

Malign hypertension



MÅNEDENS BILLEDE

redigeres af:

Tove Agner,
Margrethe Herning,
Jens Otto Lund,
Peter Skinhøj og
Karen Lisbeth Bay
Dirksen

En 24-årig kvinde blev henvist fra vagtlægen pga. bilateral synsnedsættelse, der var progredieret på begge øjne gennem 10-14 dage. Der var ledsagesymptomer i form af varierende hovedpine og almen udmattelse.

Objektivt fandtes svært nedsat syn på 0,08 på begge øjne og koncentrisk indsnævrede synsfelter ved undersøgelse for hånd og med synsfeltsundersøgelse (kampiometri). Ved oftalmoskopi fandtes udtalte retinale forandringer på begge sider i form af ødematøse papiller, flammeformede blødninger i alle fire kvadranter, snøede venoler, hårde og bløde eksudater samt ødem og serøs afløsning af macula (den gule plet).

Ved gentagne målinger af blodtrykket fandtes kraftig forhøjelse til 255/175 mmHg, og patienten blev indlagt på medicinsk afdeling til behandling for malign hypertension.

Selvom malign hypertension er sjælden, er tilstanden ofte forbundet med synspåvirkning [1]. Måling af arterielt blodtryk er derfor fortsat en vigtig del af den basale objektive undersøgelse hos yngre patienter med uforklaret synsnedsættelse.

Carsten Faber & Michael Hove Nørgaard
Øjenklinikken, Rigshospitalet – Glostrup
E-mail: carstenfaber@gmail.com

INTERESSEKONFLIKTER: Forfatterens ICMJE-formularer er tilgængelige sammen med artiklen på Ugeskriftet.dk

LITTERATUR

1. Kitiyakara C, Guzman NJ. Malignant hypertension and hypertensive emergencies. *Am Soc Nephrol* 1998;9:133-42.