



Società Italiana dell'Ipertensione Arteriosa  
Lega Italiana contro l'Ipertensione Arteriosa

EVENTO FORMATIVO INTERREGIONALE SIIA  
PIEMONTE | LIGURIA | VALLE D'AOSTA

*Torino, 29 novembre 2025*

# Quando l'ipertensione nefrovascolare ha fenotipo atipico

Dott. M. Genovese

Centro di Ipertensione Arteriosa, Medicina 4 U  
A.O.U. Città della Salute e della Scienza di Torino

# Anamnesi

- Maschio, 21 anni
- Familiarità per IA (padre)
- BMI 21,2 kg/m<sup>2</sup>
- Fumatore attivo (10 sig/die)
- Monorene funzionale Sn (ipoplasia congenita rene Dx)



# Disamina cause secondarie

**Renina**



278,8 mIU/L

**TSH e cortisolo**



Nei range

**ECD arterie  
renali**



Negativo  
per stenosi

Avviata dal Medico Curante terapia con **ACE-inibitore**

Agli ematochimici: Na 137 mmol/L, K 4 mmol/L, **creatinina 2,10**  
mg/dL, per cui si recava

**presso il Nostro Centro**

sospetto di **IPERTENSIONE NEFROVASCOLARE**

Abbiamo ripetuto **ECD arterie renali** → stenosi serrata arteria  
renale sn (PSV 400 cm/s),  
confermata da **AngioTC** → stenosi focale a livello pre-ilare

**Giovane  
età**

**+**

**Stenosi  
distale**

**=**

**FMD**

(Displasia fibromuscolare)

**Ipertensione  
nefrovascolare**

# Angioplastica arteria renale (PTRA)

## **Terapia alla dimissione:**

Doxazosina 4 mg x 2, Lacidipina 6 mg e Lisina acetilsalicilato 75 mg



# Follow up

## I mese

HBPM  
125/ 80  
mm/Hg

ECD:  
negativo

## III mese

HBPM  
130/80  
Mm/Hg

ECD:  
negativo

## IV mese

HBPM  
150/80  
mm/Hg

+ Nebivololo  
5mg

## V mese

HBPM  
150/90  
mm/Hg  
nonostante  
upgrade  
terapeutico

*Restenosi?*

# TC 3D



# II PTR



**Terapia alla dimissione:** Doxazosina 4 mg x 2, Lacidipina 6 mg, Nebivololo 5 mg e Lisina  
acetilsalicilato 75 mg



Dopo 7 mesi dalla procedura nuovo **rialzo pressorio**

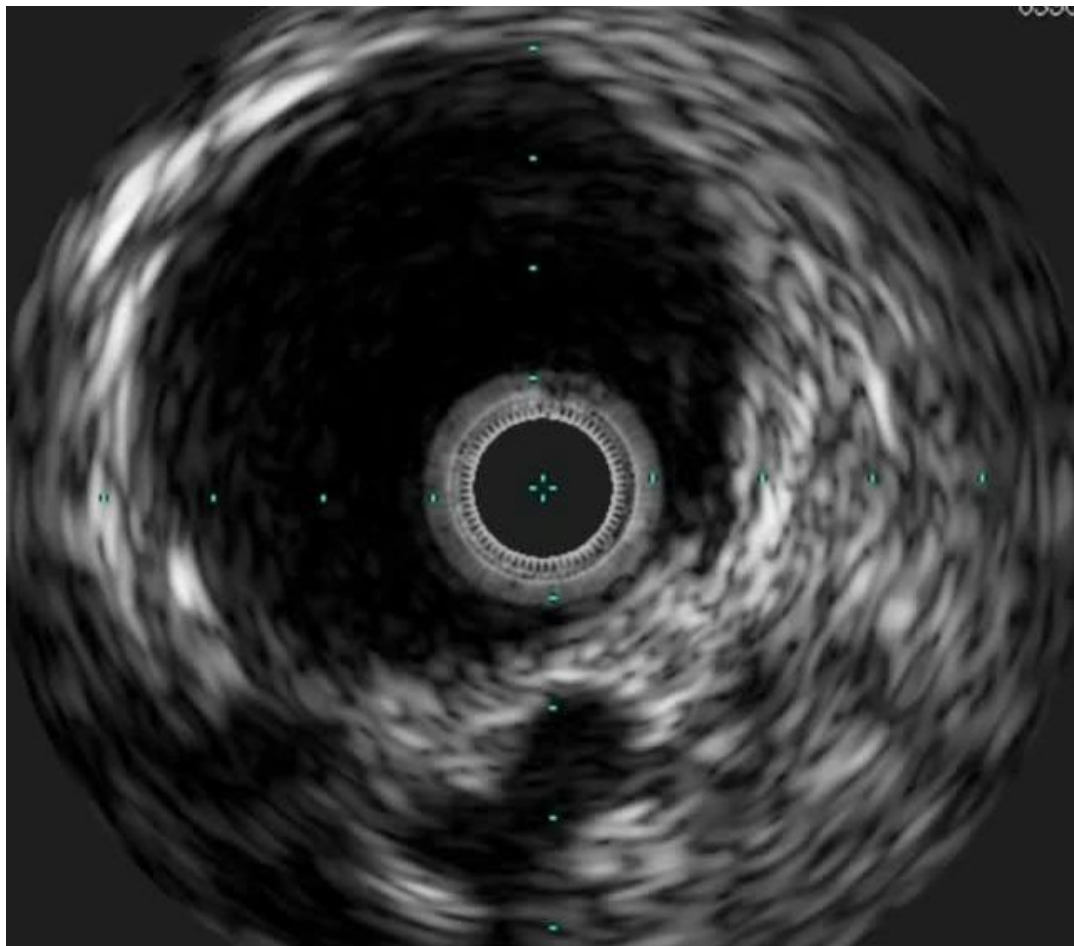


# Prossimo passo?

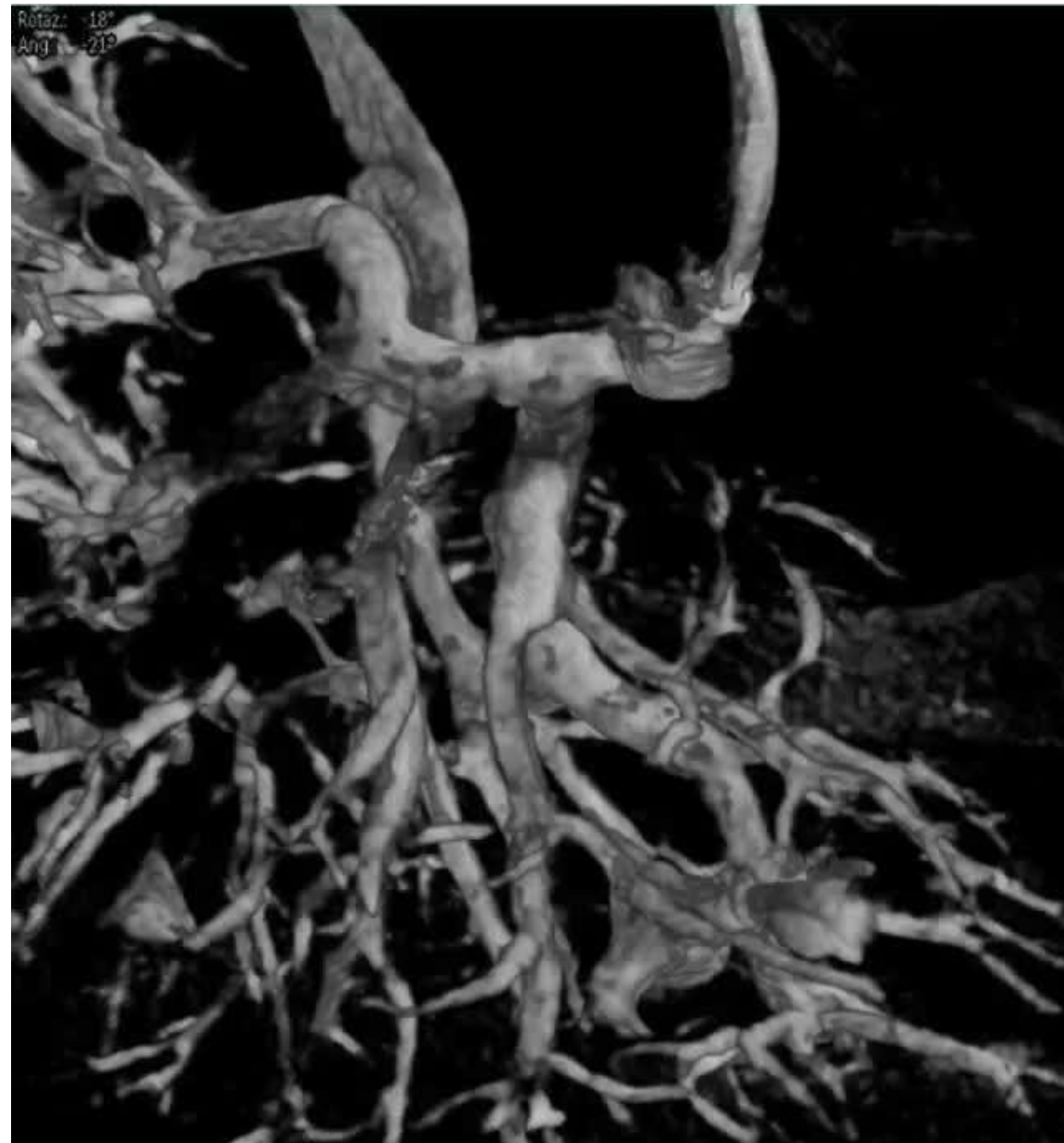
**RIPETERE ANGIOPLASTICA  
(EVENTUALMENTE CON STENTING)**

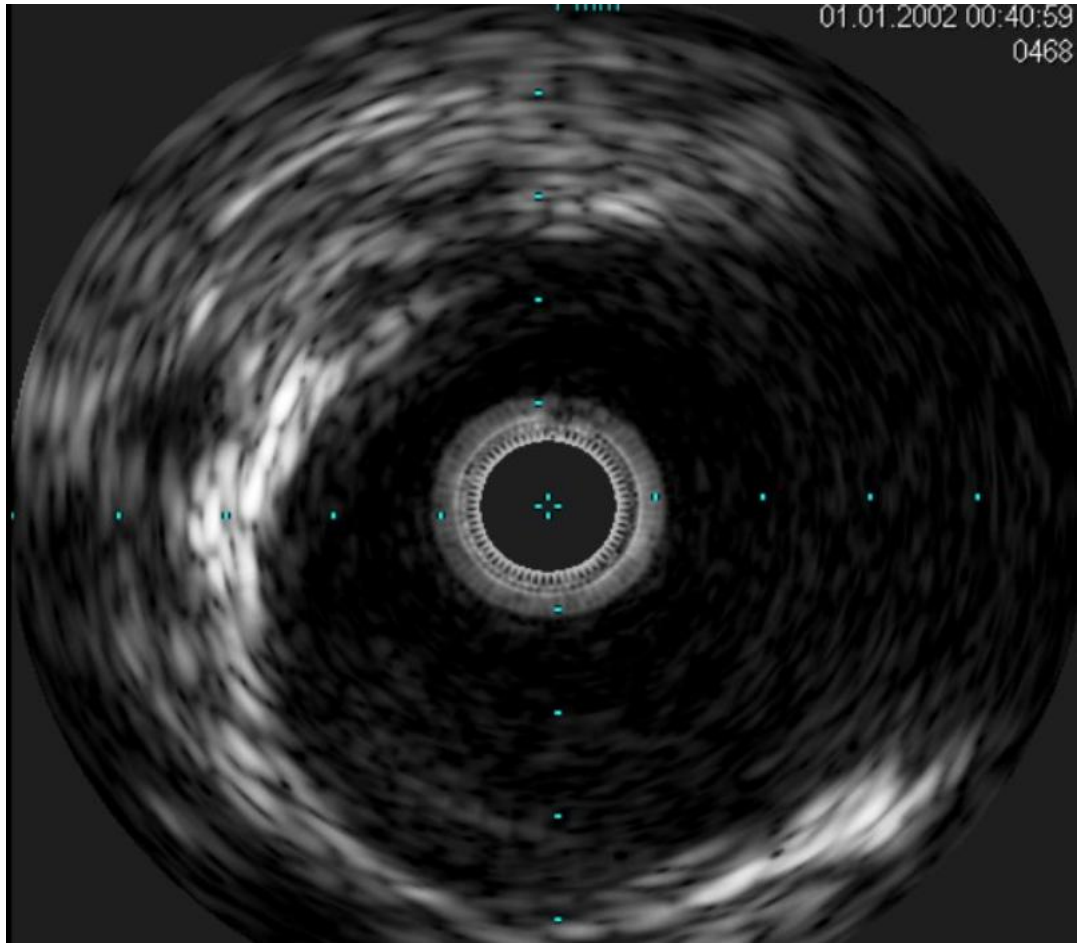
**IMAGING AVANZATO**

**INCREMENTARE TERAPIA  
ANTI-IPERTENSIVA**

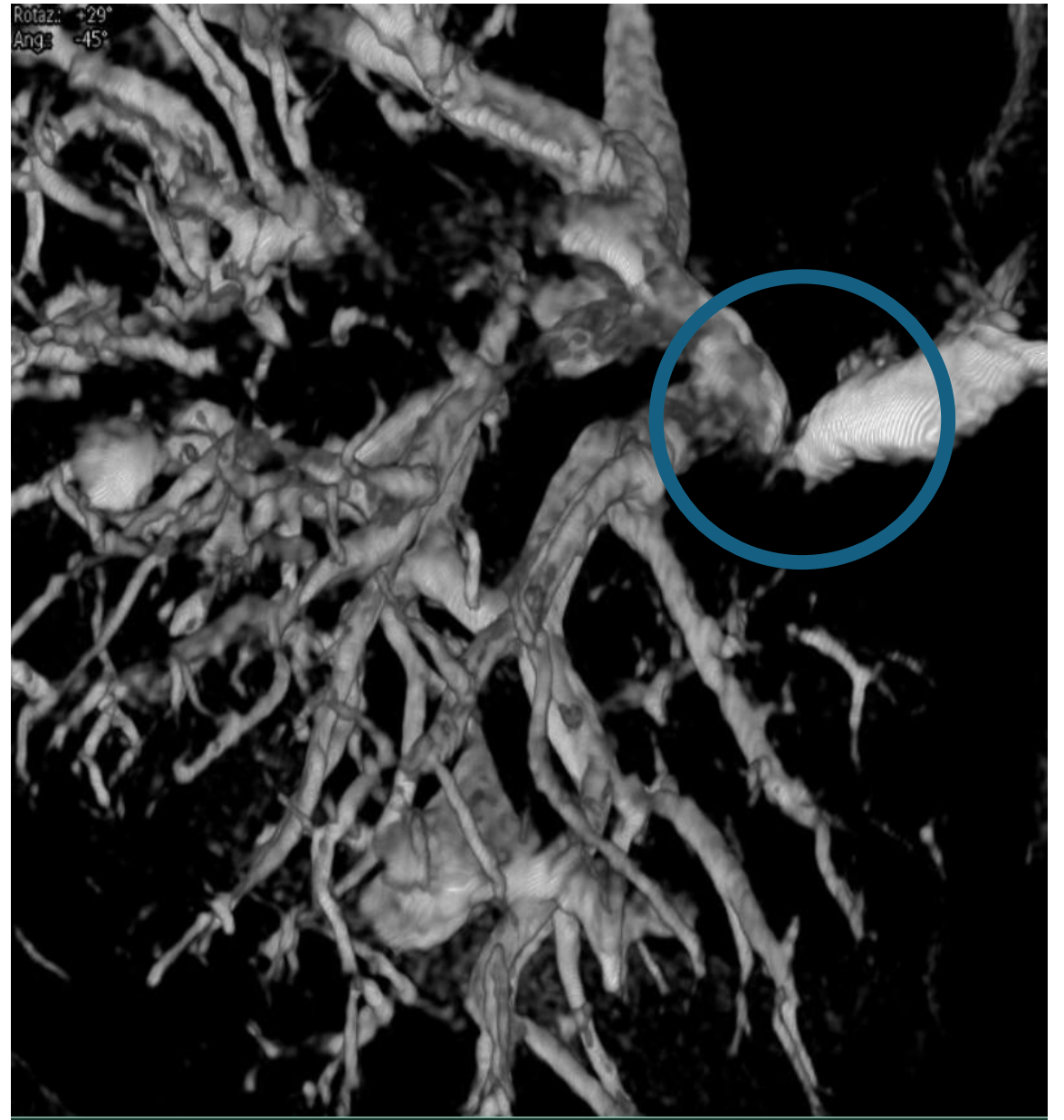


# IMAGING AVANZATO





# IMAGING AVANZATO





# PTRA + STENT

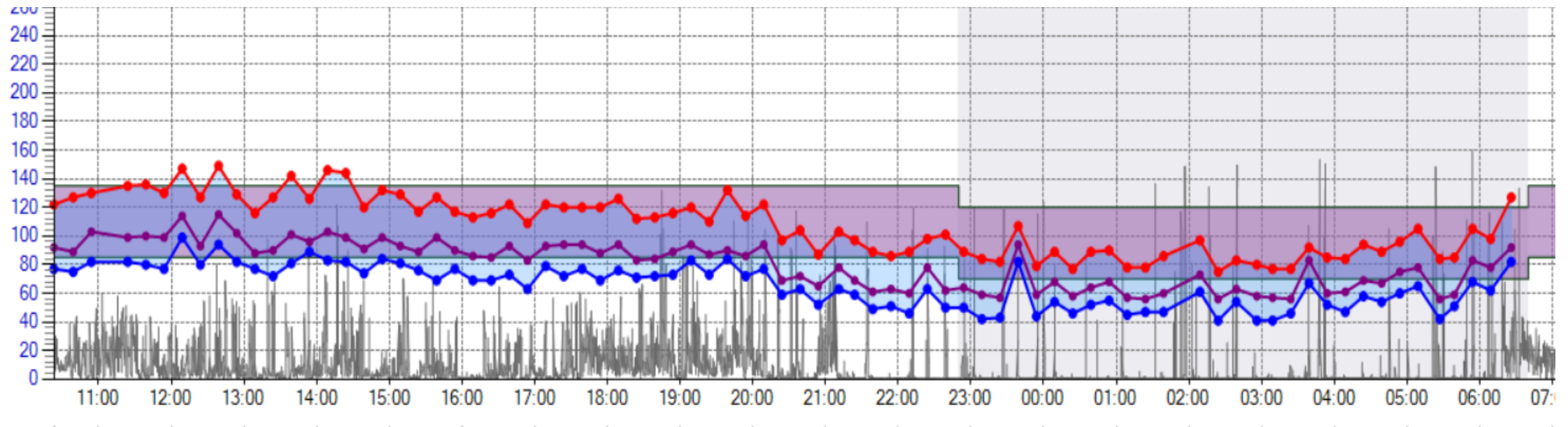
## **Terapia alla dimissione:**

Doxazosina 2 mg X 3 + DAPT

(DAPT per 3 mesi)

# Follow up

- **A 3 MESI DALLA PROCEDURA:** HBPM 100/55 mmHg → **STOP** terapia anti-ipertensiva
- **A 12 MESI DALLA PROCEDURA:**



*(ABPM eseguito in assenza di terapia)*

# Take home messages

1

Ipertensione  
nefrovascolare  
nel giovane:  
**NON SOLO FMD**

2

Se sospetto  
clinico elevato,  
**RIPETERE IMAGING  
DI I LIVELLO** o  
implementare  
con esami di  
**II LIVELLO**

3

Se stenosi  
anatomica  
valutare  
**PTRA + STENTING**





Società Italiana dell'Ipertensione Arteriosa  
Lega Italiana contro l'Ipertensione Arteriosa

EVENTO FORMATIVO INTERREGIONALE SIIA  
PIEMONTE | LIGURIA | VALLE D'AOSTA

*Torino, 29 novembre 2025*

# Grazie per l'attenzione

Dott. M. Genovese

Centro di Ipertensione Arteriosa, Medicina 4 U  
A.O.U. Città della Salute e della Scienza di Torino