

Inhaltsverzeichnis

Vorwort	9
Danksagung	11
1 Einleitung	13
1.1 Definition und Stadieneinteilung	13
1.2 Häufigkeit und Awareness	14
1.2.1 Häufigkeit	14
1.2.2 Awareness	15
1.3 Hypertonie als Risikofaktor	15
1.3.1 Risikoeinschätzung	16
1.3.2 Vom Risikofaktor zum Endorganschaden	18
1.4 Komorbiditäten und Multimorbidität	22
1.5 Rolle der Früherkennung	24
1.6 Rolle einer effizienten antihypertensiven Therapie	24
2 Bestätigung der Diagnose einer arteriellen Hypertonie – diagnostische Möglichkeiten und Schritte	25
2.1 Methoden der Blutdruckmessung	25
2.1.1 Auskultatorische und oszillometrische Blutdruckmessung	25
2.1.2 Intraarterielle Blutdruckmessung	29
2.1.3 Bestimmung des zentralen Blutdrucks mit Pulswellenanalyse	30
2.2 Ambulante Blutdruckmessung	31
2.2.1 Blutdruckmessung in der Praxis	31
2.2.2 Blutdruckselbstmessung zu Hause	33
2.2.3 Ambulante 24-Stunden-Blutdruckmessung	35

2.3	Diagnostische Schritte bei der Erstkonsultation	38
2.3.1	Anamnese	40
2.3.2	Wichtigste klinische und laborchemische Untersuchungen	41

3	Hypertonieformen	45
----------	-------------------------	-----------

3.1	Maskierte Hypertonie	45
3.2	Weißkittelhypertonie	46
3.3	Belastungshypertonie	46
3.4	Sekundäre Hypertonien – Hypertonien aufgrund potenziell reversibler Ursachen	47
3.4.1	Überblick	47
3.4.2	Schlafapnoesyndrom	50
3.4.3	Renal bedingte Hypertonie	51
3.4.4	Endokrin bedingte Hypertonie	58
3.4.5	Maligne Hypertonie, hypertensive Notfälle und Gefahrensituationen	73
3.4.6	Perioperative Hypertonie	77

4	Antihypertensive Therapie	79
----------	----------------------------------	-----------

4.1	Blutdruckzielwerte	79
4.2	Nicht medikamentöse Therapie der arteriellen Hypertonie – Änderung des Lebensstils	81
4.2.1	Gewichtsreduktion	81
4.2.2	Verringerung der Kochsalzzufuhr	83
4.2.3	Optimierung der Ernährungsmuster	83
4.2.4	Kontrolle der Alkoholzufuhr	83
4.2.5	Körperliche Aktivität	84
4.2.6	Nikotinabstinenz	85
4.2.7	Tag-Nacht-Rhythmus	85
4.3	Medikamentöse Therapie der arteriellen Hypertonie	85
4.3.1	Diuretika	86
4.3.2	Betablocker	88
4.3.3	Angiotensin-Converting-Enzym-Inhibitoren (ACE-Hemmer)	90

4.3.4	Angiotensin-II-Rezeptorenblocker (ARB)	91
4.3.5	Kalziumantagonisten	92
4.3.6	Renininhibitoren	93
4.3.7	Alphablocker	94
4.3.8	Antisymphotonika	94
4.3.9	Antihypertensive Differenzialtherapie	95
4.3.10	Kombinationstherapie	98
4.4	Kontrollfrequenz in der Kurz- und Langzeittherapie	99
5	Langzeittherapie, Therapieadhärenz (Compliance) und Therapieresistenz	101
5.1	Hypertonie und Therapieadhärenz	101
5.1.1	Messung der Therapieadhärenz	102
5.1.2	Gründe für Mal-Compliance bei der antihypertensiven Therapie	104
5.2	Therapieresistente Hypertonie	105
5.2.1	Diagnostik	105
5.2.2	Therapiemöglichkeiten	106
6	Spezielle Patientengruppen	109
6.1	Hypertonie bei Kindern und Jugendlichen	109
6.1.1	Definition der Hypertonie bei Kindern und Jugendlichen	109
6.1.2	Ursachen	109
6.1.3	Screening und Diagnostik	109
6.1.4	Antihypertensive Therapie bei Kindern	111
6.2	Hypertonie in der Schwangerschaft	111
6.2.1	Vorkommen und allgemeine Bedeutung	111
6.2.2	Physiologische Variation des Blutdrucks während der Schwangerschaft	112
6.2.3	Blutdruckgrenzwerte in der Schwangerschaft	112
6.2.4	Formen der Hypertonie in der Schwangerschaft	112
6.2.5	Diagnostik	115
6.2.6	Therapie	115
6.3	Antihypertensiva bei der stillenden Frau	119
6.4	Hypertonie im Alter	120

8 Inhaltsverzeichnis

6.4.1	Sekundäre Ursachen	120
6.4.2	Spezielle Diagnostik	121
6.4.3	Zielwerte	121
6.4.4	Therapie	122
6.5	Patienten mit erektiler Dysfunktion	122
6.5.1	Pathophysiologie und Risikofaktoren	122
6.5.2	Therapie	126

Literatur	127
------------------	------------

Sachwortverzeichnis	147
----------------------------	------------