

RENOVASKULÁRNA HYPERTENZIA

Pallaiová A.¹, Makohus J.¹, Rohoň E.²

¹Nefro-dialyzačné centrum Logman a.s., Michalovce

²II. interne oddelenie, NsP Š. Kukuru, Michalovce

Stenóza renálnych artérií /SRA/ ako príčina artériovej hypertenzie /AH/ často uniká klinickej diagnostike. Nezriedka až výsledky rádioizotopových vyšetrení a doppler renálnych artérií upozornia na renovaskulárnu hypertenziu /RVH/.

Pacienti a metódy: Za 10 rokov RVH sme zistili u dvoch mužov /priemerný vek 63,5 r./ a štyroch žien /priemerný vek 43,5 r./. Výsledky dynamickej scintigrafie a doppler renálnych artérií boli indikáciou k angiografii. Obojstranná SRA bola u dvoch a jednostranná u štyroch pacientov. Priemerná SRA bola 75%.

Výsledky: Po PTA u troch pacientov došlo k poklesu sTK o 45 mmHg, dTK o 25 mmHg, s priemernou reziduálnou SRA 37,5%. Nefrektómia 1x pre afunkciu obličky s pretrvávajúcou SRA 60% v solitárnej obličke bez výrazného poklesu TK ale s poklesom kreatinínu priemerne o 90 umol/l, bez výraznej odozvy v glomerulovej filtrácii. Po troch rokoch vykonaná PTA v solitárnej obličke, TK po PTA 140/90 mmHg. Ostatní sú liečení medikamentózne.

Záver: Angiografia naďalej ostáva zlatým štandardom v diagnostike RVH. Pre svoju neinvazívnosť a dostupnosť rádioizotopové vyšetrenie a doppler renálnych artérií majú nezastupiteľné miesto v diagnostike RVH. Urýchlia indikáciu k angiografii a tým aj liečbu a prognózu chorého.