

Therapie der arteriellen Hypertonie

Hans-Dieter Faulhaber

Unter Mitarbeit von

H.-R. Gohlke, V. Homuth, G. Linß, U. Priebe,

E. Richter-Heinrich und G. Rostock

Mit 45 Abbildungen und 54 Tabellen



VEB GUSTAV FISCHER VERLAG · 1983

Inhaltsverzeichnis

1.	Einführung	11
2.	Voraussetzungen für die Langzeittherapie der Hypertonie (Von H.-D. FAULHABER, Kap. 2.1.–2.3.)	13
2.1.	Definition der Hypertonie	13
2.2.	Ätiologie und Pathogenese der arteriellen Hypertonie	13
2.3.	Einteilung der arteriellen Hypertonie in Schweregrade	15
2.4.	Erfassung und Diagnostik von Hochdruckkranken (Von H.-R. GOHLKE und H.-D. FAULHABER)	18
2.4.1.	Empfehlungen zur Erfassung von Hochdruckkranken	18
2.4.2.	Diagnostisches Stufenprogramm	18
3.	Epidemiologie und Bekämpfung der arteriellen Hypertonie (Von H.-D. FAULHABER)	21
4.	Arzneimitteltherapie der arteriellen Hypertonie	24
4.1.	Pharmakotherapeutische Grundlagen der Antihypertensiva (Von H.-D. FAULHABER)	27
4.1.1.	Pharmaka mit Wirkung auf das sympathikoadrenerge Nervensystem (Von H.-D. FAULHABER, V. HOMUTH und G. ROSTOCK)	28
4.1.1.1.	Clonidin	35
4.1.1.2.	Alpha-Methyldopa	39
4.1.1.3.	Prazosin	42
4.1.1.4.	Phentolamin und Phenoxybenzamin	45
4.1.1.5.	Beta-Rezeptorenblocker	45
4.1.1.6.	Labetalol	58
4.1.1.7.	Reserpin	60
4.1.1.8.	Guanidino-Verbindungen	63
4.1.2.	Pharmaka mit direkt vasodilatatorischer Wirkung (Von G. ROSTOCK)	67
4.1.2.1.	Dihydralazin	67
4.1.2.2.	Diisopropylamin	69
4.1.2.3.	Diazoxid	70
4.1.2.4.	Nitroprussidnatrium	72
4.1.2.5.	Minoxidil	75
4.1.3.	Kalzium-Antagonisten (Von H.-D. FAULHABER)	77
4.1.3.1.	Verapamil	77
4.1.3.2.	Nifedipine	78

4.1.4.	Pharmaka mit Wirkung auf den Natriumstoffwechsel (Von G. ROSTOCK)	80
4.1.4.1.	Saluretika	80
4.1.4.2.	Kaliumsparende Natriuretika	89
4.1.5.	Antihypertensiva mit Wirkung auf das Renin-Angiotensin-Aldosteron-System (RAAS) (Von G. ROSTOCK)	92
4.1.5.1.	Converting-enzyme-Inhibitoren	93
4.1.5.2.	Angiotensin-II-Antagonisten	96
4.2.	Grundsätze der antihypertensiven Langzeittherapie (Von H.-D. FAULHABER)	99
4.2.1.	Indikationsstellung zur antihypertensiven Langzeittherapie	100
4.2.2.	Antihypertensive Kombinationstherapie in Abhängigkeit vom Schweregrad der Hypertonie	101
4.2.3.	Interaktionen der Antihypertensiva mit anderen Arzneimitteln	104
4.2.4.	Compliance bei antihypertensiver Langzeittherapie	106
4.2.5.	Die Selbstmessung des Blutdruckes	108
4.3.	Bedeutung des Renin-Angiotensin-Aldosteron-Systems (RAAS) für die antihypertensive Therapie (Von H.-D. FAULHABER)	109
4.4.	Verhalten der Hämodynamik unter Antihypertensiva (Von G. LINSS)	111
4.5.	Pharmakotherapie spezieller Hypertonieformen (Von G. LINSS)	121
4.5.1.	Sekundäre Hypertonieformen	121
4.5.1.1.	Renale Hypertonie, insbesondere Niereninsuffizienz	121
4.5.1.2.	Hypertonie bei sympathikusaktiven Tumoren	126
4.5.2.	Juvenile Hypertonie	129
4.5.3.	Hypertonie im Alter	133
4.5.4.	Hypertonie in der Gravidität	134
4.6.	Erfassung der Nebenwirkungen von Antihypertensiva (Von H.-D. FAULHABER)	139
4.7.	Dringliche Therapie hypertensiver Notfälle (Von G. LINSS)	140
4.7.1.	Akzelerierte (maligne) Hypertonie	140
4.7.2.	Hypertensive Krisen einschließlich hypertensive Enzephalopathie	143
4.7.3.	Die akute Linksherzinsuffizienz	152
4.8.	Antihypertensiva und Narkosen (Von G. LINSS)	153
4.9.	Antihypertensiva und Fahrtüchtigkeit (Von G. LINSS)	156
5.	Blutdrucksenkung durch Veränderung der Ernährungsgewohnheiten (Kochsalz- und Kalorienrestriktion) sowie durch physische und psychische Konditionierung	159
5.1.	Ernährung (Von H.-D. FAULHABER)	159
5.2.	Körperliches Training (Von U. PRIEBE)	163
5.3.	Psychophysiologische Therapieverfahren (Von E. RICHTER-HEINRICH)	169
5.3.1.	Biofeedback-Verfahren	173
5.3.2.	Entspannungsverfahren	175
5.3.3.	Psychotherapeutische Verfahren	177
5.3.4.	Methodenkombinationen	178
5.3.5.	Schlußfolgerungen und Ausblick	179

6.	Chirurgische Behandlung sekundärer Hypertonieformen (Von G. LINSS)	181
6.1.	Einseitige renale Erkrankungen	181
6.2.	Unkontrollierbare Hypertonien in der terminalen Niereninsuffizienz .	182
6.3.	Nierenarterienstenosen (NAS)	183
6.4.	Chirurgische Behandlung des Phäochromozytoms	188
6.5.	Chirurgische Therapie des Morbus Conn	190
7.	Anhang: Übersichtstabelle — Medikamente und ihre Dosierung . .	192
8.	Literatur	196
	Sachwortverzeichnis	212