

UN ANELLO PERICOLOSO

**Ermanno Salvatore¹, Andrea Diglio², Davide Stellato¹, Arturo Aversano¹,
Marco Liuzzi¹, Luigi Morrone¹**

¹Nefrologia A.O. "Gaetano Rummo", Benevento

²Radiologia A.O. "Gaetano Rummo", Benevento

Un maschio di 21 anni fu ricoverato presso la nostra U.O. di Nefrologia per ematuria macroscopica che era presente da un mese e che era insorta dopo un lieve trauma lombare, con livelli di emoglobinemia e creatininemia normali e lieve proteinuria. L'ecografia mostrava reni normali. All'esame microscopico delle urine era presente una netta predominanza (80%) di emazie isomorfiche, suggestiva di un'ematuria non glomerulare; anche il reperto cistoscopico era normale.

Il giovane paziente fu sottoposto ad angioTC che mostrò (Fig. 1)

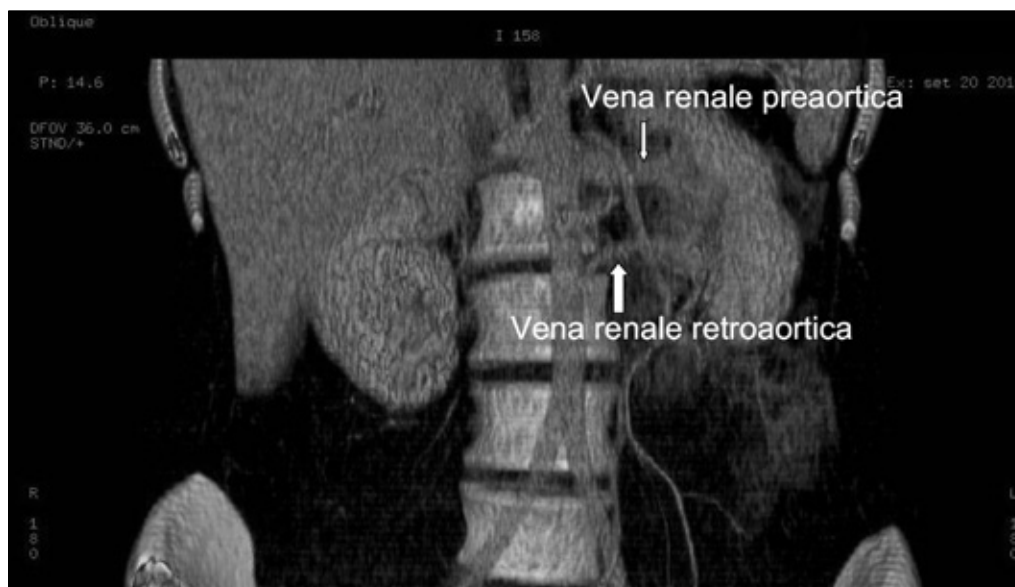


Fig. 1

due vene renali sinistre, entrambe confluenti in vena cava inferiore, una preaortica (freccia bianca stretta) e un'altra retro aortica (freccia bianca larga), che formavano un "anello" intorno all'aorta. La vena retro aortica era compressa tra l'aorta e il corpo vertebrale a formare il cosiddetto fenomeno di "nutcracker" (schiaccianoci) posteriore, che porta a un'aumentata pressione venosa con la formazione di varici sottomucose a pareti sottili (1). La rottura di tali varici nell'albero urinario, spesso facilitata dall'attività fisica, probabilmente dal trauma nel nostro paziente, è la causa dell'ematuria (2). La mancata identificazione di una vena retro aortica durante interventi chirurgici sul retroperitoneo è molto pericolosa, per la possibile insorgenza di gravi emorragie (3).

Come spesso accade, i sintomi del paziente scomparvero spontaneamente senza richiedere alcun trattamento. In altri casi è stato praticato lo *stenting* venoso con risoluzione dell'ematuria (4).

DICHIARAZIONE DI CONFLITTO DI INTERESSI

Gli Autori dichiarano di non avere conflitto di interessi.

Indirizzo degli Autori:

Dr. Ermanno Salvatore
Nefrologia
A.O. "Gaetano Rummo"
Via dell'Angelo
82100 Benevento
e-mail: ermanno.salvatore@alice.it

BIBLIOGRAFIA

1. Beckmann CF, Abrams HK. Idiopathic renal vein varices: incidence and significance. *Radiology* 1982; 143: 649-52.
2. Kurklinsky AK, Rooke TW. Nutcracker phenomenon and nutcracker syndrome. *Mayo Clin Proc* 2010; 85: 552-9.
3. Gabrielli R, Rosati MS, Siani A, Marcucci G. Preoperative evaluation of retroperitoneal venous system anomalies during abdominal aortic aneurysm rupture. *Interact Cardiovasc Thorac Surg* 2011; 12: 278-80.
4. Park YB, Lim SH, Ahn JH, et al. Nutcracker syndrome: intravascular stenting approach. *Nephrol Dial Transplant* 2000; 15: 99-101.