2024 ESC Guidelines for the management of elevated blood pressure and hypertension, European Heart Journal (2024)

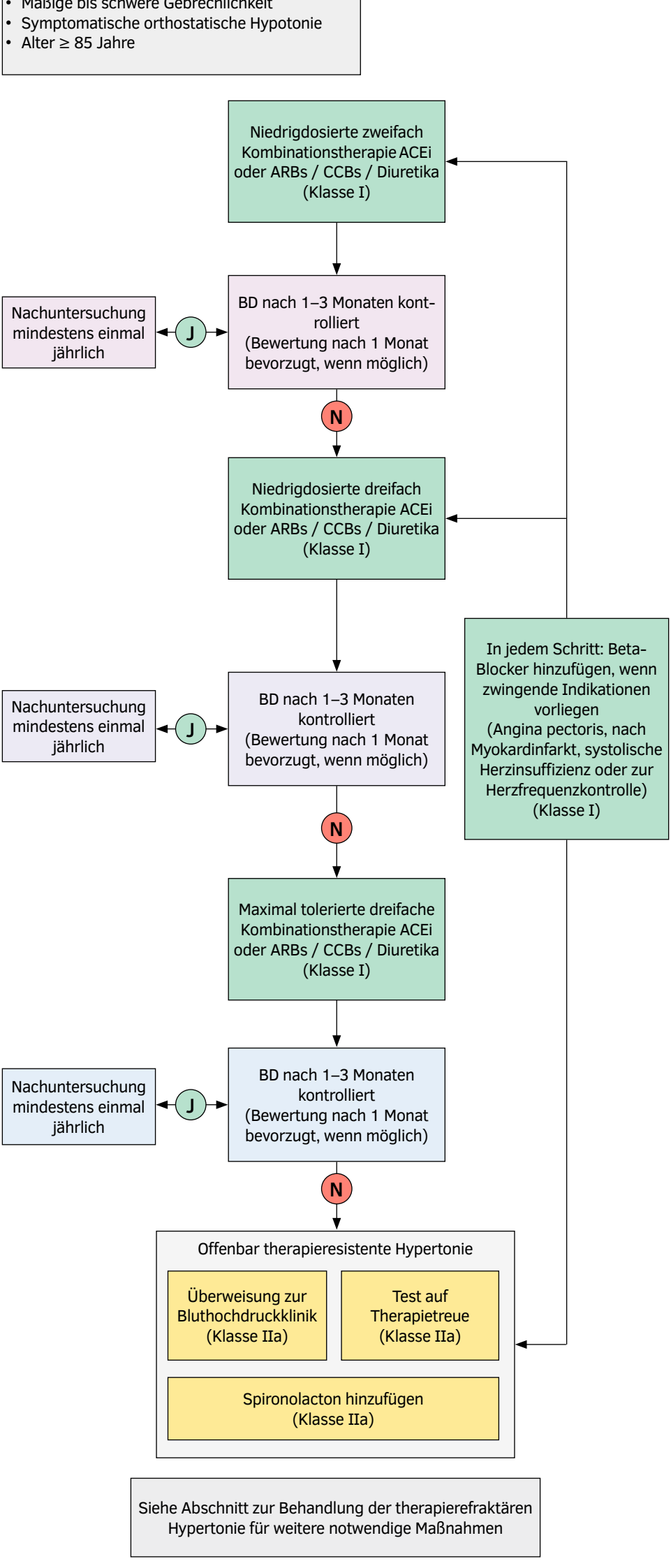
Prävention und pharmakologische Therapien

- **Zucker**
  - Es wird empfohlen, den Zuckerkonsum insbesondere zuckerhaltiger Getränke, auf maximal 10 % der täglichen Energiezufuhr zu begrenzen
  - Bereits in einem jungen Alter sollte der Konsum von zuckerhaltigen Getränken wie **Softdrinks** und **Fruchtsäften** vermieden werden
- **Rauchen**
  - Es wird empfohlen, das Rauchen von Tabak komplett einzustellen, unterstützende Maßnahmen einzuleiten und an Programme zur Raucherentwöhnung zu verweisen
  - Tabakkonsum erhöht das Risiko für CVD, kardiovaskuläre Ereignisse und die allgemeine Sterblichkeit stark

Pharmakologische Behandlung

- Das Hauptziel der pharmakologischen BD-Senkung ist die **Vermeidung** unerwünschter kardiovaskulärer Ereignisse
- Die relative Risikoreduktion, die durch eine festgelegte BD-Senkung erreicht wird, ist weitgehend unabhängig vom Ausgangs-BD vor der Behandlung
- Es besteht ein klarer Zusammenhang zwischen der Intensität der BD-Senkung und der relativen sowie absoluten Risikoreduktion für kardiovaskuläre Ereignisse bei Erwachsenen
  - Unabhängig von Alter (mindestens bis zu 85 Jahren), Geschlecht, vorbestehender kardiovaskulärer Erkrankung, Diabetes oder Vorhofflimmern

Algorithmus für pharmakologische BD-Senkung



Empfehlungen zur BD-Therapie

- ACEi, ARBs, Dihydropyridin-Calciumkanalblocker (CCBs) und Diuretika (Thiazide und thiazidähnliche Wirkstoffe wie Chlorthalidon und Indapamid) zeigen die **effektivste** Senkung des BD und der kardiovaskulären Ereignisse und
  - Sie werden daher als Erstlinienbehandlung zur BD-Senkung empfohlen
- Es wird empfohlen, BB mit einer der anderen Hauptklassen blutdrucksenkender Medikamente zu **kombinieren**, wenn es zusätzliche Indikationen für ihren Einsatz gibt
  - z.B. bei Angina pectoris, nach einem Herzinfarkt, bei Herzinsuffizienz mit reduzierter EF oder zur Herzfrequenzkontrolle
- Es wird empfohlen Medikamente zu dem für den Pat. **bequemsten Zeitpunkt** des Tages einzunehmen, um ein gewohnheitsmäßiges Einnahmemuster zu etablieren und die **Compliance** zu verbessern
- Bei Pat., die eine Kombinationstherapie zur BD-Senkung erhalten, wird eine **Fixdosis-Einzelpillen-Kombinationstherapie** empfohlen

Anmerkungen:

ACEi: Angiotensin-Converting-Enzyme-Hemmer
ARB: Angiotensin-Rezeptor-Blocker
BB: Beta-Blocker
BD: Blutdruck
CCB: Calcium channel blockers (Calciumantagonist)
EF: Ejektionsfraktion
FU: Follow-up
Pat.: Patientin oder Patient

Zur vollständigen Guideline →

Anzeige

GENERICON

Referenz: 2024 ESC Guidelines for the management of elevated blood pressure and hypertension, European Heart Journal (2024)