

Desatero v péči o hypertonika v ordinaci praktického lékaře v roce 2025 (v souladu s aktuálními doporučeními)

MUDr. Zdeněk Ramík

Interní a kardiologická klinika, FN Ostrava

LF OU v Ostravě

LF UP v Olomouci

Článek přehledně shrnuje aktuální doporučení diagnostiky a terapie arteriální hypertenze Evropské společnosti pro hypertenzi z roku 2023 a Evropské kardiologické společnosti z roku 2024 v 10 bodech, se zaměřením na ordinaci praktického lékaře.

Klíčová slova: arteriální hypertenze, zvýšený krevní tlak, mimo nemocniční měření krevního tlaku, fixní kombinace, adherence, doporučení.

Ten points in hypertension care in the GP surgery in 2025 (in line with current recommendations)

This article concisely summarizes the current recommendations for the diagnosis and treatment of arterial hypertension as outlined by the European Society of Hypertension in 2023 and the European Society of Cardiology in 2024, presented in 10 key points, with a focus on application in general practice.

Key words: arterial hypertension, elevated blood pressure, out-of-hospital blood pressure measurement, fixed-dose combinations, adherence, guidelines.

1. Prevalence hypertenze, nová skupina zvýšeného/elevovaného krevního tlaku

Arteriální hypertenze je nejčastější kardiovaskulární (KV) onemocnění na světě, a současně je nejvýznamnějším rizikovým faktorem KV příhod. V České republice byla prevalence **léčených hypertoniků** 2,2 milionů v roce 2023, **celková prevalence hypertenze se odhaduje až na 40 %** (1). Proto bychom po arteriální hypertenzi měli aktivně pátrat u každé kontroly každého pacienta. Doporučení ESC z roku 2024 označují nově skupinu pacientů, kteří mají tlak v rozmezí od 120/70–140/90 mmHg, jako pacienty s tzv. zvýšeným nebo také elevovaným krevním tlakem (2). Tito pacienti ještě nesplní diagnózu arteriální hypertenze, přesto někteří z nich

s vyšším KV rizikem již profitují ze zahájení farmakoterapie hypertenze, viz odstavec 3.

2. Preference domácího měření TK (HBPM, ABPM)

Doporučení nově kladou důraz na mimo nemocniční měření krevního tlaku, ať už formou domácího měření tlaku (HBPM, home blood pressure monitoring) po dobu ideálně 7 dní před kontrolou (2× ráno, 2× večer), nebo ambulantního měření krevního tlaku (ABPM, ambulatory blood pressure monitoring). Těmito metodami se eliminuje frekventní vliv syndromu bílého pláště, který se popisuje až u 25 % hypertoniků, a maskovaná hypertenze, která bývá přibližně u 15 % hypertoniků (3). Je však nutno dbát na to, že hodnoty tlaku pro stanovení diagnózy arteriální hypertenze jsou v domácím prostředí nižší než v nemocničním prostředí, viz tabulka 1 (3).

DECLARATIONS:

Declaration of originality:

The manuscript is original and has not been published or submitted elsewhere.

Conflict of interest:

Not applicable.

Consent for publication:

Not applicable.

Cit. zkr: **Med. Praxi. 2025;22(4):304-306**

<https://doi.org/10.36290/med.2025.031>

Článek přijat redakcí: 15. 3. 2025

Článek přijat k tisku: 24. 4. 2025

MUDr. Zdeněk Ramík

zdenek.ramik@fno.cz