

SURGICAL TREATMENT OF RENAL CANCER WITH METASTATIC THROMBUS IN MAGISTRAL VESSELS

Țurcan Aurel, Danu Sergiu

Scientific adviser: Ciubotaru Anatol

Cardiovascular surgery course, *Nicolae Testemitanu* SUMPh

Background. Renal cancer remains the main problem among oncological pathologies, the rate varies from one country to another, with a higher rate in Scandinavia and North America, where about 50,000 of new cases appear every year. More than 100,000 patients are diagnosed in Europe annually. **Objective of the study.** To emphasize the importance of applying open surgical methods in renal cancers with metastatic thrombus in the main vessels and analysis of applied surgical techniques. **Material and Methods.** A retrospective study was performed in PMSI CRH "Timofei Moșneaga" Vascular Surgery Department between 2000-2021, where 36 patients diagnosed with renal cancer with ingrowth and metastatic thrombus in the main vessels (most commonly the inferior cava vein) underwent open surgical treatment. **Results.** The used surgical accesses- median laparotomy, Leclerc laparotomy, thoraco-phreno-lumbotomy, sterno-laparotomy. Thrombectomy from the main vessels and the reconstruction type for parietal defect were selected individually for each patient depending on the extent of the metastatic thrombus. All patients underwent radical nephrectomy, retroperitoneal lymphodissection, thrombectomy from the main vessels with parietal defect reconstruction. Histological examination determined clear cell renal carcinoma in all patients. The average length of hospitalization was 10 days. **Conclusion.** Nephrectomy and thrombectomy in renal cancer with metastatic thrombus in the main vessels can be performed safely with a high survival rate in the early postoperative period. The type of access and mobilization of the main vessels depends on the extension of the metastatic thrombus. **Keywords:** renal cancer, metastatic thrombus, inferior vena cava.

TRATAMENTUL CHIRURGICAL AL CANCERULUI RENAL CU TROMB METASTATIC ÎN VASELE MAGISTRALE

Țurcan Aurel, Danu Sergiu

Conducător științific: Ciubotaru Anatol

Cursul de chirurgie cardiovasculară, USMF „*Nicolae Testemitanu*”

Introducere. Cancerul renal rămâne a fi o temă actuală în rândul patologiilor oncologice, incidența acesteia variind de la o țară la alta, având o rată mai ridicată în Scandinavia și în America de Nord, unde apar aproximativ 50.000 de cazuri noi pe an, în Europa fiind diagnosticați peste 100.000 pacienți anual. **Scopul lucrării.** Evidențierea importanței aplicării tratamentului chirurgical deschis în cancerul renal cu tromb metastatic în vasele magistrale și analiza tehnicilor chirurgicale aplicate. **Material și Metode.** Această lucrare este bazată pe un studiu retrospectiv realizat în perioada anilor 2000-2021, în secția de chirurgie vasculară a IMSP SCR "Timofei Moșneaga", unde au fost supuși tratamentului chirurgical 36 de pacienți cu diagnosticul de cancer renal, cu concreștere și tromb metastatic în vasele magistrale (cel mai frecvent vena cavă inferioară). **Rezultate.** Metodele de acces utilizate au fost laparotomia mediană, laparotomia Leclerc, toraco-freno-lumbotomia, sterno-laparotomia. Trombectomia din vasele magistrale și tipul de reconstrucție a defectului parietal au fost selectate în mod individual pentru fiecare pacient, în funcție de extinderea trombului metastatic în vasele magistrale. Toți pacienții au fost supuși nefrectomiei radicale, limfodiseției retroperitoneale, trombectomiei din vasele magistrale cu reconstrucția defectelor parietale. Examinarea histologică a pieselor a determinat cancerul renal cu celule clare, la toți pacienții supuși intervenției. Durata medie de spitalizare a pacienților a fost de 10 zile. **Concluzii.** Nefrectomia și trombectomia în cancerul renal cu tromb metastatic în vasele principale pot fi efectuate în condiții de siguranță, cu o rată de supraviețuire ridicată, în perioada postoperatorie. Tipul de acces și mobilizarea vaselor principale depinde de extensia trombului metastatic. **Cuvinte-cheie:** cancer renal, tromb metastatic, vena cavă inferioară.