

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 Präekklampsie 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