

EVOLUȚIA UNUI HEMATOM RENAL POST-ESWL – DE LA TRATAMENT CONSERVATOR LA INTERVENȚIE CHIRURGICALĂ

Ion Stamati, Eduard Pleșca, Alexandr Florea, Petru Scutelnic, Igor Zgardan, Elena Oțel

Conducător științific: Eduard Pleșca

Catedra de urologie și nefrologie chirurgicală, USMF „Nicolae Testemițanu”, Chișinău, Republica Moldova

Introducere. Litotriția extracorporală cu unde de șoc (ESWL) reprezintă o metodă minim invazivă eficientă utilizată în tratamentul litiazei renale. Cu toate acestea, în unele cazuri pot apărea diferite complicații, precum apariția hematoamelor renale - situații rare, care necesită abordări multimodale. **Scop.** Prezentarea unui caz clinic de hematom pararenal stâng post-ESWL, tratat conservator și ulterior chirurgical în două etape, pentru a sublinia dinamica imprevizibilă și conduita terapeutică adecvată. **Material și metode.** A fost analizat cazul clinic și metoda de tratament. Complicațiile postoperatorii au fost confirmate prin investigații paraclinice și imagistice. Parametrii urmăriți: indicii vitali, hemoglobina, dimensiunile hematomului. Tratamentul chirurgical a inclus inițial ureteroscopie cu inserție de stent JJ, urmat de lombotomie cu drenarea hematomului. **Rezultate.** Un pacient de 53 ani cu litiază renală pe stânga a acuzat lombalgie, greață, vomă, disurie la 12h după ESWL. Parametrii vitali erau stabili, însă la CT s-a evidențiat un hematom subcapsular renal postero-lateral de 7,1*4,8 cm cu extindere în spațiul pararenal. S-a recurs la tratament conservator, dar, luând în considerare instalarea obstrucției ureterale și activitatea leziunii hemoragice, s-a efectuat URS cu manipularea calculului și inserția de stent, urmată de lombotomie și drenarea hematomului. Intervențiile s-au efectuat cu succes, pacientul fiind externat după 12 zile postoperatoriu, cu funcția renală conservată. **Concluzii.** Cazul clinic prezentat confirmă necesitatea abordării chirurgicale în rezolvarea hematomului pararenal post-ESWL, atunci când tratamentul conservator este insuficient, astfel monitorizarea minuțioasă este esențială pentru decizia terapeutică, iar abordarea în etape poate salva funcția renală. **Cuvinte-cheie:** hematom, tratament conservator, ESWL, ureteroscopie (URS).

EVOLUTION OF A RENAL HEMATOMA AFTER ESWL – FROM CONSERVATIVE MANAGEMENT TO SURGICAL INTERVENTION

Ion Stamati, Eduard Pleșca, Alexandr Florea, Petru Scutelnic, Igor Zgardan, Elena Oțel

Scientific adviser: Eduard Pleșca

Department of Surgical Urology and Nephrology, Nicolae Testemițanu University, Chișinău, Republic of Moldova

Introduction. Extracorporeal shock wave lithotripsy (ESWL) is an effective, minimally invasive method used in the treatment of renal lithiasis. However, in certain cases, various complications may arise, such as the formation of renal hematomas – rare occurrences that require multimodal management approaches. **Objective.** Case report of a left pararenal hematoma after ESWL, initially managed conservatively and later treated surgically in two stages, highlighting its unpredictable course and appropriate management. **Material and methods.** The clinical case and therapeutic strategy were evaluated. Postoperative complications were confirmed through paraclinical and imaging investigations. The parameters monitored: vital signs, hemoglobin levels and hematoma size. Surgical treatment initially involved ureteroscopy with JJ stent placement, followed by lombotomy and hematoma drainage. **Results.** A 53-year-old patient with left renal lithiasis presented with lumbar pain, nausea, vomiting and dysuria 12 hours after ESWL. Vital signs were stable; however, CT imaging revealed a 7.1 × 4.8 cm posterolateral subcapsular renal hematoma extending into the pararenal space. Conservative management was initially chosen, but due to the development of ureteral obstruction and ongoing hemorrhagic activity, ureteroscopy with stone manipulation and JJ stent placement was performed, followed by lombotomy and hematoma drainage. The interventions were successful, and the patient was discharged 12 days postoperatively with preserved renal function. **Conclusion.** The presented clinical case confirms the need for surgical intervention in managing a pararenal hematoma following ESWL, when conservative treatment proves insufficient. Careful monitoring is essential for guiding therapeutic decisions, and a staged approach can help preserve renal function. **Keywords:** hematoma, conservative treatment, ESWL, ureteroscopy (URS).