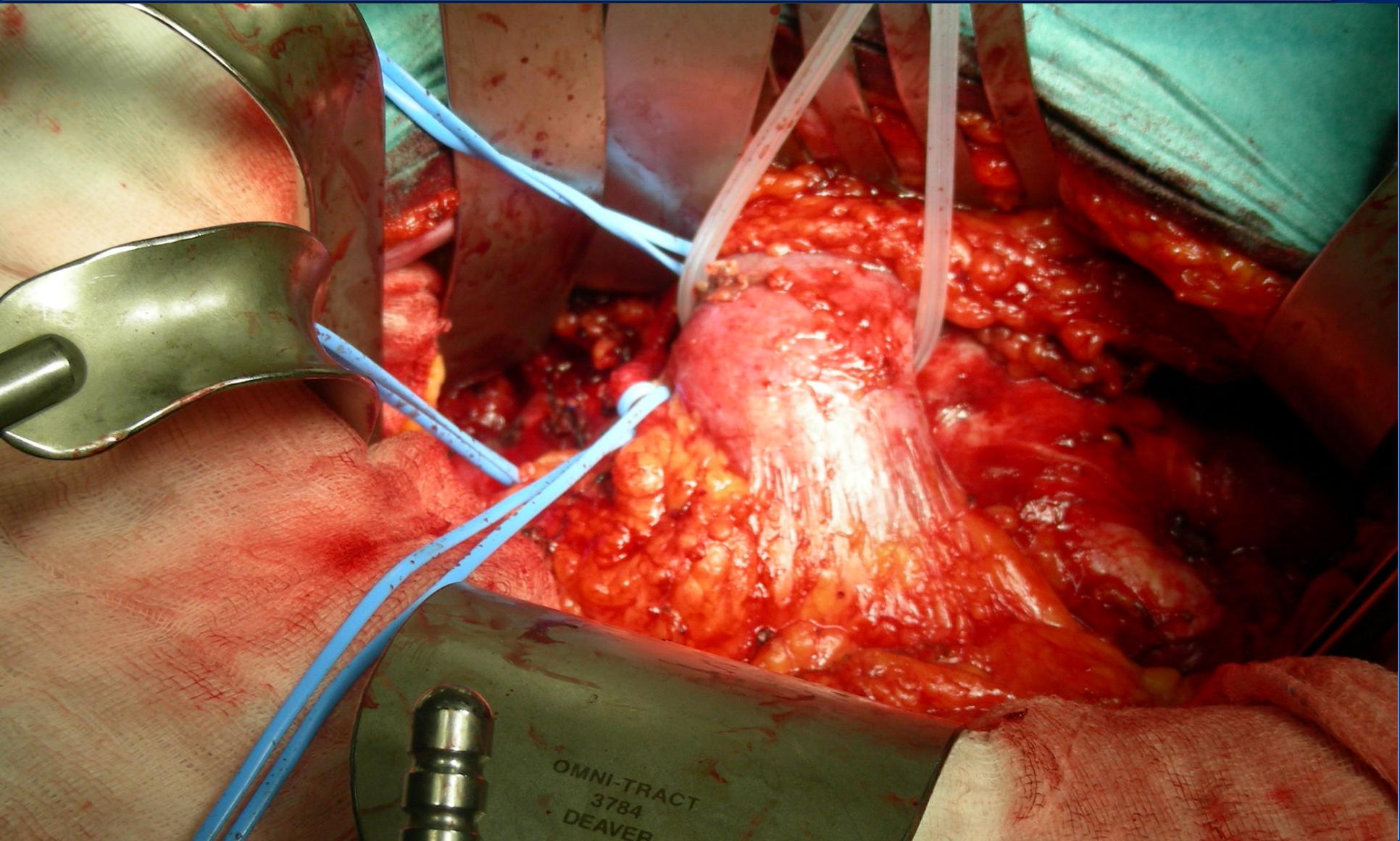
Preparazione dell'istmo, sospendendolo con Loop in

Silicone+Preparazione e repere delle aa. Anomale con Vessel Loops



## AAA in RFC

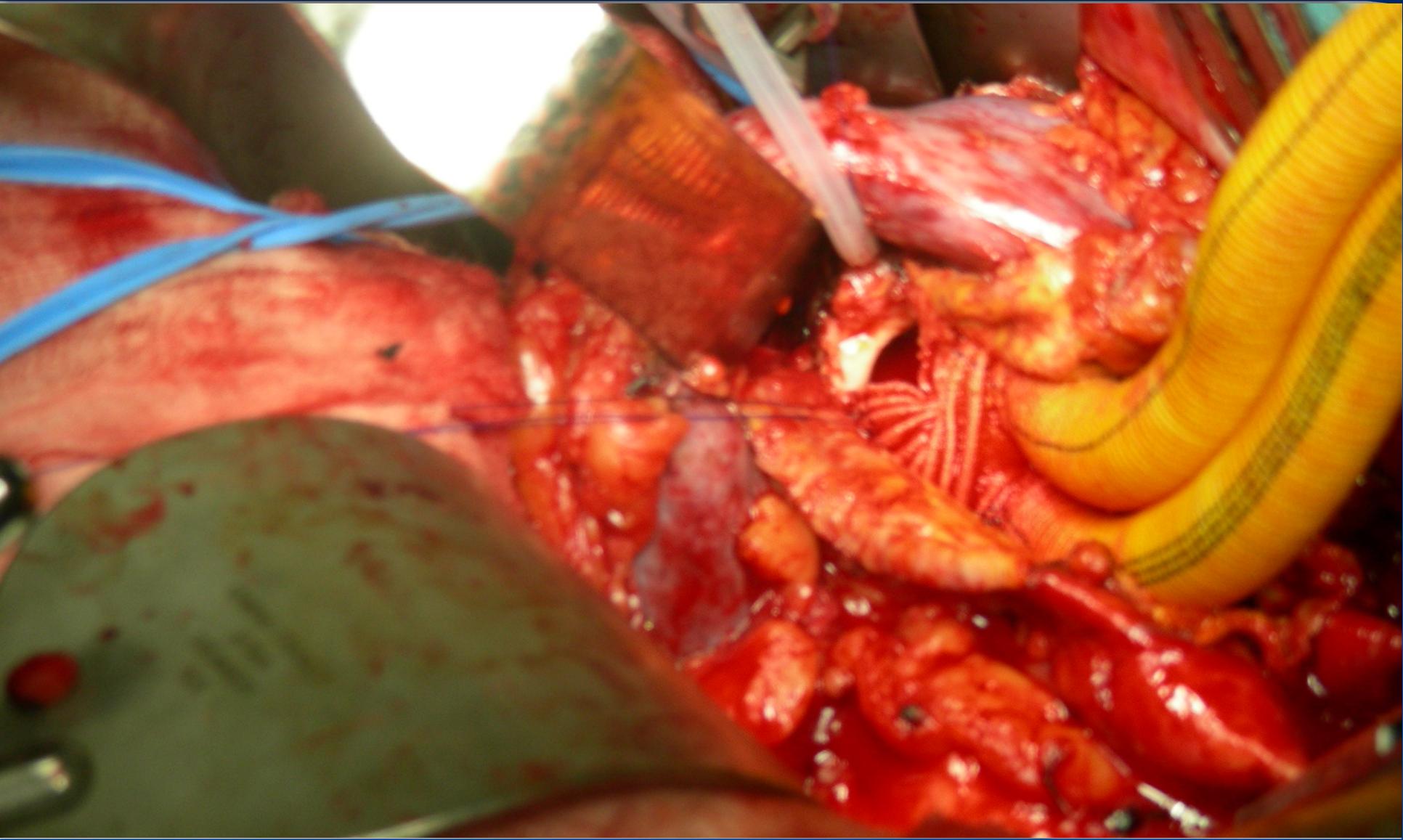
Si clampa le aa. Con Vessel Loops a Tourniquet, dopo preparazione dell'Aorta iuxta AAA e delle aa. Iliache, per seguente loro clampaggio





## AAA in RFC

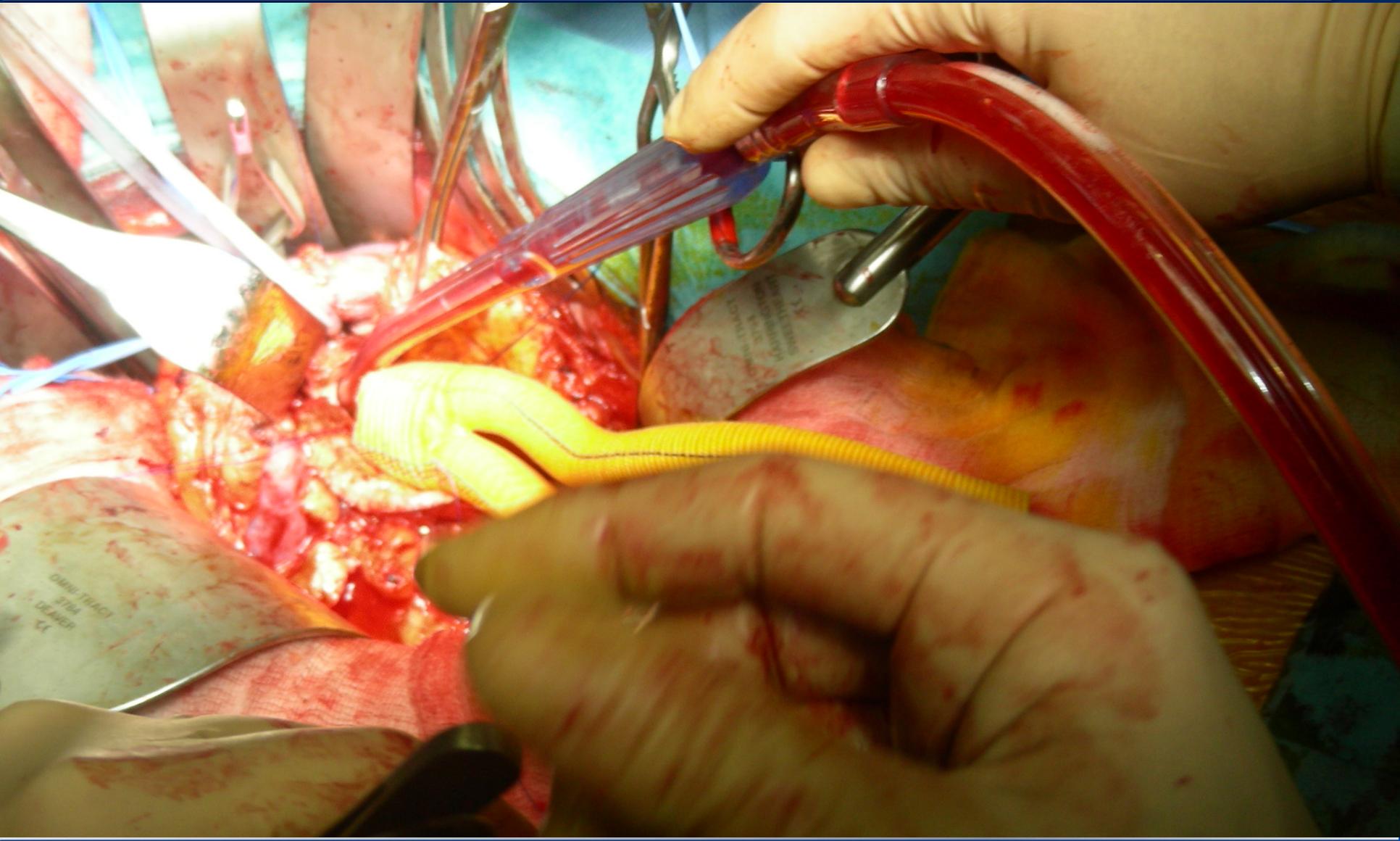
Sollevamento dell'istmo del RFC, apertura della sacca dell'AAA e impianto di protesi biforcata in Dacron Woven impregnata con Rifamicina





## AAA in RFC

Anastomosi prossimale iuxta-renali anomale completata.  
Effettuata con Sutura continua in Polipropilene 3/0



## AAA in RFC

Completate anche le anastomosi Distali sulle origini delle aa. Iliache comuni, sempre con sutura continua in Polipropilene 4/0 – Decorso post-operatorio regolare con dimissione in IV gg. – Nessun problema dopo 8 a.

