
Graviditet, essensiell hypertensjon og kronisk nyresykdom

ARTIKKEL

OS I

ANDERSSON KS

ØIAN P

HENRIKSEN T

Sammendrag

Risikoen for preeklampsi/eklampsi er økt hos kvinner med kronisk hypertensjon og/eller nyresykdom. Det er disse kvinnene som omtales i denne oversiktsartikkelen basert på gjennomgang av nyere litteratur og på rapport fra et nyligavholdt ekspertmøte. Preeklampsi/eklampsi er forbundet med større risiko for alvorlige komplikasjoner hos mor og foster/barn. Som regel forløper imidlertid svangerskapet hos kvinner med mild til moderat essensiell hypertensjon uten spesielle problemer. Blodtrykksenkende behandling hos den gravide er først og fremst rettet mot risiko for cerebrovaskulære katastrofer. Fordelen ved antihypertensiv behandling av den gravide må veies opp mot uheldige konsekvenser for fosteret. Det kan i mange tilfeller være aktuelt å seponere behandling fordi blodtrykket naturlig reduseres i svangerskapet. I rådgivning før graviditet eller ved første kontroll for den gravide hypertoniker skal blodtryksbehandlingen gjennomgås og eventuelt endres. Rådgivning før graviditet hos kvinner med nyresykdom har stor betydning, siden nyresykdommer påvirker svangerskapet mer enn graviditeten påvirker forløpet av nyresykdommer. Deviktigste faktorer som bestemmer risiko for føtomaternelle komplikasjoner hos kvinner med nyresykdom er redusert nyrefunksjon, grunnsykdommen, proteinuri og blodtryksforhøyelse.

Publisert: 28. februar 1998. Tidsskr Nor Legeforen.

© Tidsskrift for Den norske legeforening 2026. Lastet ned fra tidsskriftet.no 11. juli 2026.