

INFARCT RENAL SEGMENTAR TRATAT CONSERVATOR. PREZENTARE DE CAZ

Fiodor Marinovski, Ion Stamati, Corneliu Maximciuc,
Dumitru Onilov, Alexandr Florea

Conducător științific: Eduard Pleșca

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

Introducere. Infarctul renal reprezintă necroza ischemică a parenchimului renal produsă prin obstrucția unui ram arterial, cauzată de un tromb sau un embol. Infarctul Renal este de obicei o boală subestimată datorită prezentărilor sale rare și nespecifice. Supraviețuirea renală a acestor pacienți nu este bine studiată. **Scop.** Prezentarea unui caz clinic de infarct renal segmentar pe stânga confirmat clinic și paraclinic, care a fost tratat conservator având o evoluție favorabilă la conduita terapeutică abordată. **Material și metode.** A fost analizat cazul unui pacient cu infarct renal segmentar pe stânga. Diagnosticul a fost stabilit cu ajutorul investigațiilor imagistice (Ecografia, TC a abdomenului cu contrast). Parametrii urmăriți: ureea, creatinina, D-dimeri, coagulograma. Tratamentul conservativ a inclus antibiotice, anticoagulante, antiinflamatori. **Rezultate.** Pacientul K, sex masculin, 64 ani a acuzat lombalgie acută pe stânga, greață. Examenul TC în parenchimul rinichiului stânga a determinat sectoare triunghiulare hipodense, fără captarea substanței de contrast pe o arie ~3.8x4.4x1.9cm. Pacientul a administrat tratament conservator cu antibiotice, anticoagulante, și monitorizare. La a 2 zi de staționar, s-a efectuat TC unde s-a determinat că în comparație cu investigația anterioară dinamica radiologică stabilă. Pacientul a fost externat la 8 zile cu funcție renală conservată. Cazul confirmă valoarea monitorizării analizelor biochimice, investigațiilor imagistice adaptat dinamicii clinice. **Concluzii.** Prezentul caz confirmă că monitorizarea clinică/paraclinică și supravegherea imagistică în infarct renal segmentar este esențială pentru decizia terapeutică, pentru păstrarea funcției renale. Este importantă și prevenirea recurenței fenomenelor tromboembolice, prin tratarea bolii de fond. **Cuvinte-cheie:** infarct, renal, tratament, conservator, TC abdomenului.

SEGMENTAL RENAL INFARCTION TREATED CONSERVATIVELY. CASE REPORT

Fiodor Marinovski, Ion Stamati, Corneliu Maximciuc,
Dumitru Onilov, Alexandr Florea

Scientific adviser: Eduard Pleșca

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

Introduction. Renal infarction represents ischemic necrosis of the renal parenchyma caused by obstruction of an arterial branch due to an embolus originating from the heart or an *in situ* thrombosis. It is often underdiagnosed due to its rare and nonspecific presentation. Renal survival in such cases remains poorly studied. **Objective.** To present a clinical case of left segmental renal infarction in one patient, confirmed clinically and paraclinically, which was managed conservatively with a favorable outcome. **Material and methods.** We analyzed the case of a patient with segmental renal infarction. The diagnosis was established using imaging investigations (ultrasound, contrast-enhanced abdominal CT). Monitored parameters included: urea, creatinine, D-dimers, coagulation profile. Conservative management consisted of antibiotics, anticoagulants, and anti-inflammatory agents. **Results.** Patient K, male, 64 years old, presented with acute left-sided lumbar pain, nausea, and vomiting. Abdominal CT revealed triangular hypodense areas in the left renal parenchyma, with no contrast uptake over a surface of ~3.8x4.4x1.9 cm. Conservative treatment with antibiotics, anticoagulants, and close monitoring was initiated. On day 2, repeat CT showed radiological stability compared to the initial scan. The patient was discharged after 8 days with preserved renal function. The case confirms the value of monitoring biochemical analyzes such as urea and creatinine, imaging investigations adapted to clinical dynamics. **Conclusion.** This case confirms that clinical/paraclinical monitoring and imaging surveillance are essential in segmental renal infarction to guide therapeutic decisions and preserve renal function. Preventing thromboembolic recurrence through management of the underlying condition is also crucial. **Keywords:** renal, infarction, conservative, treatment, CT, abdominal.