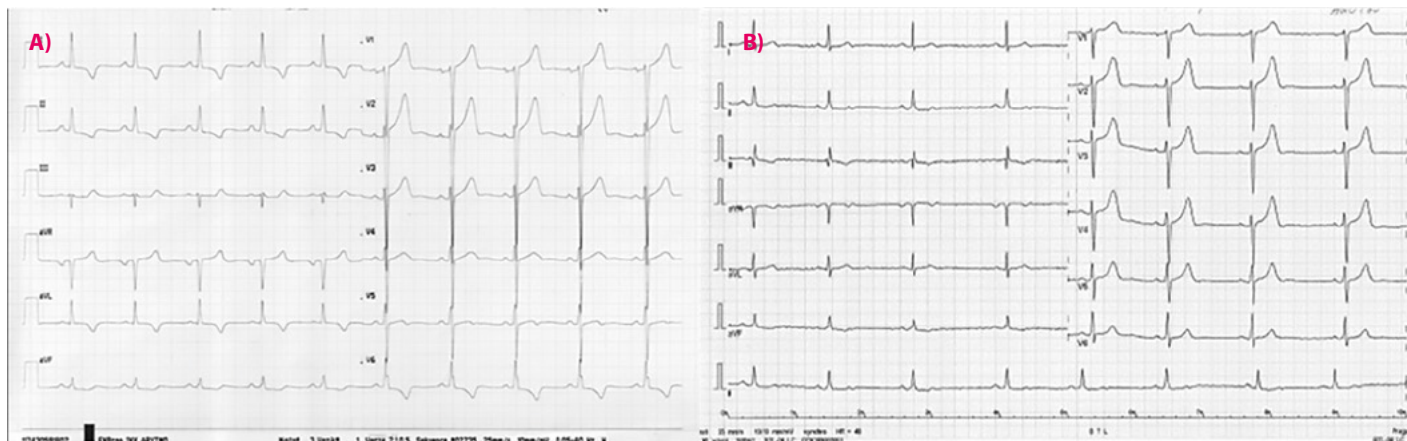


Obr. 1. EKG a hypertrofie levé srdeční komory; a) před léčbou (Sokolow-Lyon index až 40 mm), b) po léčbě (Sokolow-Lyon index 23 mm)**Obr. 2.** ECHO srdce – hypertrofie levé srdeční komory

vhodným přístrojem a adekvátně velkou manžetou. V hraničních nebo nejasných případech je vhodné k upřesnění diagnózy doplnit ještě ambulantní monitorování krevního tlaku (AMTK) nebo domácí měření TK (DMTK). Po stanovení diagnózy hypertenze na podkladě opakovaného měření TK provádíme u nemocného nejprve screeningová vyšetření, která jsou povinná u všech hypertoniků a dle úvahy ev. doplňujeme další vhodná vyšetření. K základním vyšetřením patří provedení základních odběrů včetně lipidogramu, hodnoty kreatininu v séru a odhad GFR, vyšetření ranní moče chemicky a stanovení albuminurie a ACR, dále EKG a zhodnocení celkového kardiovaskulárního (KV) rizika pomocí tabulky

SCORE. Individuálně lze ještě zvážit doplnění dalších vyšetření, např. echokardiografického, ultrazvukového vyšetření karotid a vyšetření očního pozadí. V přítomnosti orgánového postižení nebo zvýšeného KV rizika je doporučeno ihned nasadit antihypertenzní medikaci a nečekat na efekt režimových opatření.

Popis případu

Dosud zdravý 42letý muž s mírnou obezitou byl odeslán v září 2020 na kardiologické oddělení pro nově vzniklé klidové bolesti na hrudi, vysoký krevní tlak, změny na EKG a mírnou elevaci troponinu (27 ng/l). Krevní tlak při přijetí dosahoval až 250/150 mmHg. Vzhledem k přetrvávajícím potížím, troponinu i změnám

na EKG byl v úvodu zaléčen intravenózním nitrátem a bylo provedeno katetrizační vyšetření koronárních cév, kde nebylo nalezeno viditelné aterosklerotické postižení.

Provedená vyšetření

EKG – známky hypertrofie a přetížení levé srdeční komory

- Sokolow-Lyonův index až 40 mm, McPhie index 45 a negativní T V5,6

- **echokardiografické vyšetření** – významná koncentrická hypertrofie levé srdeční komory (LK) se zachovanou systolickou funkcí, bez známek obstrukce ve výtokovém traktu

- tloušťka mezikomorového septa až 22 mm (IVS) a

- těžší diastolická dysfunkce typu restrikce

- **magnetická rezonance srdce** – významná hypertrofie LK, šíře septa až 19 mm

- vyloučeno stádavé onemocnění a hypertrofická kardiomyopatie

Vyšetření k vyloučení možné sekundární příčiny hypertenze

Ultrazvukové vyšetření ledvin – bez zachycené významné patologie.

Obr. 3. NMR myokardu (obraz hypertrofie levé komory, bez patrného patologického pozdního syčení – bez průkazu střídavého onemocnění)