

Arterielle Hypertonie Teil 2 Therapieresistenz / sekundäre Hypertonie

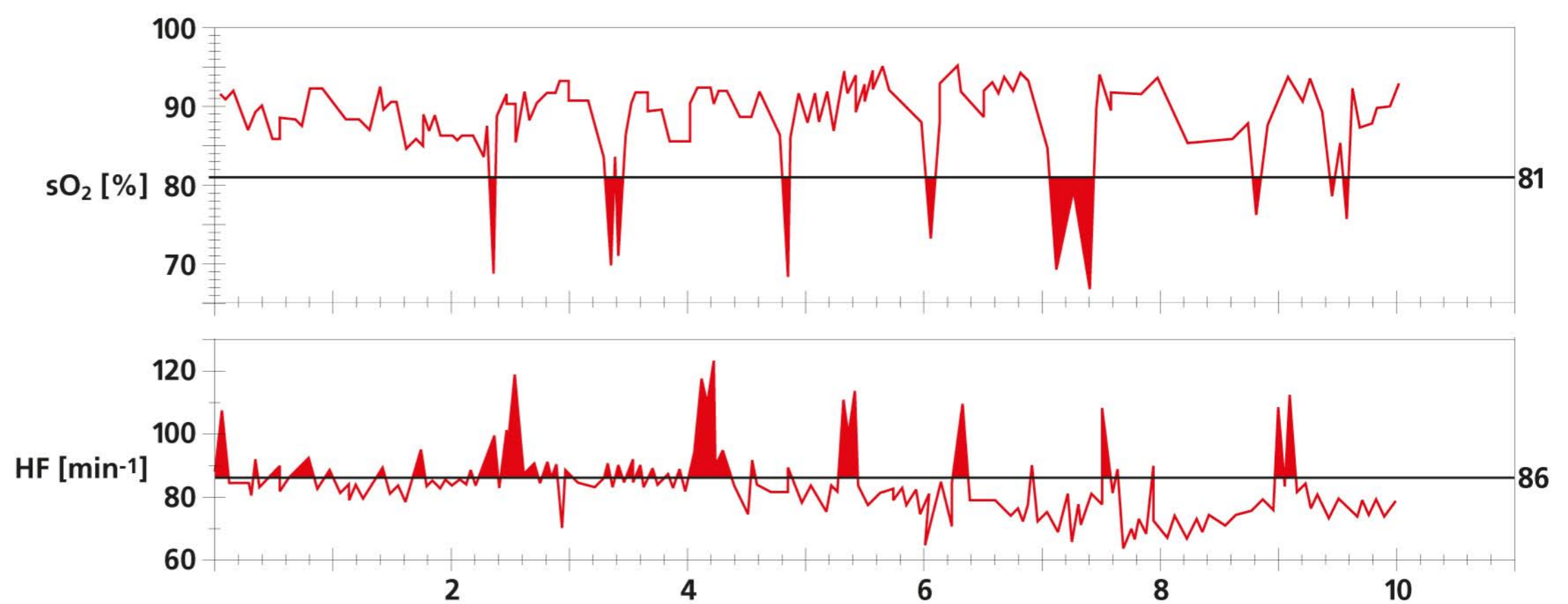
Abklärung

Abhängig von Blutdruckwerten und kardiovaskulärem Gesamtrisiko (www.swisshypertension.ch). Erhöhter Blutdruck trotz Einsatz von drei antihypertensiven Wirkstoffen (darunter ein Diuretikum) und trotz Änderung der Lebensgewohnheiten.

Therapieresistenz

Ursachen	Massnahmen
Weisskittelhypertonie	24 h-BD-Messung, Blutdruckselbstmessung
Artefakte bei BD-Messungen	24 h-BD-Messung, individuelle Manschette, kalibrierte Vergleichsmessung
Therapiecompliance Relative Unterdosierung	Medikamentenanamnese: Beratung. Pharmakogenetik zur Erkennung eines höheren Medikamentenabbaus („fast metabolizer“)
Schlafapnoesyndrom	Anamnese: Tagesmüdigkeit ⇒ nächtliche Pulsoxymetrie

Nächtliche Pulsoxymetrie



Schlafapnoe-Syndrom: wiederholter Abfall der Sauerstoffsättigung (sO_2) mit anschliessendem Anstieg der Herzfrequenz (HF): Ausdruck einer Stressreaktion.

Sekundäre Hypertonie

Ursache	Laboruntersuchungen	Beurteilung
Primärer Hyperaldosteronismus	Aldosteron / Renin-Quotient und Aldosteron \uparrow , Kalium (S) \downarrow , Kalium (U) \uparrow	Aldosteron-produzierendes NNR-Adenom \Rightarrow Na-Retention, K-Verlust \Rightarrow Bildgebung
Nierenparenchym-erkrankung	Cystatin C \uparrow / (GFR \downarrow) Albumin (U) \uparrow / Urinstatus	Hinweise auf glomeruläre und / oder tubuläre Schädigung \Rightarrow Nierenultraschall
Phäochromozytom	Plasma-Metanephrine \uparrow , Metanephrine / Katecholamine (U) \uparrow	Hinweis auf katecholamin-produzierenden Prozess \Rightarrow Bildgebung
Renovaskuläre Hypertonie	Aldosteron \uparrow , Renin $\uparrow\uparrow$	Physiologische Reninerhöhung, Reaktion auf verminderte Perfusion \Rightarrow Duplexsonografie der Nierenarterien
Hyperthyreose	TSH $\downarrow\downarrow$ / fT3, fT4 $\uparrow\uparrow$	Hyperthyreose bei M. Basedow, toxischem Adenom
Hyperkortisolismus	Cortisol 22:00 – 24:00 h (Serum oder Speichel) \uparrow	Hinweis auf primären oder sekundären Cushing \Rightarrow Dexamethason-Suppressionstest \Rightarrow Bildgebung

Information

Dr. med. Petra Kohler, Fachärztin FMH Innere Medizin, Kardiologie, Leiterin Kardiologie
 PD Dr. med. Lukas Matter, FMH Innere Medizin, FAMH Labormedizin, Leiter Immunologie
 Dr. phil. Il Giovanni Togni, FAMH Labormedizin, Leiter Viollier Lugano SA

Literatur auf Anfrage