

Ipertensione e Trombosi dell'a. renale

Dott. F. ARDITO

*Divisione di Medicina Interna
AO Mauriziano Torino*

Caso clinico

- **Maschio 36 anni**
- **Madre celiaca, padre diabetico, 1 sorella in buona salute**
- **Coniugato, 2 figli**
- **Professione cuoco**
- **Fumatore (>40 sig/die)**
- **BMI 30,7**

- **In passato intervento di varicocele**

- **In data 12/11/2018 accede in PS per febbre e successiva comparsa di lombalgia sinistra → dimesso con diagnosi di colica renale e terapia con steroidi, alfa-litici ed indicazione ad eseguire ecografia ambulatoriale**
- **Il giorno successivo nuovo accesso in altro PS per persistenza di sintomatologia**

Ematici

AST 99 U/I
ALT 94 U/I
GB 12000/mmc
PCR 38 mg/l
Pt/INR 1,28
LDH 1540 UI/l



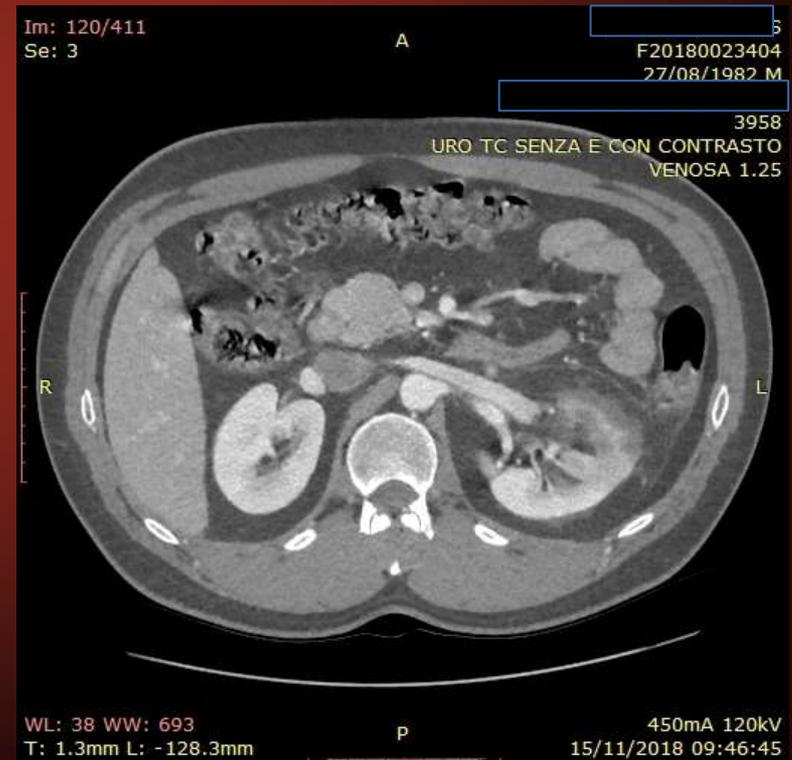
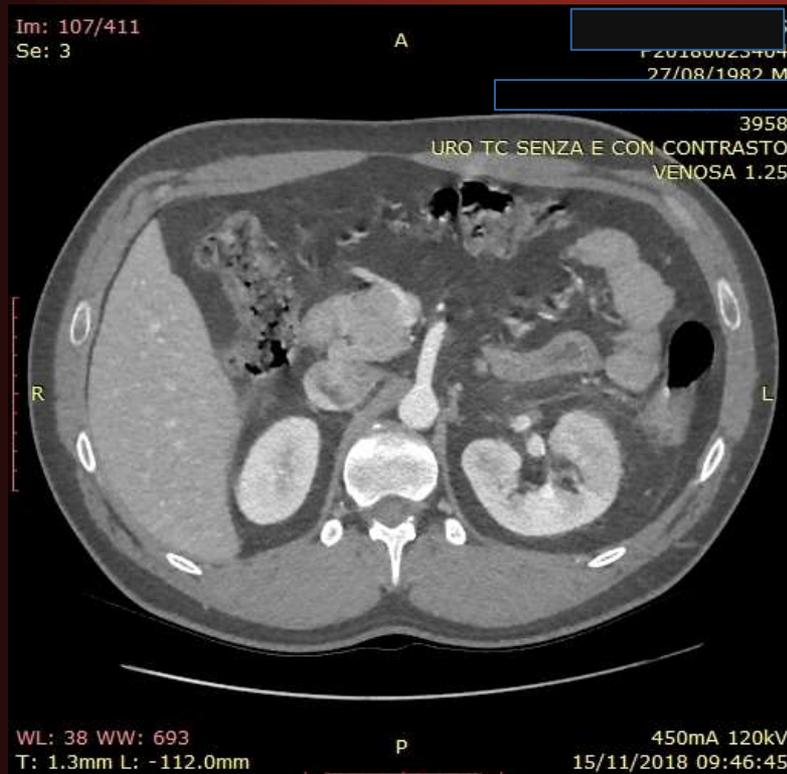
Ecografia renale

Non significativa per intenso meteorismo
Non segni di urostasi



UroTac (15/11)

Devascolarizzazione sistemica della metà anteriore del parenchima renale sin nel terzo medio inferiore, per occlusione trombotica (embolo settico?) che impegna oltre 1 cm il ramo pre-pielico dell'a. Renale a valle della sua prima biforcazione con parziale impegno del tessuto flogistico adiposo perirenale. Raccolta liquida parapielica 4 cm



Esame obiettivo

Buone condizioni generali, Tc 37°C
Non adenopatie superficiali palpabili
Giordano positivo a sin
PA 140/70



"Okay, Mr. Johnson, during this next part of your exam, you may feel some slight discomfort."

Ematici 15/11:

ALT 57 U/I
GB 12140/mmc (N 90%)
PCR 230 mg/l
Pt/INR 1,35
D-D 706 ug/L
VES 2
Esame urine Hb 0.03 mg/dl

Screening trombotico

ATIII
Proteina C e S
Mutazione del fattore V Leiden
Anticorpi anticardiolipina
Omocisteina
Mutazione del Fattore II
Fattore VIII
APC resistance

Debole positività LAC



ECG

Ritmo sinusale, fc 80, aQRS in equilibrio, conduzione AV
nn, non atipie significative



Ecocardiogramma



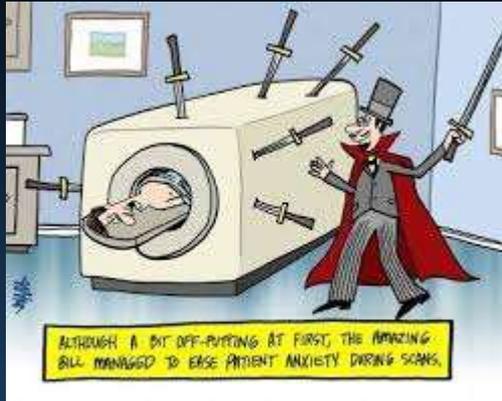
Nella norma

Dopo iniezione di salina agitata in vena anticubitale dx non
passaggio di microbolle in atrio sin né in condizioni basali
né durante manovra Valsalva

ECG Holter

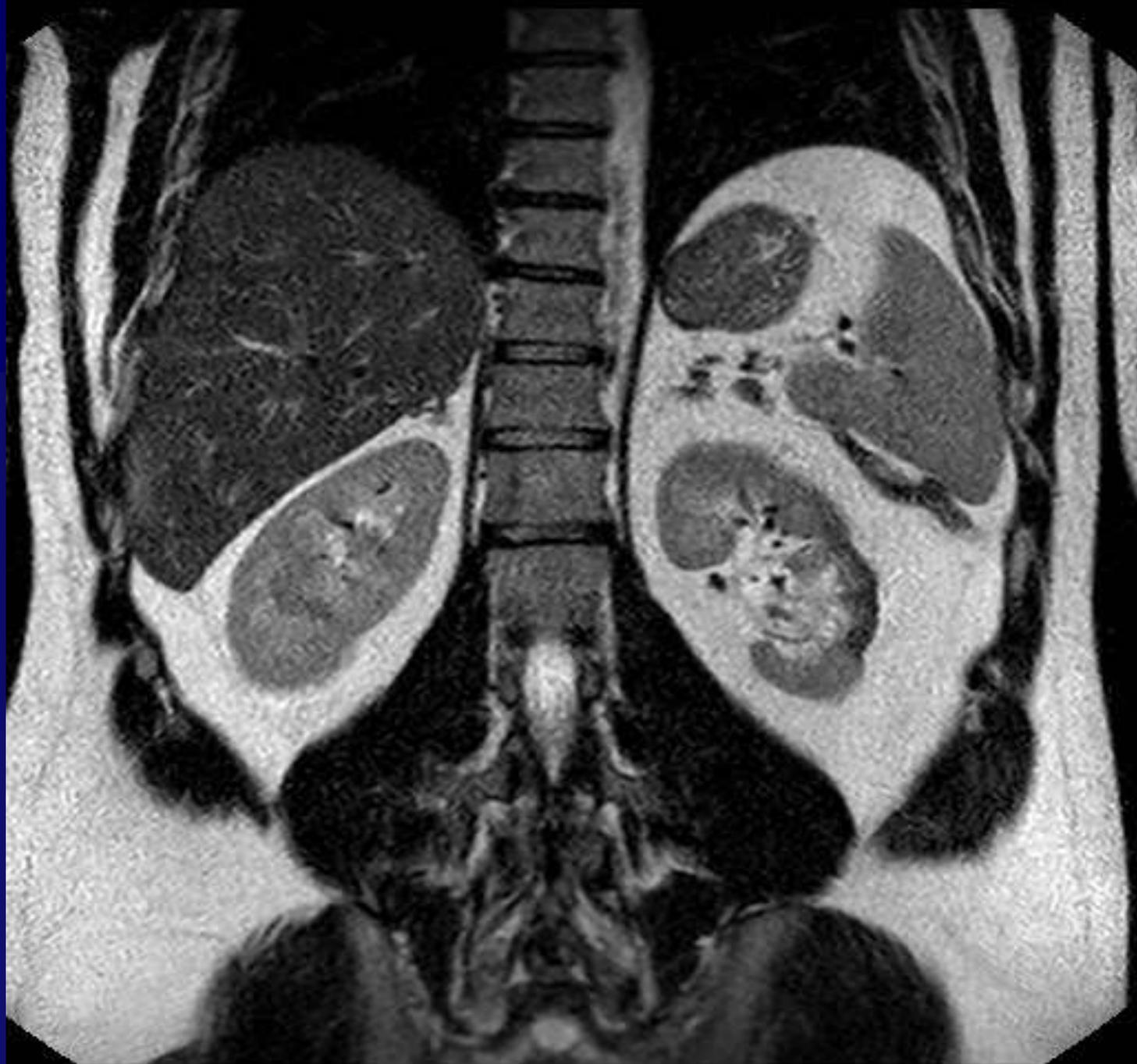
Negativo per aritmie





Rmn addome superiore

Rene sin presenta alterazione di segnale a carico del labbro anteriore, a livello del terzo inferiore e medio, caratterizzato da ipointensità di segnale relativa alle sequenze T2 pesate e da perdita della regolare differenziazione cortico-midollare nelle sequenze T1 pesate. Si conferma occlusione del ramo inferiore segmentario dell'a. renale da parte di materiale trombotico iperintenso in T2.

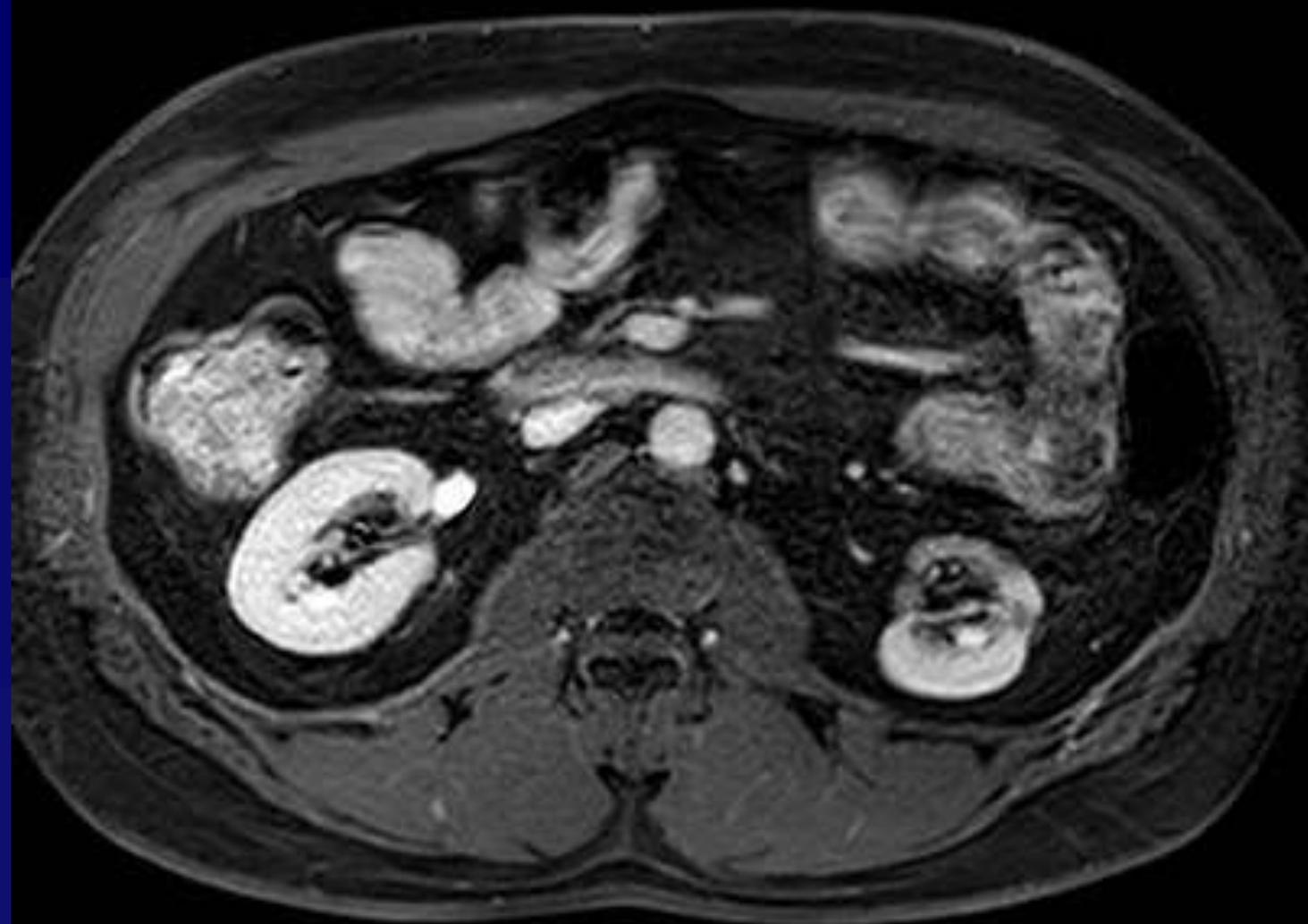












	15/11	17/11	19/11	27/11	08/12
Creatinina (mg/dl)	0.9	1,02	1,03	0,8	1
EGFR (ml/min/1.73m)	98	94	93	109	96
K+(mEq/l)	4.4	3,7	4	3,2	3,4

Dimesso in

terapia anticoagulante (Doac)



e

amlodipina 10 mg



"Once we finish with your blood pressure, we need to find out why your arm is purple."

* Loop recorder esterno: sempre ritmo sinusale

* RMN addome: invariato

Cortisolo (mcg/dl)	8,01	v.n. 6,0-30
ACTH (pg/ml)	40,2	v.n. 8,0-47
Renina (mUI/L)	138,5	v.n. 4,4-46,1
Aldosterone (pg/ml)	257	v.n. 25-390
Nor-metanefrine urinarie	Negative	
K+	3,3 mEq/L	v.n. 3,5-5

Scintigrafia renale con captopril



Patient Name: MANECCHIA DENIS
 DOB: 27/08/1982
 Study Date: 27/08/2019

Patient ID: 2_73917
 Study Name: SCINT. RENALE CON ANGIOSCINTIGRAFI

Renale [Composite] 06/10/2020

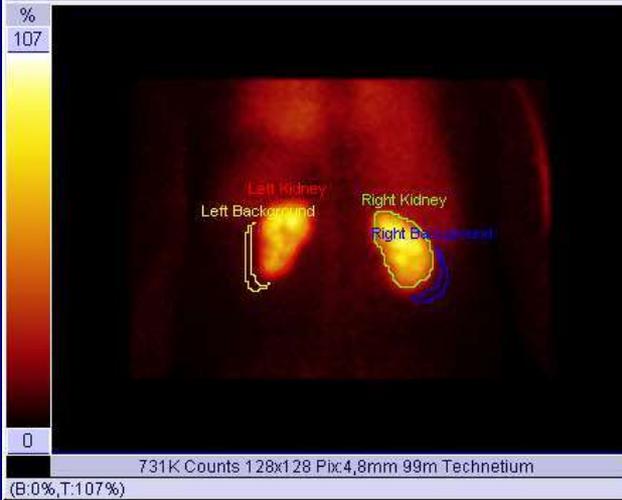
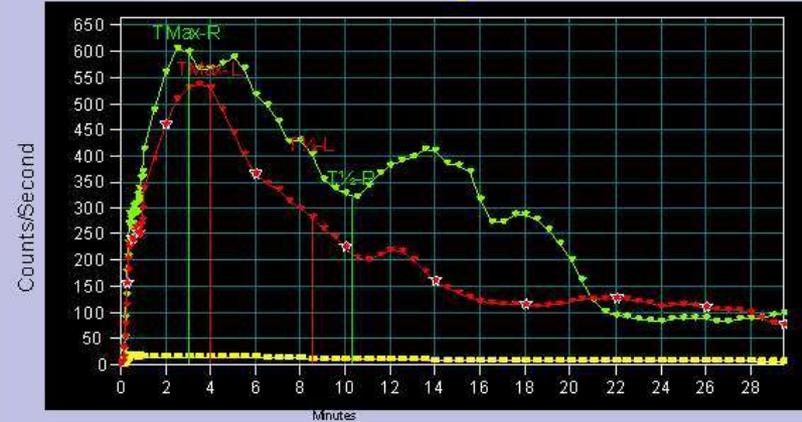


Table of Result Summary

Parameters	Left	Right	Total
Split Function (%)	45,2	54,8	
Kidney Counts (cpm)	29303	35503	64806
Time of Max (min)	4,001	3,001	
Time of 1/2 Max (min)	8,516	10,3	

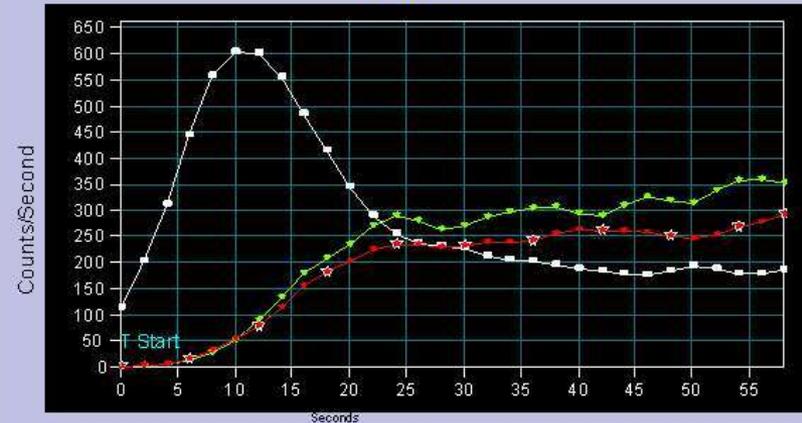
Left Kidney
 Right Kidney
 Left Background
 Right Background

Kidney



Left Kidney
 Right Kidney
 Aorta

Flow



Differential Diagnosis of Aldosteronism

Clinical Finding	Primary Aldosteronism		Secondary Aldosteronism	
	Adenoma	Hyperplasia	Renovascular or Accelerated Hypertension	Edematous Disorder†
Blood pressure	↑↑	↑	↑↑↑↑	N or ↑
Edema	Rare	Rare	Rare	Present
Serum sodium	N or ↑	N or ↑	N or ↓	N or ↓
Serum potassium	N or ↓	N or ↓	↓	N or ↓
Plasma renin activity*	↓↓	↓↓	↑↑	↑
Aldosterone	↑	↑	↑↑	↑

* When corrected for age; elderly patients have lower mean plasma renin activity.

† Examples of edematous disorders are heart failure, nephrotic syndrome, and cirrhosis.

↑↑↑↑= very greatly increased; ↑↑= greatly increased; ↑= increased; ↓↓= greatly decreased; ↓= decreased; N = normal.

Table 1 Baseline Characteristics and Conventional Risk Factors: Idiopathic Versus Cardiogenic Renal Infarction

	Idiopathic n = 16	Cardiogenic n = 11	<i>P</i>
Male gender	8 (50)	4 (36)	.48
Age (y)	48 (41-53)	75 (53-82)	.003
Smoking (none/current/ex)	4 (25)/11 (69)/1 (6.3)	8 (73)/0 (0)/3 (27)	.002
Diabetes mellitus	0 (0)	4 (36)	.019
Arterial hypertension	3 (19)	8 (73)	.005
Treated hyperlipidemia	1 (6.3)	2 (18)	.33
Cardiovascular family history	3 (19)	5 (46)	.14
Atrial fibrillation	0 (0)	10 (91)	<.0005
Previous thromboembolic event	0 (0)	4 (36)	.019

Data are numbers with percentages between brackets or medians with interquartile ranges.

CARDIOEMBOLICI	COAGULOPATIA	IDIOPATICI O DA ALTRA CAUSA
19 (40%)	9 (19%)	20 (41%)
<ul style="list-style-type: none"> - 18 Fibrillazione atriale - 1 Endocardite - 2 Pazienti avevano concomitanti alterazioni della coagulazione <ul style="list-style-type: none"> - LAC positività - Mutazione G20210A gene protrombina 	<ul style="list-style-type: none"> - 4 Sindrome da anticorpi antifosfolipidi - 1 Mutazione G20210A gene protrombina - 1 Mutazione fattore V (Leiden) - 1 Resistenza Prot. C attivata - 1 Fattore VIII elevato - 1 Deficit di ATIII 	<ul style="list-style-type: none"> - 1 Dissecazione della media dell'arteria renale - 1 Vasculite - 1 Nel post-operatorio di nefrectomia parziale per neoplasia - 1 Terapia estroprogestinica - 1 Omocisteina >15 µmol/L - 15 Casi: nessuna causa evidente

Motta D.: G Ital Nefrol 2018;

	Gruppo 1 Cardioembolico	Gruppo 2 Coagulopatia	Gruppo 3 Idiopatico	p
Numero casi	19	9	20	
Sesso M/F (%)	6/13 (31/69)	8/1 (88/12)	11/9 (55/45)	0,02
Età (anni)	76±3	55±5	55±3	0,0002
Fumo	3 (17%)	5 (67%)	10 (50%)	0,02
Dislipidemia	7 (37%)	1 (11%)	7 (36%)	n.s.
Ipertensione Arteriosa	12 (63%)	4 (44%)	14 (70%)	n.s.
Fibrillazione atriale	18 (95%)	0	0	-
Eventi cerebrovascolari	5 (26%)	1 (11%)	2 (10%)	n.s.
Eventi cardiovascolari	7 (37%)	2 (22%)	5 (33%)	n.s.
Vasculopatia periferica	3 (17%)	1 (11%)	3 (15%)	n.s.

GRAZIE PER L'ATTENZIONE