

Welche Abklärungen bei Hypertonie sind aktuell empfohlen?

Folgende Ziele werden im Rahmen der initialen Diagnostik (inkl. Anamnese und körperlicher Untersuchung) bei einem Patienten mit Hypertonie angestrebt:

1. Detektion potentieller Ursachen einer sekundären Hypertonie (SH)
2. Evaluation des kardiovaskulären Risikoprofils (CVR)
3. Erkennung potentiell bereits bestehender Endorganschädigungen (TOD)

Routine-Diagnostik:

- Hämoglobin und/oder Hämatokrit (SH)
- Nüchtern Blutzucker.(CVR)
- Serum-Cholesterin, LDL-Cholesterin, HDL-Cholesterin, Nüchtern-Triglyceride (CVR)
- Serum Natrium und Kalium. (SH)
- Serum Harnsäure. (CVR)
- Serum Kreatinin (mit Berechnung der GFR). (TOD;SH)
- Urin-Untersuchung: Mikroskopische Untersuchung; Urin-Eiweiss (TOD;SH)
- 12-Kanal EKG (TOD)

Zusätzliche Untersuchungen, in Abhängigkeit der Anamnese, körperlichen Untersuchungsbefunde und der Ergebnisse der Routine-Diagnostik:

- Hämoglobin (Hb) A1c (falls Nüchtern Blutzucker >5.6 mmol/L (102 mg/dL) bzw. die Vordiagnose eines Diabetes mellitus besteht)
- Quantitative Eiweissbestimmung im Urin (falls Screening-Untersuchung positiv)
- Urin Natrium und Kalium Konzentration und deren Verhältnis
- Ambulante Blutdruckmessung (zu Hause bzw. 24-h Messung)
- Echokardiographie (TTE)
- LZ-EKG im Falle von Arrhythmien
- Neurovaskulärer Ultraschall der extracraniellen hirnversorgenden Arterien (insbes. Art. Carotis interna)
- Peripher arterieller bzw. Abdomineller Ultraschall
- Pulse-Wellen-Analyse
- Sprunggelenks/Arm-Index (Ankle-brachial index).
- Ophthalmologische Fundoskopie