

Sachverzeichnis

A

- Abdomen-Sonographie 38
- ACE-Hemmer s. Angiotensin-Converting-Enzym-Hemmer
- Adipositas 5
- Adressen 81
- Aktivität, körperliche 44
- Albuminurie
 - Definition 37
 - Rückgang unter Irbesartan 54
 - Screening 36 ff
- Alkoholkonsum 45
- Alphablocker 62
- Amlodipin 46, 51
- Angioödem 52
- Angiotensin II, Effekte 53
- Angiotensin-Converting-Enzym 50
- Angiotensin-Converting-Enzym-Hemmer 46, 48 f
 - klinische Studien zum Einsatz 50 f
 - Nebenwirkungen 51 f
- Angiotensin-Rezeptor-Antagonisten 46, 52 ff
 - klinische Studien zum Einsatz 54 ff
 - Nebenwirkungen 56
- Antihypertensivgruppen, und Effekte 47
- Antihypertensiva 46 ff
 - Dosiserhöhung 64
 - Kombinationstherapie 64
 - Zahl in Studien 64
 - zentral wirksame 62
- Appetitzügler 44
- Asthma bronchiale 59
- AT₁-Blocker s. Angiotensin-Rezeptor-Antagonisten
- AT₁-Rezeptor 53
- Atenolol 48
- Augenhintergrund 38

B

- Beine, Inspektion 38
- Belastungs-EKG 38
- Benzothiazepin-Derivat 61
- Blutdruck
 - Albuminexkretion 24
 - diastolischer, Werte 16
 - hochnormaler 16
 - systolischer 18
 - – und kardiovaskuläre Mortalität 18
 - – Werte 16
- Blutdruckgrenzwerte 17 f
- Blutdruckmessung 31 f
 - im Stehen 31
- Blutdruckniveau und kardiovaskuläres Risiko 17
- Blutdruckrhythmik, zirkadiane 31
- Blutdrucksenkung
 - Risikoverringerung 17
 - Zielwerte 18
- Blutdrucktherapie, intensivierte, Nebenwirkungen 65
- Blutzuckerspiegel, Grenzbereiche 14
- Body-Mass-Index 5, 43
- Bronchospasmus 59

C

- Calcium-Antagonisten 60 ff
 - Nebenwirkungen 61
- Captopril 46, 50
 - Prevention Project 51
- Carvedilol 59
- Claudicatio intermittens 48

D

- Diabetes mellitus
 - – und arterielle Hypertonie
 - – – – Altersgruppe 5
 - – – – Checkliste 83
 - – – – klinisch-relevante Begleiterkrankungen 9

Diabetes mellitus und arterielle Hypertonie, Risikoerhöhung 9

- – Definition 13 f
- – Diagnosekriterien 15
- – Einteilung 13
- – Entstehung 3
- – klinische Hinweise 14
- – neue Grenzwerte 15

Diabetes-Prävalenz, Anstieg 3

Diabetiker, geschätzte Anzahl 4

Diagnostik 29 ff

- nach Feststellung einer Hypertonie 32 ff

Dihydropyridine, langwirksame 61

Diltiazem 60

Diuretika 56 ff

- klinische Studien zum Einsatz 57 f
- Kombinationstherapie 58
- Nebenwirkungen 58
- vom Sulfonamid-Typ 57

Dyslipoproteinämie 26

E

Eiweißausscheidung, Normwerte 37

Elektrokardiogramm 38

Epidemiologie 1 ff

Extremitätenamputation 69

F

Fosinopril 51

G

Gehen, rasches 44

Gesamtmortalität 8

Gesundheits-Pass Diabetes 38

Gewichtsreduktion 43 f

- Schulungsprogramm 43

Glucosetoleranz

- gestörte 14
- – Diagnosekriterien 15

Grenzwerte für Diagnose und Therapie 11 ff

H

Herzkrankheit, koronare 69

Hochdruck-Basis-Diagnostik 32 ff

Hochrisiko-Kategorie 7 f

Husten, trockener 51 f

HYDRA-Studie 5, 8

Hyperinsulinämie 25

Hypertonie

- arterielle
- – Definition 16 f
- – Organschädigung 69
- – Schweregrade 16
- Definition 13
- bei Diabetikern, Pathogenese 21 ff
- isolierte systolische 48
- – – Diuretika 57
- primäre 17
- Risikofaktoren 24 ff
- schwer einstellbare, diagnostisches Procedere 35
- sekundäre 17
- WHO-Risikostratifizierung 6 f

I

IGT s. Glucosetoleranz, gestörte

- Inaktivität, körperliche 26

Insulinhypothese der Hypertonie 25

Insulinresistenz, und Hypertonie 24 f

Insulinresistenzsyndrom 5, 24

- Body-Mass-Index 43

Internetseiten 81

Irbesartan 46, 53, 55

- Nierenerkrankung 55

ITF s. Nüchtern-glucose, gestörte

K

Kinase II 52

Kochsalzzufuhr, Reduktion 44 f

Kopfschmerz 61

Körperfettverteilung 24

Körpergewicht 26

L

- Laboruntersuchung 32
- Lebensgewohnheiten, Änderung 43 ff
- Lebensstilfaktoren 26
- Losartan 47, 53

M

- Malnutrition, intrauterine 26
- Mikroalbuminurie 6
 - Angiotensin-Rezeptor-Antagonist 54, 63
 - Blutdrucksenkung, Zielwerte 18, 36
 - Definition 37
 - Nachweis 36
 - Screening 36 ff
- Mortalität, kardiovaskuläre 6

N

- Natrium, maximale Zufuhr 45
- Natriumzufuhr und Blutdruck 44
- Nephropathie, diabetische 6, 23, 58
 - – Blutdrucksenkung, Zielwerte 18, 36
 - – Calcium-Antagonisten 61
 - – Diuretika, Kombinationstherapie 58
- Nephropathie-Screening 37
- Nicht-Dihydropyridin-Calcium-Antagonisten 61
- Nierenarterienstenose 17, 35
 - beidseitige, ACE-Hemmer 52
- Niereninsuffizienz 23
- Nierenversagen, terminales 6
- Nitrendipin 48
- Nüchternblutzucker, erhöhter, Diagnosekriterien 15
- Nüchternglucose, gestörte 14
- Nüchtern-Glukosespiegel
 - Zielwerte 13, 14

O

- Organschädigung, Hypertonie 69
- Orthostase, Störungen 31

P

- Prognose 67 ff
- Proteinurie, Blutdrucksenkung, Zielwerte 18
- Proteinurie-Diagnostik 36
- Puls, Palpation 38

R

- RAAS s. Renin-Angiotensin-Aldosteron-System
- Rauchen 45
- Raynaud-Phänomen 60
- Renin-Angiotensin-Aldosteron-System 21, 23 f
 - und seine Hemmstoffe 49
- β -Rezeptorenblocker 47 f, 58 ff
 - Nebenwirkungen 59 f
- β_1 -Rezeptorenblocker, kardioselektive 59
 - klinische Studien zum Einsatz 59
- Risiko, kardiovaskuläres und Blutdruckniveau 17

S

- Schleifendiuretika 57
- Selbsthilfegruppen 82
- Sprechstunden-Hypertonie 31
- Stufentherapie, antihypertensive 63 ff
- 24-Stunden-Blutdruckmessung 31

T

- Tabak 45
- Taille-Hüft-Quotient 24
- Therapie 41 ff
 - blutdrucksenkende, empfohlenes Vorgehen 65
 - medikamentöse 46 ff
- Thiazid-Diuretika 57

Typ-1-Diabetes

- Blutdruckanstieg, Ursache 23
- Hypertonie, Risikofaktoren 24
- Niere 21 f
- Salzzufuhr 45
- Vorkommen 13

Typ-2-Diabetes

- Alter 3
- Häufigkeitsgipfel 3
- Hypertonie
 - - Risikofaktoren 24
 - - Sterblichkeit 8
- isolierte systolische Hypertonie, Diuretika 57
- mit Nephropathie 55
- Vorkommen 13

U

Überernährung 26

Urin, negatives Testergebnis auf Eiweiß 36

Urin-Albuminexkretion, Angiotensin-Rezeptor-Antagonist 54

V

Valsartan 53

Verschlusskrankheit, periphere arterielle 47 f, 69