

長期透析患者の腎破裂に対し経皮的動脈塞栓術を施行した1例

後藤 琢, 業天 真之, 今井 茂樹, 山下 武則, 東 浩樹, 梶原 康正

長期透析患者の多嚢胞性萎縮腎 (Acquired Cystic Disease of Kidney : 以下 ACDK) に合併した後腹膜出血に対し, 経カテーテル的動脈塞栓術 (Transcatheter Arterial Embolization : TAE) を行い良好な結果が得られた症例を経験した。一般に腎出血の TAE は, 機能温存のために出血部位のみを選択的に塞栓することが多い。しかし本症は透析腎であり, 既に著しい腎の萎縮と腎機能の低下を認めており厳密な腎機能温存を考慮する必要性は低いと思われたため, 腎動脈本幹からの簡易 TAE を行った。透析腎からの出血に対しての簡易動脈 TAE は短時間かつ低侵襲で行える有効な治療法であると思われる。

(平成13年11月19日受理)

Perctaneous Arterial Embolization for Renal Rupture in a Long Term Dialysis Patient

Taku GOTO, Masayuki GYOUTEN, Shigeki IMAI, Takenori YAMASHITA, Hiroki HIGASHI, Yasumasa KAJIHARA

Transcatheter arterial embolization (TAE) was performed on a long term dialysis patient to treat a retroperitoneal hemorrhage that concurrently developed with acquired cystic disease of the kidney (ACDK) and good results were obtained. Generally, in many patients undergoing TAE for renal hemorrhage, only the hemorrhagic site is selectively embolized to preserve renal function. However, the present patient had been receiving dialysis, and marked atrophy of the kidney and renal hypofunction were observed.

Therefore simple TAE was performed through the renal arterial trunk.

Simple TAE for hemorrhage of a kidney being treated by dialysis can be noninvasively performed for a short duration and may be an effective treatment. (Accepted on November 19, 2001)

Kawasaki Igakkaishi 28(1) : 59-62, 2002

Key Words ① Renal rupture ② Renal arterial embolization
③ Acquired cystic disease of kidney

はじめに

長期透析患者の腎破裂による後腹膜大量出血

に対して患側腎摘出の報告が散見されるが^{1)~5)}, 経カテーテル的動脈塞栓術 (Transcatheter Arterial Embolization : 以下 TAE) の報告は極めて少ない^{6), 10)}. 今回我々は, 長期透析患者で突然の右

