

CAZ PARTICULAR DE VENĂ CAVĂ INFERIOARĂ DUBLĂ

A particular case of double inferior vena cava

DANIELA DINULESCU, ALINA OSICEANU, A. OSICEANU, T. T. MAGHIAR, R. OROS

Universitatea din Oradea

Introducere: Vena cavă inferioară se formează din unirea celor două vene iliace comune, aproximativ în dreptul corpului vertebral S2. (fig 1)

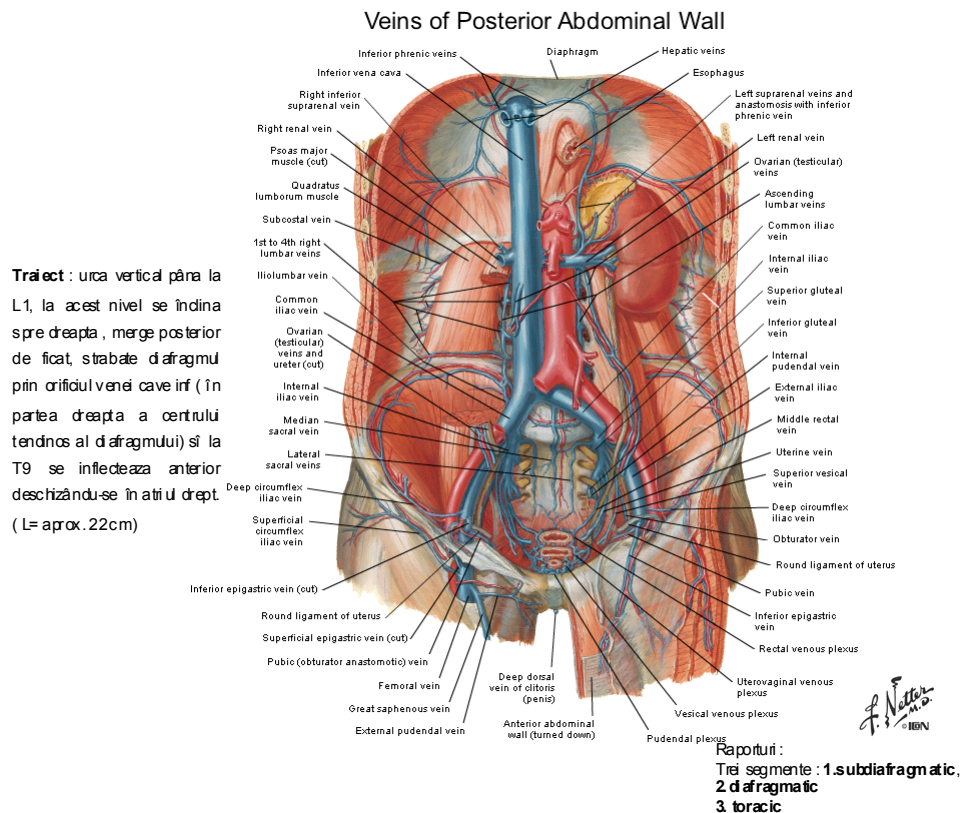


Fig.1.

Vena cavă inferioară dublă este o variantă rară anatomic, cu o prevalență cuprinsă între 0.2 - 3.0%. În cazurile de duplicare, cele două vene cave sunt unite în partea inferioară printr-o venă intermediară, vena interiliacă.

Material și metodă

În cele mai multe cazuri vena cava inferioară stângă se deschide în vena renală stângă, care apoi la randul ei se varsă, în mod normal în vena cavă inferioară din

dreapta. Există multe forme de vena cava dublă: retroureterală, în stânga, retrocavală, cu drenaj prin vena azygos și întreruperea venei cave cu continuarea prin vena azygos. Duplicarea VCI apare atunci când există eșec în fuziunea venei cardinale în timpul embriogenezei sau nu se produce regresia venei supracardinale în stânga.

Importanța cunoașterii de către pacient a existenței unei vene cave duble este obligatorie pentru ca în cazul unei eventuale intervenții chirurgicale să fie atenționat chirurgul de acest fapt, sau în cazul unor manifestări clinice de tromboza venoasă, să se evalueze și posibilitatea trombozei pe cava stg (important pentru tromboliză).

În lucrare prezentăm un caz particular de vena cavă inferioară dublă, în care vena cavă inferioară stângă se deschide în vena renală stângă sub un unghi de aproximativ 90 grade, ceea ce favorizează staza venoasă pelvină și în membrul inferior stg. De asemenea s-a evidențiat un calibru marit al venei renale stg. Descoperirea acestei anomalii a fost întâmplătoare, la un pacient tânăr, care se prezintă la medic, pentru dureri perineale și scrotale.

Investigația efectuată a fost examenul CT nativ și cu substanță de contrast intravenoasă, pentru acuzele de mai sus, timp în care s-a descoperit vena cavă inferioară dublă. (fig 2, 3 și 4)

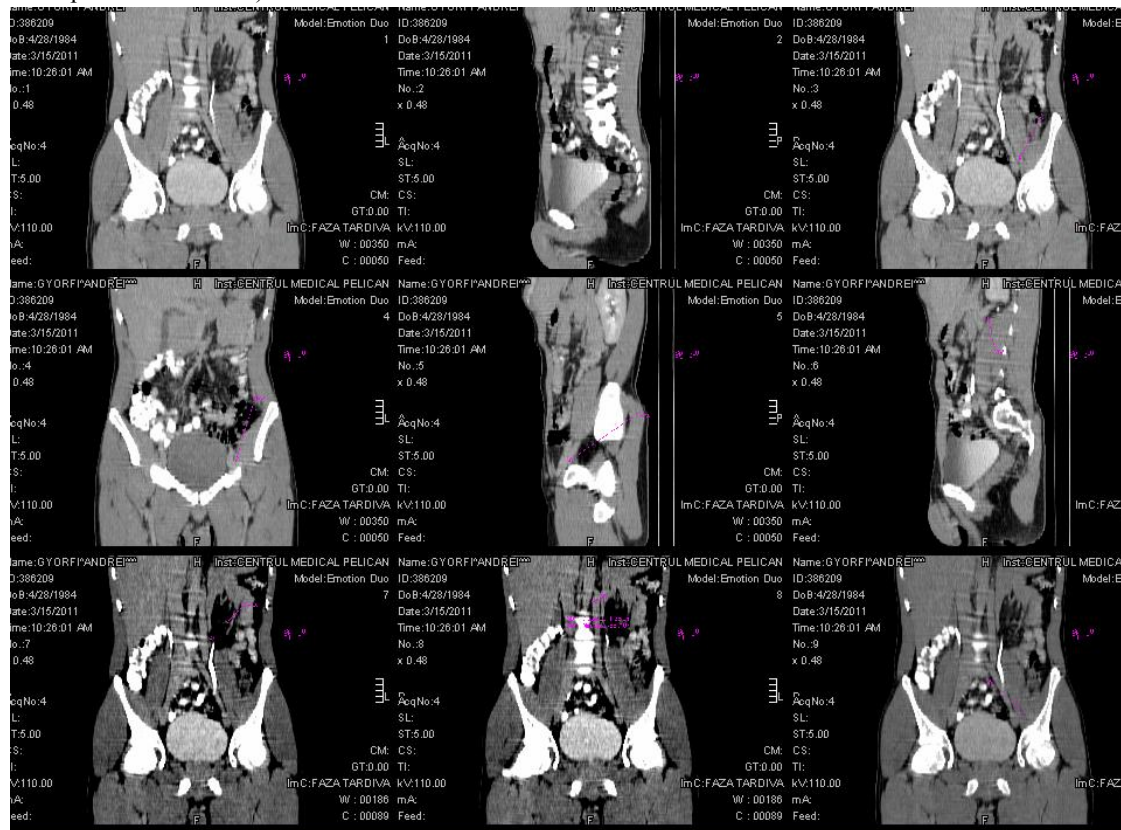


Fig 2. Examinare CT – reconstrucții 2D în plan sagital și frontal

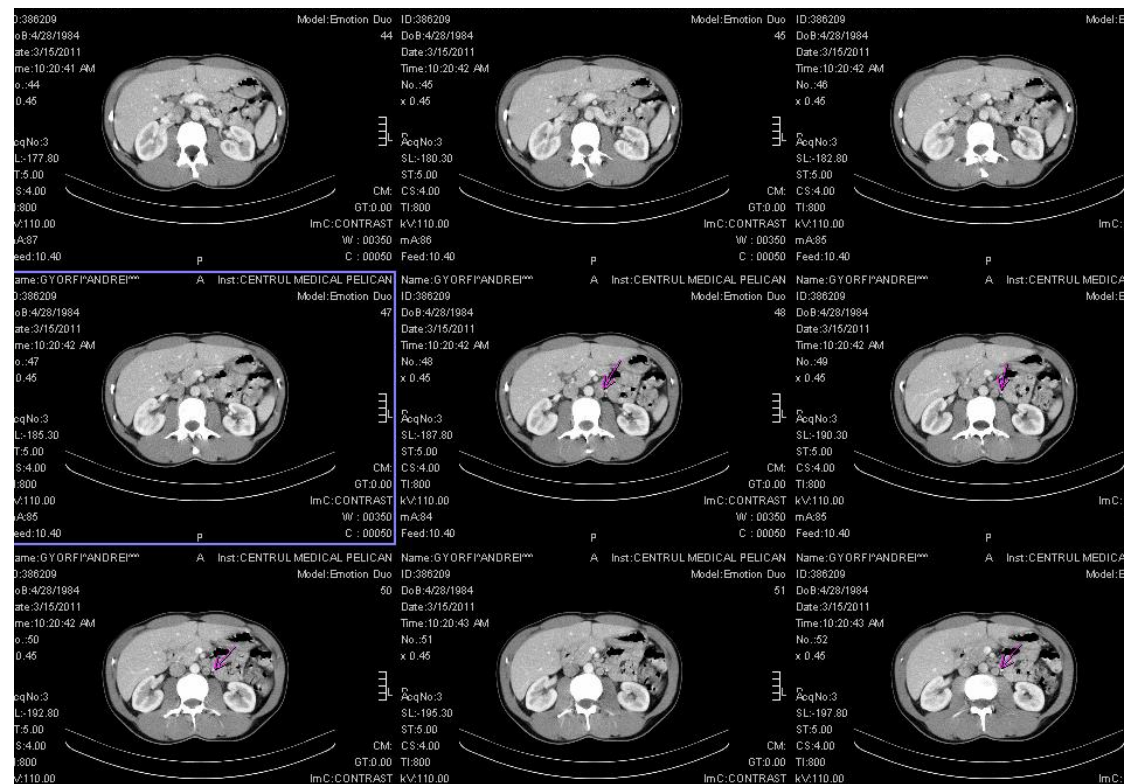


Fig 3. Imagini CT in plan transversal, la vărsarea venei cave inferioare stg in vena renală

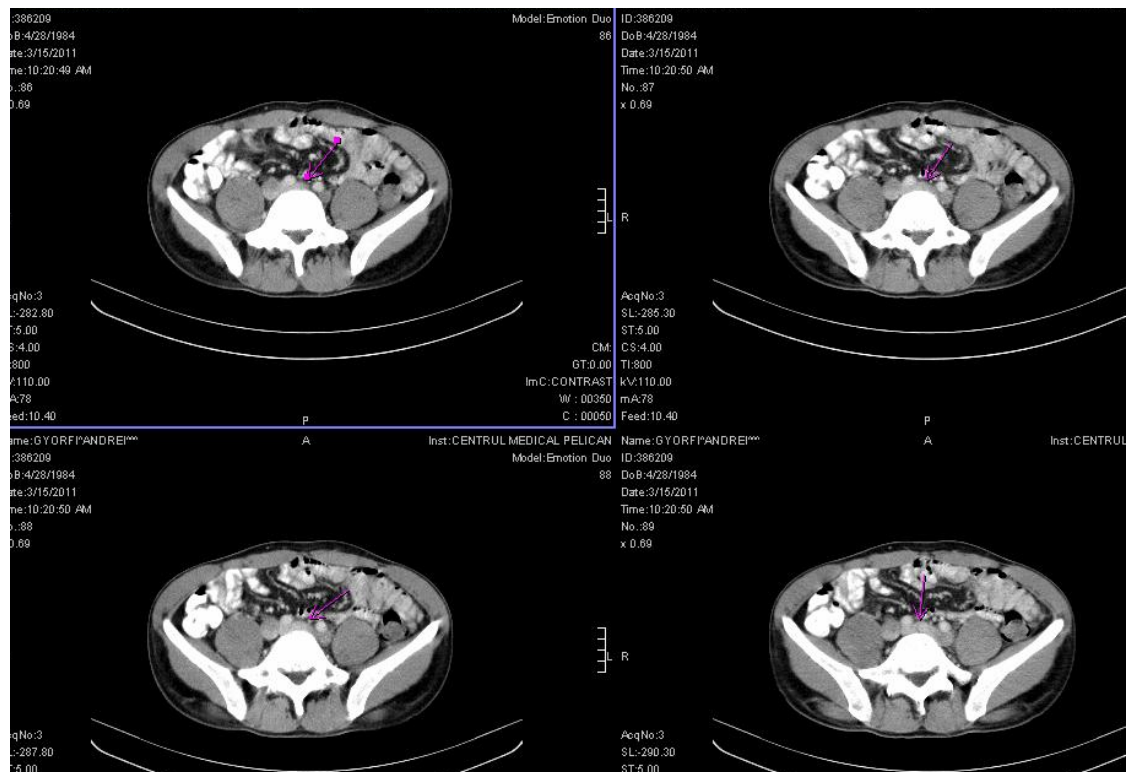


Fig 4. Imagini CT in plan transversal cu punerea in evidență a venei interiliace.

Pentru confirmarea și aprecierea exactă a traseului celor două vene cave inferioare s-a efectuat și examinarea IRM, care nu a evidențiat și alte variante vasculare, arteriale sau venoase. Examenul IRM a evidențiat însă faptul vena cavă inferioară stângă este satelita arterei mezenterice inferioare. De asemenea examinarea IRM a exclus existența unei tromboze venoase.

Discuții

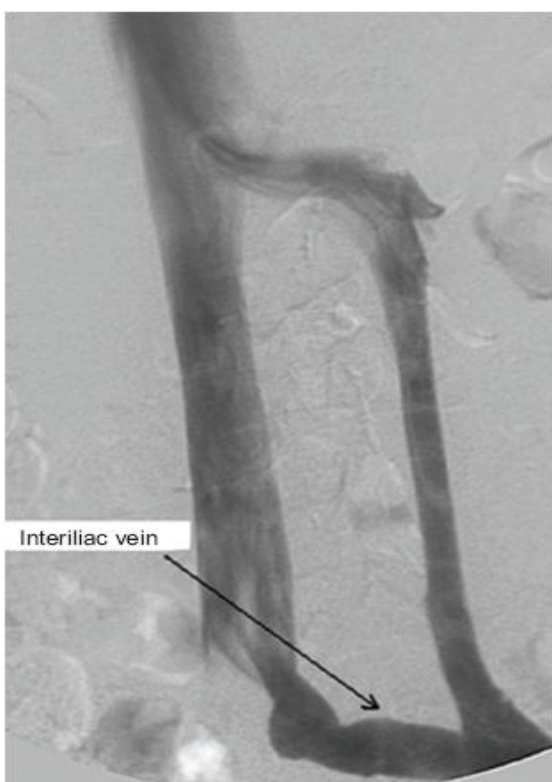


Figure 1 - Cavography by left femoral catheterization showing duplicated vena cava (arrow indicates interiliac vein)

Fig 5

Tratamentul constă în introducerea unui filtru de trombi, amplasat la vărsarea venei cave stângi în vena renală stângă, realizată sub control radiosopic, care este metoda de elecție. (fig 6) Unii autori au descris, de asemenea, plasarea filtrului, folosind controlul ultrasonografic (ecoghidat).

Diagnosticul de duplicație de venă cavă inferioară, în cele mai multe cazuri se face prin rezultatele examenelor complementare, deoarece semnele sau simptomele sunt rare în timpul vieții pacientului.

În cazul apariției simptomelor de tromboza venoasă se efectuează cavografia, care evidențiază existența duplicității venoase, precum și prezența și calibrul trombului.(fig5).

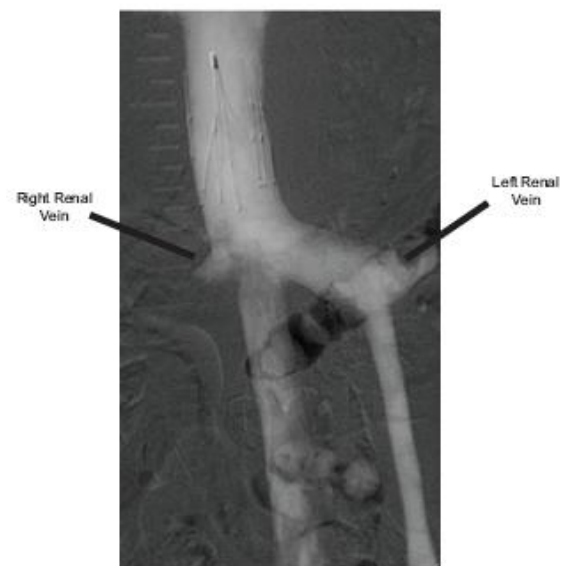


Figure 2 - Suprarenal filter placement in duplicated inferior vena cava

Fig.6.

Concluzii

Descoperirea venei cave inferioare duble a fost întâmplătoare la un pacient venit pentru o investigație CT abdomen și pelvis.

Examenul IRM confirmă existența venei cave inferioare duble și exclude eventualitatea unei tromboze pe una din cele două vene.

Este foarte importantă cunoașterea existenței și amplasării unei vene cave duble, în cazul unor eventuale intervenții chirurgicale.

În cazul apariției trombozei de venă cavă inferioară stângă se poate aplica un filtru, la vărsarea sa în vena renală stângă.

Bibliografie

1.Bass JE, Redwine MD, Kramer LA, Huynh PT, Harris JH Jr. Spectrum of congenital anomalies of the

inferior vena cava: cross-sectional imaging findings. Radiographics. 2000

2.Neser RA, Capasso Filho M, Homa CMO. Implante de filtro de veia cava inferior guiado por ultra-som: relato de dois casos. J Vasc Bras. 2006

3.Xue HG, Yang CY, Asakawa M, Tanuma K, Ozawa H. Duplication of the inferior vena cava associated with other variations. Anat Sci Int [revista eletrônica]. 2006

4. Sartori MT, Zampieri P, Andres AL, Prandoni P, Motta R, Miotto D. Double vena cava filter insertion in congenital duplicated inferior vena cava: a case report and literature review. Haematologica. 2006

5. F. Netter – Atlas de anatomie