
Abstract 13:8-3

Torsdag den 5:e september 13:30-15:00 K10

Renal denervering

*Martin Delle, Angiosektionen BDC/Röntgen, Södersjukhuset, Stockholm
martin.delle@sodersjukhuset.se*

Kateterburen sympatikusedenervering av njurarna har under senare år utvecklats till ett mycket intressant behandlingsalternativ till patienter med terapiresistent hypertoni. I kontrollerade studier har man funnit att RF-inducerad abladering av njursympatikuserverna givit en signifikant effekt på blodtrycket hos hypertoniker där 3-drogsterapi inte förmår sänka trycket under 160 mm Hg systoliskt.(1)

Via access från lumsken kateteriseras respektive njurartär och med en kateter som avger radiofrekvent energi (RF) slås sympatikuserverna på kärlets utsida ut. Ingreppet görs i lokalanesesi, ofta med tillägg av opiater eftersom själva RF-behandlingen av många patienter upplevs som smärtsam. Ingreppet tar cirka 1 timme. Även om lokala effekter kan noteras i kärlväggen direkt efter behandlingen i form av lokaliserat ödem i behandlingspunkterna, har mycket få allvarliga komplikationer och bieffekter rapporterats. Ej heller har man noterat negativa effekter på njurfunktionen efter behandlingen.

Den blodtryckssänkande effekten, som uppgår till ca 30 mm Hg systoliskt och ca 10-15 mmHg diastoliskt, verkar hålla i sig. Nyligen har data presenterats som visar att effekten på blodtrycket kvarstår efter 3 års uppföljning .

Efferenta och afferenta sympatikuserver till njuren påverkar den centrala sympatikuserveraktiviteten generellt och intressant nog har man även dokumenterat positiva effekter på vänsterkammarhypertrofi, förmaksflimmer, sömnapné och insulinresistens efter renal sympatikusedenervering (2). Flera studier pågår för att undersöka detta i mer detalj, vilket kan komma att vidga indikationen för denna behandling.

Referenser:

1. Esler MD et al. Renal sympathetic denervation in patients with treatment-resistant hypertension (The Symplicity HTN-2 Trial). Lancet 2010; 376:1903-09
2. Ukena C et. Al 2013. Renal denervation in the treatment of hypertension. Curr Hypertens Rep. Jun 7.