

## Nyresvikt, høyt blodtrykk, leverkreft og litt om levertransplantasjon

Øyvind Skadberg  
Overlege Napos

Nasjonal kompetansetjeneste for  
SJELDNE DIAGNOSER



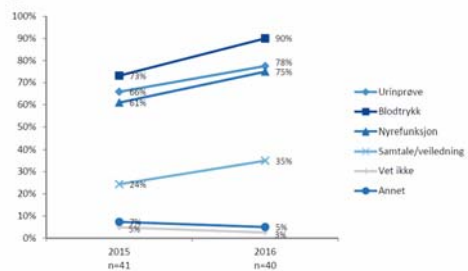
## Akutt porfyrisykdom

- Går dere til regelmessig legek kontroll ?
- Får dere målt blodtrykket ?
- Har dere med urinprøve ?
- Henvises dere til bildediagnostikk av lever ?

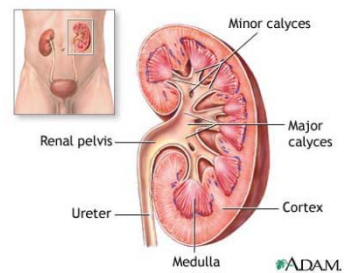


## Pasienter har svart hva som gjøres

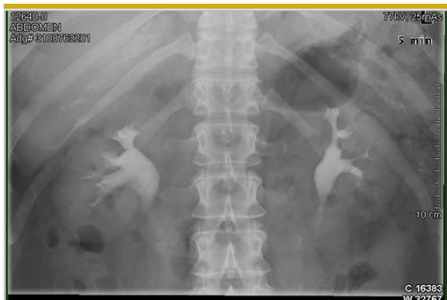
Figur 4. AIP - Undersøkelser ved kontroll



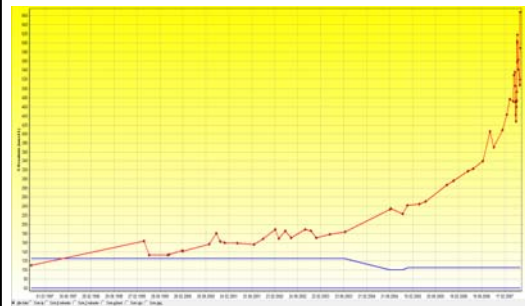
## Nyresvikt



ADAM



## Avfallsstoff i blodet (kreatinin)



## Nyrene filtrerer blod pr min

Etter hvert blir  
filtasjonen så  
liten at  
pasienter må  
over på dialyse

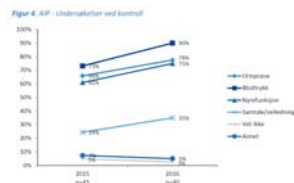


## Måling av eggehvitestoff (albumin)



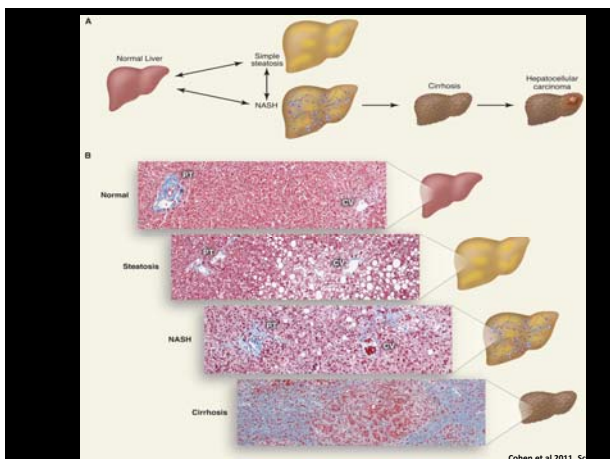
## Høyt blodtrykk

- BT måling gjøres
- Evt blodtrykksmedisiner  
må kontrolleres på legemiddellisten

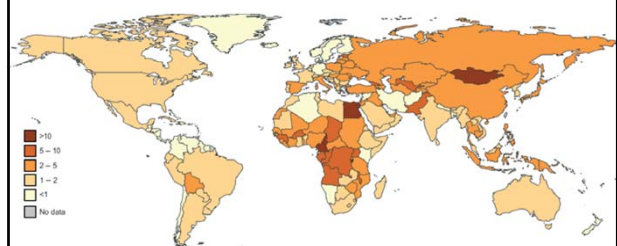


## Leveren

- Kroppens største kjertel
- Som også kan ha celler med porfyrisykdom



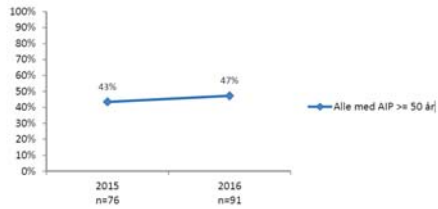
## Hepatit C



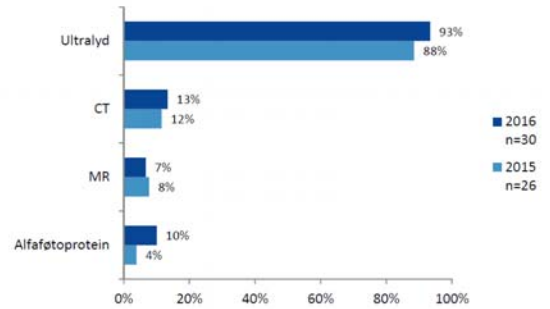
170 millioner smittede i verden  
Cirka 0,5 % i Norge & Sverige  
Cirka 25 000 i Norge, 46 000 i Sverige

## Fra spørreskjema til porfyriregisteret

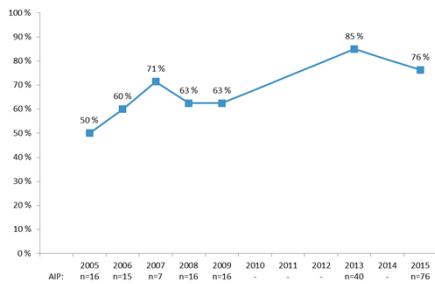
Figur 7. Prosentandel AIP-pasienter  $\geq 50$  år som har fått utført årlig bildeundersøkelse av lever



Figur 9. Undersøkellesmetode ved screening for leverkreft



## Billedundersøkelse av lever



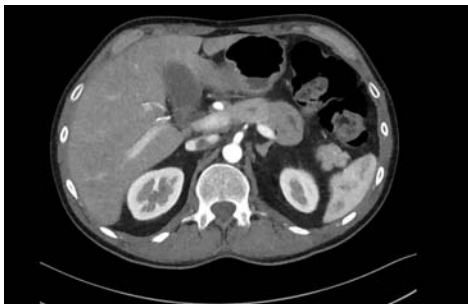
Andel AIP-pasienter  $\geq 50$  år som har fått utført billedundersøkelse av lever, blant de som har hatt sykdommen i minst 4 år.



## Ultralyd



## CT



## Spørsmål ?



## Hva skal vi huske fra denne timen?

---

1. Husk regelmessig helsekontroll
2. Hjelp legen å huske hva som skal kontrolleres BT, Nyrefunksjon (blod og urinprøve) samt UL-lever
3. Ta med morgenurin ( gjerne to beholdere, en til NAPOS, og en til sykehuset eller privat lab)

