



# Behandling av hypertensjon ved parenkymatøse nyresykdommer

---

ARTIKKEL

IVERSEN BM

KVAM FI

SVARSTAD E

---

## Sammendrag

Hypertensjon er et vanlig funn ved ulike former for parenkymatøs nyresykdom. Økende proteinuri, fall i glomerulusfiltrasjon og redusert levetid er det vanligste funn ved høyt blodtrykk og glomerulonefritt hos rotter. Serum- kreatininkonsentrasjonen stiger når pasienter med glomerulonefritt får høyt blodtrykk. Behandling bør ta sikte på å senke blodtrykket til 140/80 mmHg. Antihypertensiv behandling reduserer glomerulustrykket, membranpermeabiliteten, renal hypertrofi og mesangial metabolisme. Nyrens evne til å autoregulere blodgjennomstrømningen påvirker alle disse mekanismene.

På bakgrunn av dyreforsøk forekommer redusert autoreguleringsevne ved høy serum-kreatininverdi og under kalsiumblokkerbehandling. Alfablokkere, angiotensinkonvertasehemmere (ACE-hemmere) og angiotensin II-reseptorblokker affiserer ikke autoreguleringsevnen, men normaliserer trykkområdet for autoregulering. Alle antihypertensive medikamenter har samme effekt når nyrefunksjonen er betydelig redusert.

Bruker man kalsiumblokkere alene, bør trykket kontrolleres ofte for å hindre blodtrykksstigning, eller man bør bruke kombinasjonsbehandling med medikamenter som ACE-hemmere eller angiotensin II-reseptorblokker.

---

Publisert: 17. oktober 2018. Tidsskr Nor Legeforen. DOI:

© Tidsskrift for Den norske legeforening 2020. Lastet ned fra tidsskriftet.no