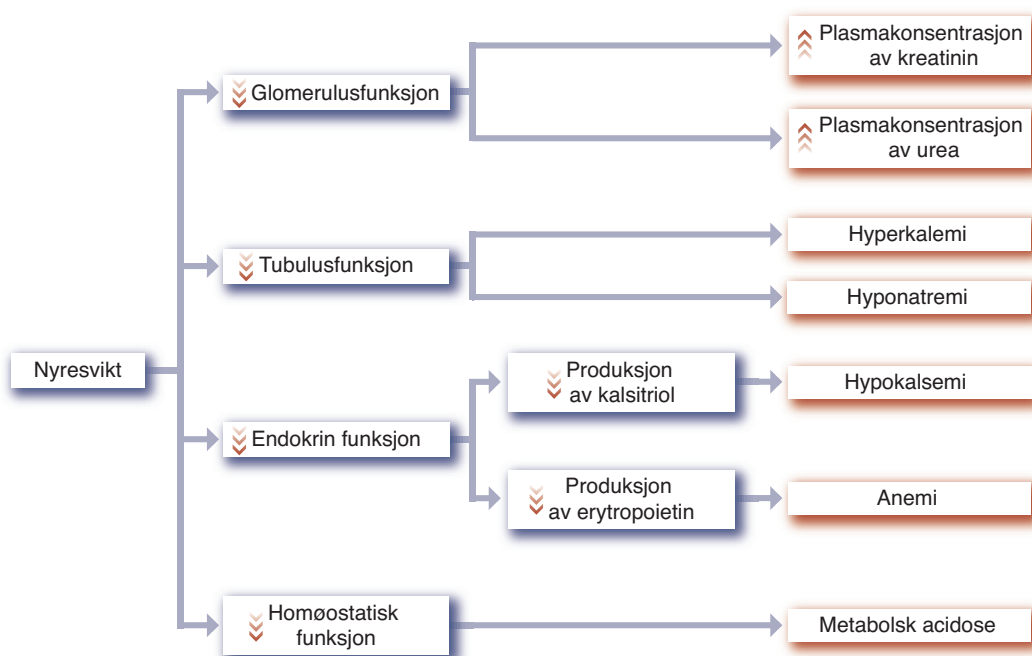
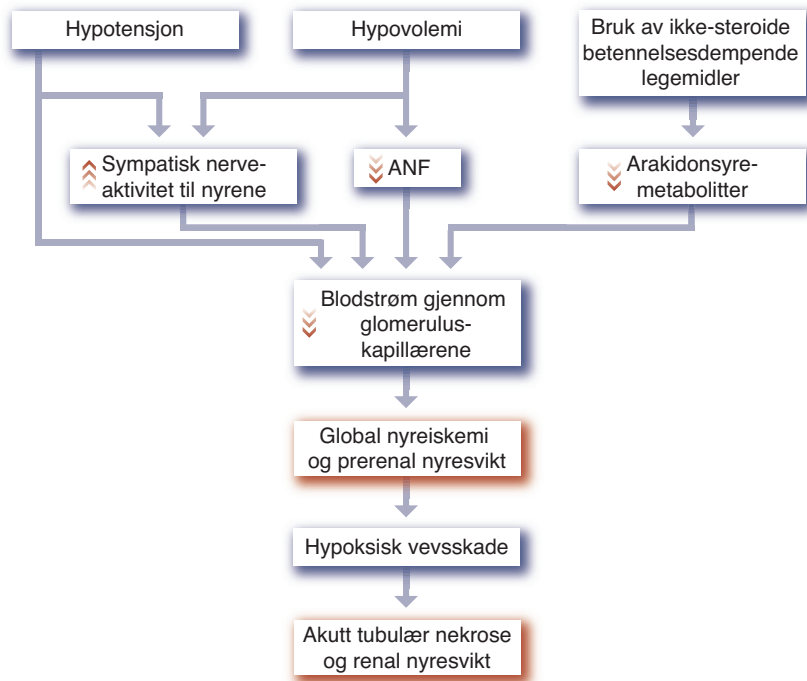


Figur S11.1 Sykdomsmekanismer og klinisk bilde ved nyresvikt



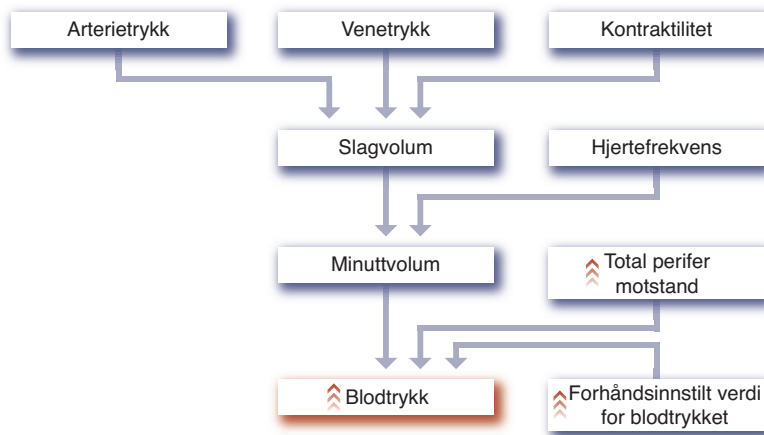
Nyresvikt innebærer en reduksjon av alle nyrens delfunksjoner, noe som igjen kan føre til omfattende metabolske forstyrrelser, slik vi har oppsummert i dette flytskjemaet. (Merk at denne oppsummeringen er svært forenklet. Mot slutten av kapittel 11 i [SYK](#) kommer vi mer detaljert tilbake til de ulike konsekvensene av nyresvikt, jf. også fordypning S11.28 og S11.30.)

Figur S11.2 Sykdomsmekanismer ved global nyreiskemi

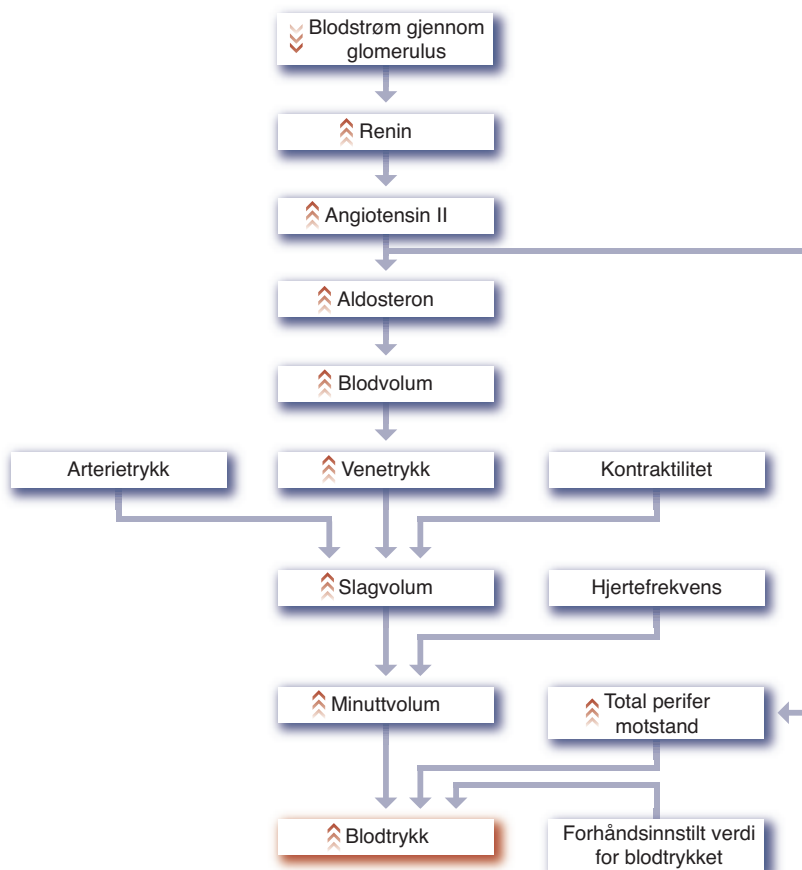


Global nyreiskemi. Hypotensjon (lavt blodtrykk) reduserer blodstrømmen gjennom glomerulus, dels som en direkte effekt, dels via en refleksmessig økning av den sympatiske nerveaktiviteten til nyrene. Hypovolemi (lavt blodvolum) har samme virkning, dels fordi den sympatiske nerveaktiviteten tiltar, og dels fordi utskillelsen av ANF (atrial natriuretisk faktor) avtar. Endelig vil bruk av ikke-steroid betennelsesdempende legemidler hemme glomerulusblodstrømmen ettersom den lokale produksjonen av arakidonsyremetabolitter går ned. Konsekvensen er i alle tre tilfellene den samme, nemlig global nyreiskemi og utvikling av prerenal nyresvikt. Dersom iskemien er alvorlig, oppstår det også hypoksisk vevsskade, noe som fører til akutt tubulær nekrose og renal nyresvikt i tillegg.

Figur S11.3 Mekanismer for hypertensjon

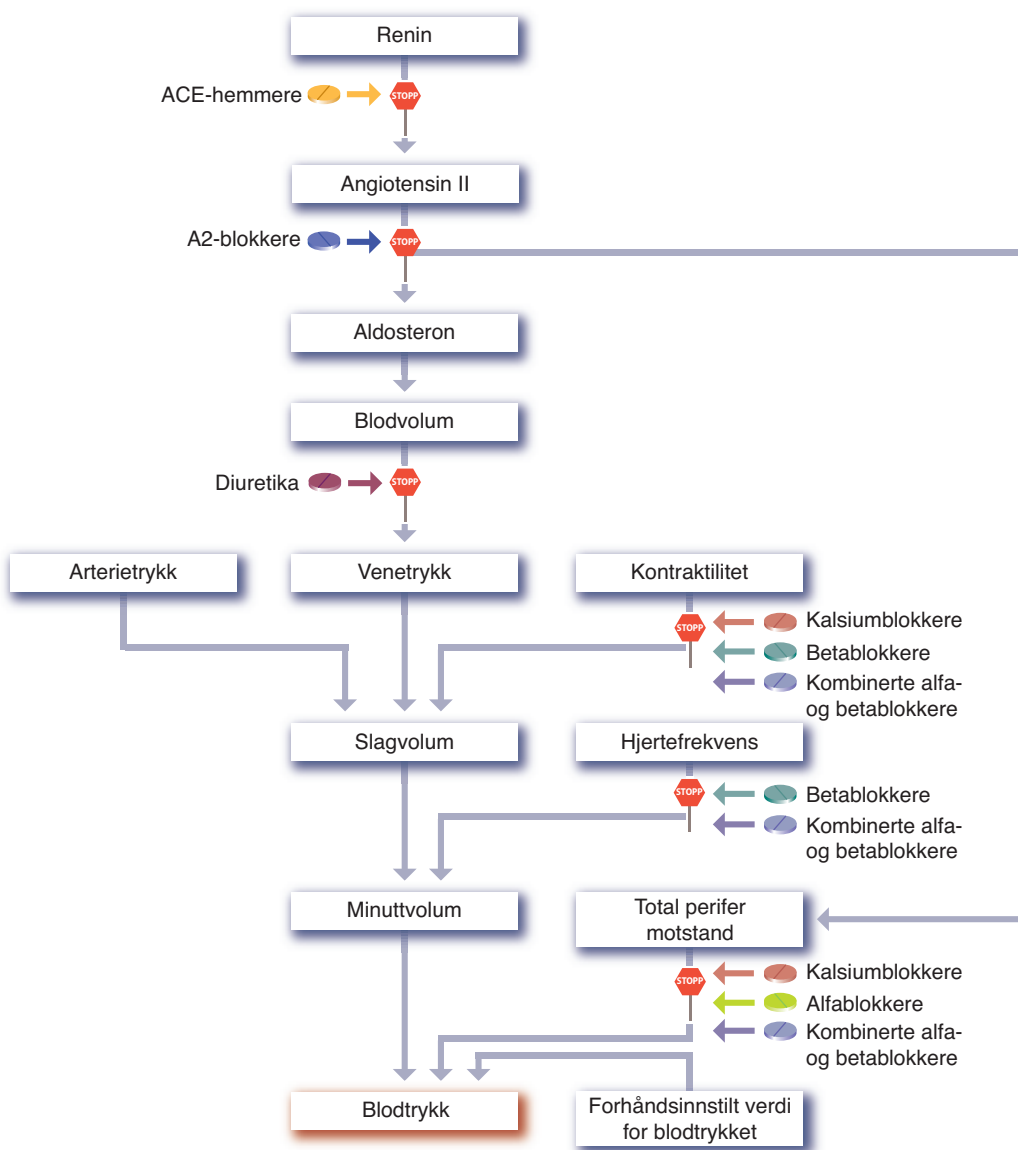


a Primær hypertensjon, jf. @ *FRISK* figur F7.2. De underliggende mekanismene er uavklarte. Én mulig forklaring er en kombinert økning av total perifer motstand og den forhåndsinnstilte verdien for blodtrykket, samtidig som andre faktorer ikke endrer seg.



b Renovaskulær hypertensjon. En stenose i arteria renalis fører til redusert blodstrøm gjennom glomerulus, noe som igjen stimulerer utskillelsen av renin. Sluttresultatet blir en økning av både hjertets minuttvolum og total perifer motstand, noe som igjen fører til høyere blodtrykk.

Figur S11.4 Behandling av hypertensjon



Forenklet oversikt over virkningsmekanismen til de viktigste gruppene av blodtrykkssenkende legemidler.