

18. Engadiner Fortbildungstage

Fallvorstellung 2

Dr. med. Reto Venzin, FMH Innere Medizin & Nephrologie

Frau 1945

- Diagnose:

Diabetes mellitus Typ 2

- Insulin Therapie, HbA1c 7.5%

- Endorganschäden:

 - Nephropathie (Creatinin 150µmol/l, Proteinurie 0.5g/d)

 - Retinopathie & Neuropathie

Arterielle Hypertonie

- Therapie:

Insulin

Aspirin cardio 100mg

Metoprolol 2x50mg

Valsartan160/Amlodipin10/Hydrochlorothiazid12.5mg

Status

- Blutdruck Selbstmessungen sitzend:
 - morgens bis 150/85 mmHg
 - tagsüber tiefer bis 115/60 mmHg mit Schwindel

- Therapie:
 - Insulin
 - Aspirin cardio 100mg
 - Metoprolol 2x50mg
 - Valsartan160/Amlodipin10/Hydrochlorothiazid12.5mg

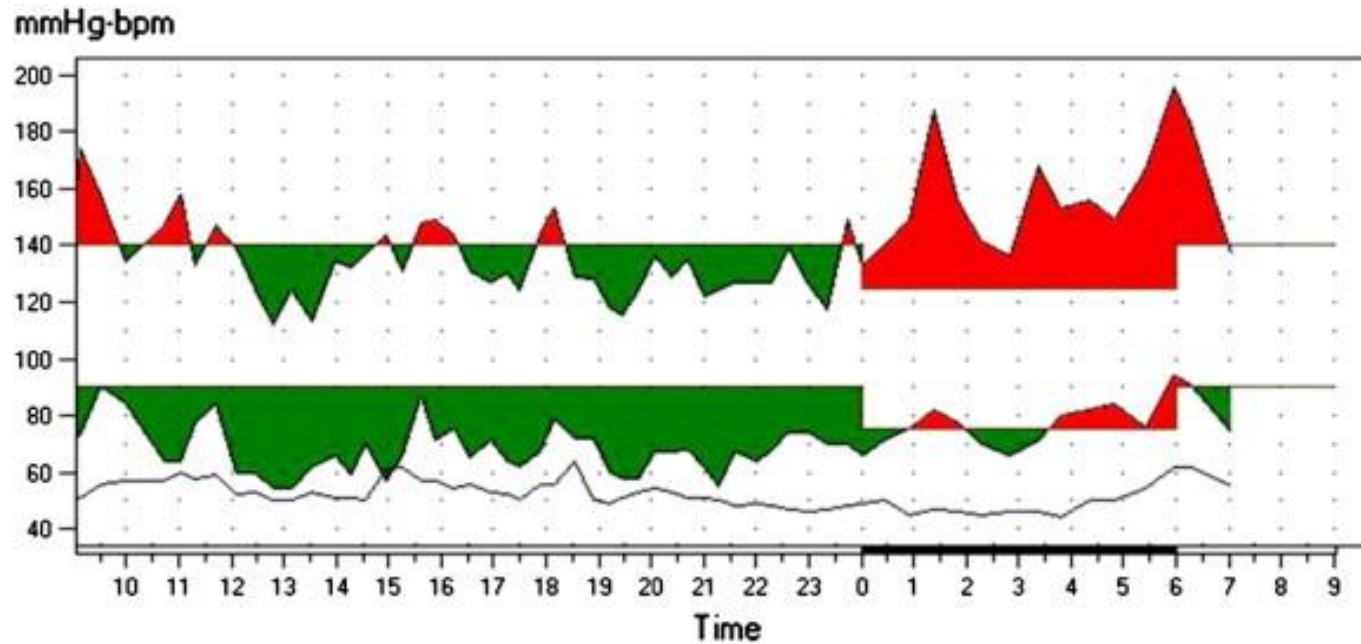
Was interessiert noch?

Status

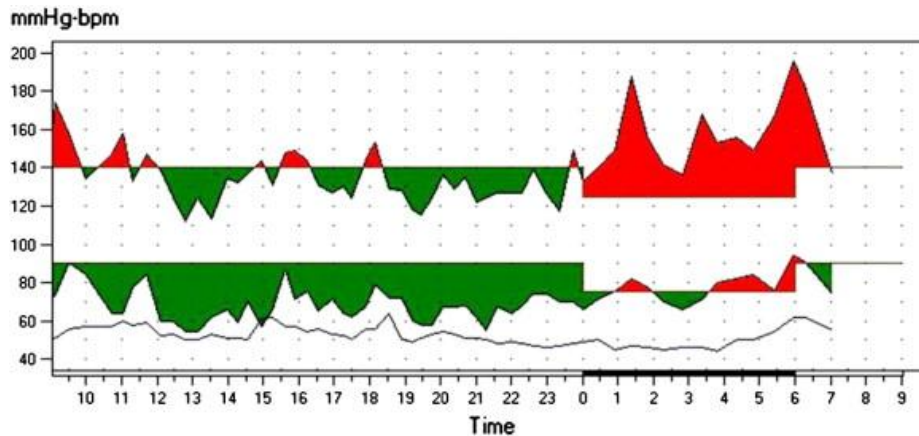
- Blutdruck Selbstmessungen sitzend:
 - morgens bis 150/85 mmHg
 - tagsüber tiefer bis 115/60 mmHg mit Schwindel
- **Unterschenkeloedeme bds.**, Lunge frei, Halsvenen nicht gestaut
- Therapie:
 - Insulin
 - Aspirin cardio 100mg
 - Metoprolol 2x50mg
 - Valsartan160/Amlodipin10/Hydrochlorothiazid12.5mg

Wie weiter?

24 Stunden Blutdruckmessung



24 h BD Messung, Interpretation



inverse Tag/Nacht Rhythmik



**periphere Ödeme?
Orthostase?**

Behandlung

Bei Niereninsuffizienz:

- Ödeme behandeln bei Niereninsuffizienz > genügend Diuretika (inklusive Schleifendiuretika)

Bei Orthostase:

- Alle Vasodilatierenden Medikamente soweit möglich vermeiden (Calciumantagonisten, alpha Blocker)
- möglicherweise Kompressionsstrümpfe tagsüber, Kopfbänder hochlagern nachts
- Kurzwirksame Medikamente (z. Bsp. ACE-H. Enalapril) auf die Nacht
- BD immer stehend messen

Antihypertensiva am Abend einnehmen?

- chronische Niereninsuffizienz (CKD), N=661 Teilnehmer
- 48-h Blutdruck nach 0 und 3 Monate nach jeder Therapieanpassung
- Endpunkt: Tod, Myokardinfarkt, Angina pectoris, Revaskularisation, Herzinsuffizienz, pAVK, Retinale Perfusionsstörung, Schlaganfall
- RR 0.31, CI 0,21-0,46, $p < 0.001$ mind. ein Blutdruckmediment abends
- Signifikante Senkung des nocturnen Blutdrucks
- 56 % vs. 45 % kontrollierter Blutdruck ($p < 0.001$)

Take home message

- Bei chronischer Niereninsuffizienz:
 - genügend Diuretika (inkl. Schleifendiuretika)
 - Ein Blutdruckmedikament am Abend verschreiben
- Bei starken Blutdruck Schwankungen Orthostase suchen und Therapie anpassen