

# Inhalt

1. Einführung .....	7
2. Pathophysiologie und klinische Folgen von erhöhtem Blutdruck und Hypertonie .....	8
3. Blutdruckmessung .....	10
3.1 Einleitung und einschlägige Definitionen .....	10
3.2 Praktische Empfehlungen für die Messung des Blutdrucks .....	11
3.2.1 Klinische Standards für die Validierung von Blutdruckmessgeräten .....	11
3.2.2 Praxis-Blutdruckmessung .....	11
3.2.3 Häusliche Blutdruckselbstmessung .....	13
3.2.4 Langzeitblutdruckmessung .....	14
3.2.5 Vergleich von häuslicher Blutdruckselbstmessung und Langzeitblutdruckmessung .....	14
4. Definition und Klassifizierung von erhöhtem Blutdruck und Hypertonie sowie Bewertung des CVD-Risikos .....	17
4.1 Definition und Klassifizierung von erhöhtem Blutdruck und Hypertonie .....	17
4.2 Vorhersage des kardiovaskulären Risikos .....	19
4.3 Weitergehende Ansätze zur Risikoabschätzung bei CVD .....	21
4.4 Zusammenfassung des CVD-Risikostratifizierungs-Ansatzes für die Einleitung einer Blutdruckbehandlung .....	22
5. Diagnostik der Hypertonie und Untersuchung zugrundeliegender Ursachen .....	23
5.1 Screening auf Hypertonie .....	23
5.2 Bestätigung der Diagnose Hypertonie .....	23
5.3 Basisuntersuchung und diagnostischer Ansatz .....	26
5.3.1 Therapieadhärenz und -persistenz .....	26
5.3.2 Routinemäßige und optionale Tests .....	28
5.3.3 Die Niere .....	32
5.3.4 Das Herz .....	33
5.3.5 Die Arterien .....	33
5.3.6 Genetische Tests .....	34
5.4 Resistente Hypertonie: Definition und Diagnostik .....	34
5.5 Sekundäre Hypertonie: Zeitpunkt des Screenings und weitere Untersuchungen .....	36

6. Prävention und Behandlung von erhöhtem Blutdruck und Hypertonie .....	42
6.1 Präventionsstrategien im jungen Lebensalter .....	42
6.2 Nicht-pharmakologische Interventionen .....	42
6.3 Pharmakologische Interventionen .....	47
6.4 Auswahl von Patienten für eine pharmakologische blutdrucksenkende Behandlung .....	52
6.5 Intensität der blutdrucksenkenden Therapie und optimale Behandlungsziele .....	55
6.5.1 Das optimale Ziel einer blutdrucksenkenden Behandlung .....	55
6.5.2 Dauer und Überwachung der Arzneimitteltherapie .....	58
6.6 Device-basierte Blutdrucksenkung .....	58
7. Management bestimmter Patientengruppen oder -konstellationen .....	59
7.1 Junge Erwachsene (18–40 Jahre) .....	59
7.2 Schwangerschaft .....	60
7.2.1 Definition und Epidemiologie .....	60
7.2.2 Risiko des Wiederauftretens von Hypertonie in einer nachfolgenden Schwangerschaft .....	60
7.3 Fortführung der blutdrucksenkenden Therapie bei sehr alten oder gebrechlichen Patienten .....	62
7.4 Orthostatische Hypotonie mit Hypertonie im Liegen .....	64
7.5 Diabetes .....	64
7.6 Chronische Nierenerkrankung .....	65
7.7 Herzkrankheit .....	66
7.8 Chronische zerebrovaskuläre Erkrankung und/oder kognitive Beeinträchtigung .....	67
7.9 Verschiedene ethnische Gruppen .....	68
7.10 Resistente Hypertonie .....	69
7.11 Management spezifischer Ursachen der sekundären Hypertonie – renovaskuläre Hypertonie .....	69
8. Akute und kurzfristige Senkung des Blutdrucks .....	71
8.1 Akutes Blutdruckmanagement bei akutem ischämischem Schlaganfall .....	71
8.2 Akutes Blutdruckmanagement bei Präeklampsie und schwerer Hypertonie in der Schwangerschaft .....	72
9. Patientenzentrierte Versorgung bei Hypertonie .....	73
9.1 Selbstmessung und -überwachung .....	74
9.2 Erleichterung der Therapietreue und -persistenz .....	75
9.3 Multidisziplinäres Management .....	77