

*М.Э. Топузов, С.М. Басок, П.В. Кустов О.А. Абинов*

## **Суперселективная эмболизация ветвей почечной артерии, как метод выбора оперативного лечения гигантской ангиомиолипомы почки**

ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова»  
Минздрава России, Санкт-Петербург

**Представлен случай оперативного лечения гигантской спорадической ангиомиолипомы почки.**

**Согласно определению, ангиомиолипома представляет собой высокоактивную сосудистую доброкачественную опухоль, состоящую из клеток эндотелия, гладких мышц и адипозной ткани.**

**В диагностический стандарт входит ультразвуковая диагностика и компьютерная томография. У представленной пациентки в нижнем сегменте левой почки определяется гигантская подкапсулярная липома с выраженным ангиоматозным компонентом, размерами 64×40×82 мм.**

**Основным методом лечения данного заболевания является оперативный, в данном случае в качестве первого этапа выбрано малоинвазивное оперативное вмешательство — суперселективная эмболизация ветвей левой почечной артерии. При выполнении селективной ангиографии был выявлен симптом патологической неоваскуляризации. Через микрокатетер произведена эмболизация ветвей левой почечной артерии эмбосферами.**

**В послеоперационном периоде пациентка отметила снижение интенсивности болевого синдрома, вплоть до его полного исчезновения. В случаях с образованиями больше 4–5 см в диаметре эмболизация может быть рассмотрена в качестве первого этапа оперативного лечения. Дальнейшее уменьшение образования в объеме делает возможным выполнение второго этапа оперативного лечения — лапароскопической резекции почки.**

**Ангиомиолипома почки таких размеров является редкой патологией. Подобные образования составляют порядка 0,3–3% в популяции, а методы их лечения не всегда однозначны. Именно поэтому каждый клинический случай очень важен, и по-своему интересен, а также является ценным в плане накопления опыта лечения подобных пациентов.**

**Ключевые слова: ангиомиолипома почки, суперселективная эмболизация ветвей почечной артерии**

*M.E. Topuzov, S.M. Basok, P.V. Kustov, O.A. Abinov*

## **Superselective embolization of the branches of the renal artery, as a method of choice for surgical treatment of giant kidney angiomyolipoma**

North-Western State Medical University named after I.I. Mechnikov, St Peterburg, Russia

The case of surgical treatment of giant sporadic angiomyolipoma of the kidney is presented.

By definition, an angiomyolipoma is a highly active vascular benign tumor consisting of endothelial cells, smooth muscles and adipose tissue.

The diagnostic standard includes ultrasound diagnostics and computed tomography. The presented patient has in the lower segment of the left kidney, a giant subcapsular lipoma with a pronounced angiomatous component, 64×40×82 mm in size.

The main method of treatment for this disease is surgical. In this case, the minimally invasive surgical intervention was chosen as the first stage: superselective embolization of the branches of the left renal artery. Selective angiography revealed a symptom of pathological neovascularization. Through the microcatheter, embolization of the branches of the left renal artery by embospheres was performed.

In the postoperative period, the patient noted a decrease in the intensity of the pain syndrome, up to its complete disappearance. In the case of formations larger than 4-5 cm in diameter, embolization can be considered as the first stage of the surgical operation. Further reduction of the education in volume can allow the second stage of surgical treatment to be performed — laparoscopic kidney resection.

Angiomyolipoma of the kidney of this size is a rather rare pathology. Similar formations make up approximately 0.3–3% in the population and the methods of their treatment are not always unambiguous.

Therefore, we believe that each clinical case is very important and interesting in its own way and is also valuable in terms of accumulating experience in the treatment of such patients.

**Key words:** kidney angiomyolipoma, superselective embolization of the branches of the renal artery