

# Obsah

<b>1 Úvod (Jiří Widimský)</b> .....	<b>17</b>
<b>2 Definice hypertenze (Jiří Widimský)</b> .....	<b>19</b>
<b>3 Klasifikace hypertenze (Jiří Widimský)</b> .....	<b>23</b>
<b>4 Vztah krevního tlaku k vaskulární mortalitě (Jiří Widimský)</b> .....	<b>28</b>
<b>5 Celkové kardiovaskulární riziko (Jiří Widimský)</b> .....	<b>31</b>
<b>6 Americké směrnice diagnostiky hypertenze (Jiří Widimský)</b> .....	<b>34</b>
<b>7 Etiologie hypertenze (Jiří Widimský)</b> .....	<b>37</b>
<b>8 Epidemiologie hypertenze (Renata Cífková)</b> .....	<b>39</b>
<b>9 Měření kazuálního krevního tlaku (Renata Cífková)</b> .....	<b>54</b>
9.1 Metody měření krevního tlaku.....	54
9.1.1 Nepřímé měření krevního tlaku .....	55
9.1.2 Technika měření krevního tlaku.....	58
9.1.3 Měření krevního tlaku za speciálních situací.....	60
<b>10 Domácí měření krevního tlaku (Jiří Widimský)</b> .....	<b>63</b>
10.1 Fenomén bílého pláště .....	63
10.2 Hypertenze bílého pláště .....	64
10.3 Domácí měření krevního tlaku a prognóza .....	66
10.4 Metody domácího měření krevního tlaku .....	67
10.5 Normotenze bílého pláště – „maskovaná hypertenze“ .....	69
10.6 Doporučení přístrojů a metodiky .....	70
10.7 Souhrn .....	71
<b>11 Ambulantní 24hodinové monitorování krevního tlaku (Jiří Widimský jr.)</b> .....	<b>77</b>
11.1 Indikace ambulantního monitorování krevního tlaku.....	78
11.2 Jaké jsou normální hodnoty krevního tlaku při ambulantním 24hodinovém monitorování? .....	79
11.3 Poměr „through to peak“ .....	80
11.4 Ambulantní monitorování krevního tlaku a prognóza .....	81
<b>12 Zátěžové testy u hypertenze (Jiří Widimský)</b> .....	<b>84</b>
<b>13 Patogeneze arteriální hypertenze (Karel Horký)</b> .....	<b>89</b>
13.1 Genetické vlivy .....	90
13.2 Faktory zevního prostředí .....	94
13.2.1 Nadměrný příjem sodíku .....	94
13.2.2 Nedostatečný příjem draslíku, vápníku a magnézia .....	94
13.2.3 Zvýšený kalorický příjem, obezita, distribuce tělesného tuku .....	95
13.2.4 Zvýšený příjem alkoholu.....	96
13.2.5 Kouření a hypertenze .....	96
13.2.6 Stres a socioekonomický status.....	96
13.3 Vnitřní regulační mechanismy .....	97
13.3.1 Sympatický nervový systém .....	97
13.3.2 Humorální působky .....	98

13.3.3 Odchyly v elektrolytových transportních mechanismech.....	99
13.3.4 Renální exkretorické a endokrinní funkce .....	100
13.3.5 Hemodynamické změny .....	100
13.3.6 Endotel a stěna cévní.....	102
13.3.7 Poruchy glukózové tolerance, inzulinorezistence, diabetes mellitus a hypertenze.....	103
13.3.8 Dyslipidémie a hypertenze .....	104
<b>14 Hypertenze a srdce (Jiří Widimský).....</b>	<b>107</b>
14.1 Hemodynamika hypertenze .....	107
14.2 Hypertrofie levé srdeční komory .....	111
14.2.1 Patogeneze vzniku srdeční hypertrofie.....	111
14.2.2 Význam hypertrofie levé srdeční komory v populaci .....	114
14.2.3 Význam hypertrofie levé srdeční komory u hypertenze .....	115
14.2.4 Mechanismus zvýšeného rizika hypertrofie levé srdeční komory.....	116
14.2.5 Může antihypertenzní léčba snížit výskyt arytmií?.....	118
14.2.6 Regrese srdeční hypertrofie .....	119
14.2.7 Ovlivňuje regrese srdeční hypertrofie kardiovaskulární riziko?.....	121
14.3 Systolické a diastolické srdeční selhání a hypertenze .....	123
14.3.1 Prevence vzniku srdečního selhání inhibitory ACE.....	129
<b>15 Tepenný systém při hypertenzi (Jan Filipovský).....</b>	<b>137</b>
15.1 Normální struktura a funkce arteriálního systému z hlediska regulace krevního tlaku.....	137
15.1.1 Funkční morfologie cévního systému.....	137
15.1.2 Základní funkce tepen.....	138
15.1.2.1 Vedení krve („conduit function“) .....	138
15.1.2.2 Nárazníková funkce („buffering, dampening function“).....	139
15.1.3 Interakce krevního tlaku a proudu s cévní stěnou .....	139
15.1.4. Komponenty krevního tlaku.....	139
15.1.4.1 Střední krevní tlak .....	140
15.1.4.2 Pulzní tlak .....	140
15.2 Vyšetření vlastností arteriálního systému používané v souvislosti s arteriální hypertenzí .....	143
15.2.1 Pulzní tlak (rozdíl systolického a diastolického krevního tlaku) .....	143
15.2.2 Měření tloušťky komplexu intimy a medie na krkavici (intima – media thickness) .....	143
15.2.3 Rychlost šíření pulzové vlny (pulse wave velocity).....	144
15.2.4 Měření odrazu tlakových vln .....	144
15.2.5 Poddajnost (compliance – C).....	145
15.2.6 Endoteliální dysfunkce .....	145
15.2.7 Stav rezistenčního řečiště.....	146
15.3 Změny tepenného systému typické pro arteriální hypertenzi.....	146
15.3.1 Časový průběh změn.....	146
15.3.2 Změny velkých tepen .....	146
15.3.3 Změny rezistenčního řečiště.....	150
15.4 Terapeutické ovlivnění vlastností tepen .....	151
<b>16 Hypertenze a cévní mozkové příhody (Jiří Widimský) .....</b>	<b>155</b>
<b>17 Klinický obraz hypertenze (Jiří Widimský) .....</b>	<b>159</b>
17.1 Diagnostický program.....	159

17.1.1 Anamnéza .....	160
17.1.2 Fyzikální vyšetření.....	160
17.1.3 Pomocná laboratorní vyšetření.....	161
17.2 Diferenciální diagnostika hypertenze.....	165
<b>18 Nefarmakologická léčba hypertenze (Jiří Widimský) .....</b>	<b>168</b>
<b>19 Farmakologická léčba hypertenze (Jiří Widimský).....</b>	<b>173</b>
19.1 Doklady o prospěšnosti léčby benigní hypertenze .....	173
19.2 Léčba mírné hypertenze .....	175
19.3 Metaanalýza velkých studií o léčbě hypertenze.....	176
19.4 Význam intenzivní léčby hypertenze .....	179
19.5 Jsou novější léky – inhibitory ACE a blokátory kalciových kanálů – stejně účinné jako starší léky, tj. diuretika a beta-blokátory?.....	180
19.5.1 Doklady o účinnosti léčby hypertenze blokátory kalciových kanálů .....	180
19.5.2 Doklady o účinnosti léčby hypertenze inhibitory ACE .....	181
19.5.3 Výsledky metaanalýz studií léčby hypertenze .....	186
19.6 Která skupina antihypertenziv má být použita u všech diabetiků? .....	188
19.7 Schéma zahájení léčby hypertenze .....	188
19.8 Cíle léčby hypertenze .....	190
19.9 Indikace a kontraindikace hlavních skupin antihypertenziv podle směrnic Evropské společnosti pro hypertenzi 2003 .....	192
19.10 Systolický tlak má významnější prognostickou hodnotu než diastolický tlak .....	194
19.11 Přehled antihypertenziv .....	197
19.12 Které cíle antihypertenzní léčby mají smysl? .....	197
<b>20 Hypolipidemická léčba (Jiří Widimský) .....</b>	<b>205</b>
20.1 Účinek statinů v sekundární a primární prevenci ICHS.....	205
20.2 Léčba simvastatinem u nemocných s diabetem mellitem .....	209
20.3 Vliv léčby statiny na cévní mozkové příhody .....	210
20.4 Žádoucí koncentrace lipidů podle americké klasifikace ATP III 2001 .....	211
20.5 Studie hypolipidemické léčby u hypertoniků.....	211
20.6 Modifikovaná doporučení Evropské společnosti pro hypertenzi a Evropské kardiologické společnosti pro diagnostiku a léčbu hypertenze 2003 týkající se hypolipidemické léčby hypertenze podle připravených českých směrnic léčby hypertenze .....	213
20.6.1 Sekundární prevence .....	213
20.6.2 Primární prevence .....	213
<b>21 Antiagregační léčba u hypertenze (Jiří Widimský).....</b>	<b>216</b>
<b>22 Strategie léčby hypertenze (Jiří Widimský).....</b>	<b>218</b>
22.1 Léčba chronického srdečního selhání či asymptomatické systolické dysfunkce levé srdeční komory při hypertenzi .....	219
22.2 Léčba hypertenze provázené ICHS.....	220
<b>23 Diuretika (Jarmila Stříbrná, Jiří Widimský).....</b>	<b>223</b>
23.1 Postavení diuretik v léčbě hypertenze z pohledu velkých studií léčby hypertenze .....	223
23.2 Mechanismus antihypertenzního účinku .....	227
23.2.1 Účinek diuretik v nefronu.....	227
23.3 Příčiny selhání účinku diuretik.....	229
23.4 Thiazidy a jim příbuzná diuretika .....	230

23.4.1 Indikace .....	231
23.4.2 Kontraindikace thiazidových diuretik .....	231
23.4.3 Interakce.....	232
23.5 Kličková diuretika .....	232
23.5.1 Indikace.....	233
23.5.2 Kontraindikace .....	233
23.6 Kalium šetřící diuretika .....	233
23.6.1 Indikace.....	234
23.6.2 Kontraindikace .....	234
23.7 Antagonisté aldosteronu – spironolakton a eplerenon .....	234
23.7.1 Kontraindikace a interakce antagonistů aldosteronu .....	234
23.7.2 Přednosti antagonistů aldosteronu.....	235
23.8 Kombinace thiazidů s kalium šetřícím diuretikem .....	236
23.9 Kombinace thiazidových diuretik s antihypertenzivou jiných lékových skupin .....	237
23.10 Nežádoucí účinky diuretik.....	238
23.10.1 Hypokalémie (hypomagnezémie).....	238
23.10.2 Hyperurikémie.....	242
23.10.3 Glycidová tolerance, inzulínová tolerance .....	242
23.10.4 Zvýšení cholesterolu (přechodně po vyšší dávce) .....	242
23.10.5 Hyponatrémie.....	243
23.10.6 Další změny .....	243
23.11 Výhody thiazidových diuretik v léčbě hypertenze .....	245
23.12 Dávkování diuretik.....	245
<b>24 Beta-blokátory (Jiří Widimský) .....</b>	<b>251</b>
24.1 Mechanismus účinku beta-blokátorů v léčbě hypertenze .....	251
24.2 Klasifikace beta-blokátorů.....	253
24.3 Trvání antihypertenzního účinku.....	254
24.4 Kardioprotektivní účinky u nemocných po infarktu myokardu .....	255
24.5 Beta-blokátory v léčbě chronického srdečního selhání.....	256
24.6 Mechanismy účinku beta-blokátorů v léčbě chronického srdečního selhání.....	258
24.7 Indikace beta-blokátorů v léčbě hypertenze.....	259
24.8 Kombinace beta-blokátorů s dalšími antihypertenzivou .....	260
24.9 Nežádoucí účinky beta-blokátorů v léčbě hypertenze .....	260
24.9.1 Náhlé přerušování léčby beta-blokátory .....	261
24.9.2 Metabolické nežádoucí účinky.....	261
24.10 Nežádoucí účinky léčby beta-blokátory v léčbě chronického srdečního selhání.....	262
24.10.1 Hypotenze.....	262
24.10.2. Retence tekutin a zhoršení srdečního selhání .....	262
24.10.3. Bradykardie a A-V blokáda.....	262
24.11 Kontraindikace beta-blokátorů v léčbě hypertenze .....	263
24.12 Interakce beta-blokátorů .....	264
24.13 Volba jednotlivých typů beta-blokátorů v léčbě hypertenze.....	265
24.14 Přehled nejčastěji užívaných beta-blokátorů v léčbě hypertenze a jejich dávkování.....	266

24.15 Přehled beta-blokátorů užívaných v léčbě chronického srdečního selhání a jejich dávkování.....	266
24.16 Taktika léčby chronického srdečního selhání beta-blokátory.....	267
24.17 Kombinace alfa- a beta-adrenergní blokády .....	268
<b>25 Blokátory kalciového kanálu (Karel Horký) .....</b>	<b>272</b>
25.1 Mechanismy účinku.....	272
25.2 Dělení blokátorů kalciových kanálů.....	273
25.3 Účinky .....	274
25.4 Indikace.....	274
25.5 Nežádoucí účinky.....	278
25.6 Interakce blokátorů kalciových kanálů .....	278
25.7 Kontraindikace blokátorů kalciových kanálů.....	280
25.8 Přehled blokátorů kalciových kanálů a jejich dávkování.....	280
<b>26 Inhibitory ACE (Jiří Widimský, Václav Monhart) .....</b>	<b>283</b>
26.1 Mechanismus účinku .....	283
26.1.1 Systém renin-angiotenzin-aldosteron.....	283
26.1.2 Systém kininů .....	285
26.2 Dělení inhibitorů ACE.....	286
26.3 Inhibitory ACE v léčbě hypertenze .....	286
26.4 Indikace inhibitorů ACE v léčbě hypertenze.....	288
26.5 Inhibitory ACE léky volby u nemocných s chronickým srdečním selháním .....	289
26.5.1 Taktika léčby inhibitory ACE .....	290
26.5.2 Přehled inhibitorů ACE používaných nejčastěji v léčbě chronického srdečního selhání.....	291
26.5.3 Inhibitory ACE v prevenci srdečního selhání .....	291
26.6 Inhibitory ACE léky volby u pacientů s akutním infarktem myokardu.....	291
26.7 Inhibitory ACE v léčbě všech nemocných s ICHS? .....	293
26.7.1 Antiaterogenní vlastnosti inhibitorů ACE.....	296
26.8 Inhibitory ACE léky volby u nemocných s hypertenzí a hypertrofií levé srdeční komory.....	296
26.9 Inhibitory ACE léky volby u diabetické nefropatie .....	297
26.10 Inhibitory ACE u ledvinných onemocnění nediabetického původu.....	297
26.11 Nežádoucí účinky inhibitorů ACE .....	298
26.11.1 Hypotenze po užití první dávky.....	298
26.11.2 Zhoršení ledvinných funkcí .....	299
26.11.3 Hyperkalémie .....	301
26.11.4 Suchý kašel .....	302
26.11.5 Další nežádoucí účinky.....	302
26.12 Interakce .....	303
26.13 Kontraindikace.....	303
26.14 Dávkování inhibitorů ACE v léčbě hypertenze .....	303
<b>27 Antagonisté receptorů angiotenzinu II typ AT<sub>1</sub> (AT<sub>1</sub>-blokátory) (Jiří Widimský, Václav Monhart).....</b>	<b>308</b>
27.1 Alternativní tvorba angiotenzinu II.....	308
27.2 AT <sub>1</sub> -blokátory v léčbě hypertenze provázené hypertrofií levé srdeční komory.....	309

27.3 AT <sub>1</sub> -blokátory u chronického srdečního selhání .....	312
27.4 AT <sub>1</sub> -blokátory v léčbě nemocných se srdečním selháním v akutní fázi infarktu myokardu.....	317
27.5 Nefroprotektivní působení AT <sub>1</sub> -blokátorů u diabetické nefropatie diabetu 2. typu.....	318
27.5.1 Studie sledující progresi diabetické nefropatie z mikroalbuminurie do manifestní albuminurie.....	318
27.5.2 Progrese manifestní diabetické nefropatie do chronické renální insuficience .....	320
27.6 Zpomalení progrese nediabetického ledvinného onemocnění kombinací AT <sub>1</sub> -blokátoru a inhibitoru ACE.....	322
27.7 Přehled AT <sub>1</sub> -blokátorů a jejich dávkování.....	323
27.8 Interakce AT <sub>1</sub> -blokátorů .....	324
<b>28 Centrálně působící antihypertenziva (Jiří Widimský jr.) .....</b>	<b>327</b>
28.1 Látky s převážně centrálním účinkem – centrální alfa-adrenergní agonisté .....	327
28.1.1 Alfa-metyldopa.....	328
28.1.2 Clonidin .....	329
28.1.3 Guanfacin.....	330
28.2 Látky s kombinovaným centrálním agonistickým a periferním antagonistickým účinkem .....	331
28.2.1 Urapidil .....	331
28.3 Agonisté imidazolinových receptorů.....	331
28.3.1 Rilmenidin .....	332
28.3.2 Moxonidin .....	333
<b>29 Blokátory periferních alfa-receptorů (alfa-blokátory) (Jiří Widimský jr.).....</b>	<b>336</b>
29.1 Mechanismus účinku .....	336
29.2 Obecné indikace alfa-blokátorů.....	336
29.3 Jednotlivé alfa-blokátory .....	337
29.3.1 Prazosin.....	337
29.3.2 Metazosin .....	338
29.3.3 Doxazosin.....	338
<b>30 Vazodilatační látky s přímým účinkem (přímá vazodilatancia) (Jiří Widimský jr.) .....</b>	<b>341</b>
30.1 Mechanismus účinku.....	341
30.2 Dihydralazin .....	341
30.3 Endralazin .....	342
30.4 Minoxidil .....	343
<b>31 Kombinační léčba hypertenze (Jiří Widimský).....</b>	<b>345</b>
31.1 Výhody kombinační léčby.....	345
31.2 Dvojkombinace antihypertenziv.....	347
31.3 Trojkombinace antihypertenziv.....	349
31.4 Čtyřkombinace antihypertenziv .....	349
31.5 Fixní kombinace.....	350
31.6 Jak by měly vypadat ideální kombinace? .....	352
<b>32 Lékové interakce snižující účinky léčby hypertenze (Jiří Widimský).....</b>	<b>353</b>
<b>33 Rezistentní hypertenze (Jiří Widimský jr.) .....</b>	<b>354</b>
<b>34 Léčba hypertoniků v perioperační době (Jiří Widimský).....</b>	<b>358</b>

<b>35 Hypertenzní krize – emergentní a urgentní stavy</b>	
(Karel Horký, Jiří Widimský).....	<b>361</b>
35.1 Definice onemocnění.....	361
35.2 Etiologie a patogeneze .....	361
35.3 Klinické příznaky .....	363
35.4 Léčba .....	365
<b>36 Hypertenze starších osob (Jiří Widimský).....</b>	<b>372</b>
36.1 Patofyziologie .....	372
36.2 Výskyt .....	373
36.3 Diagnostika .....	374
36.4 Nefarmakologická léčba.....	375
36.5 Farmakologická léčba .....	376
36.6 Zásady léčby .....	379
36.7 Věkový limit léčby hypertenze .....	384
36.8 Omezení doporučení.....	387
36.9 Systolický tlak má významnější prognostickou hodnotu než diastolický tlak.....	387
36.10 Léčebné cíle .....	387
36.11 Protidestičková léčba .....	388
<b>37 Léčba hypertenze v primární a sekundární prevenci     cévních mozkových příhod (Jiří Widimský).....</b>	<b>392</b>
37.1 Epidemiologická data .....	392
37.2 Význam léčby hypertenze v primární prevenci cévních mozkových příhod .....	394
37.3 Jsou AT <sub>1</sub> -blokátory účinnější v primární prevenci než ostatní antihypertenziva? .....	396
37.4 Nefarmakologická léčba a cévní mozkové příhody.....	397
37.5 Léčba statiny.....	397
37.6 Zásady léčby hypertenze v primární prevenci cévních mozkových příhod .....	398
37.7 Cévní mozkové příhody a hypertenze v populaci.....	399
37.8 Léčba hypertenze při cévní mozkové příhodě.....	401
37.9 Sekundární prevence cévních mozkových příhod.....	404
37.10 Hypertenze a demence.....	412
37.10.1 Definice a hlavní příčiny demence.....	412
37.10.2 Prevalence demence .....	412
37.10.3 Hypertenze a demence .....	413
37.10.4 Demence a antihypertenzní léčba.....	413
37.10.5 Sekundární prevence demence u nemocných po již proběhlé cévní mozkové příhodě nebo TIA .....	416
<b>38 Hypertenze v těhotenství (Renata Cífková).....</b>	<b>425</b>
38.1 Kardiovaskulární změny v těhotenství.....	425
38.2 Definice hypertenze v těhotenství.....	426
38.3 Klasifikace hypertenze v těhotenství.....	427
38.4 Preeklampsie.....	428
38.5 Doporučená laboratorní vyšetření .....	429
38.6 Nefarmakologická léčba hypertenze v těhotenství.....	431
38.7 Farmakologická léčba hypertenze v těhotenství.....	432

<b>39 Hypertenze a diabetes (Renata Cífková) .....</b>	<b>437</b>
39.1 Výskyt hypertenze u diabetes mellitus 1. a 2. typu .....	439
39.2 Léčebné cíle .....	439
39.3 Nefarmakologická léčba .....	440
39.4 Farmakoterapie .....	441
<b>40 Stav kontroly hypertenze v ČR a ve světě (Renata Cífková) .....</b>	<b>449</b>
40.1 Kontrola hypertenze ve světě .....	449
40.2 Kontrola hypertenze v ČR .....	452
<b>41 Ekonomický aspekt léčby hypertenze (Jiří Widimský).....</b>	<b>456</b>
<b>42 Trendy léčby hypertenze (Jiří Widimský).....</b>	<b>459</b>
<b>43 Sekundární hypertenze – přehled (Jiří Widimský jr.) .....</b>	<b>462</b>
<b>44 Renální hypertenze (Václav Monhart) .....</b>	<b>463</b>
44.1 Výskyt a příčiny renální parenchymatózní hypertenze .....	463
44.2 Patogeneze renální parenchymatózní hypertenze .....	464
44.3 Diagnostika renální parenchymatózní hypertenze .....	466
44.4 Hypertenze u akutních renálních onemocnění.....	467
44.4.1 Akutní glomerulonefritida .....	467
44.4.2 Akutní obstrukce vývodných močových cest.....	467
44.4.3 Léčba nefrolitiázy litotrypsí.....	467
44.4.4 Akutní selhání ledvin .....	467
44.5 Hypertenze u chronických renálních onemocnění s normální nebo sníženou funkcí ledvin.....	468
44.5.1 Glomerulonefritidy .....	468
44.5.2 Sekundární glomerulopatie .....	469
44.5.3 Hypertenze u ostatních oboustranných onemocnění ledvin .....	469
44.6 Hypertenze u jednostranných onemocnění ledvin .....	470
44.7 Léčba renální hypertenze.....	473
44.7.1 Nefarmakologická léčba .....	474
44.7.2 Farmakologická léčba .....	474
44.7.3 Invazivní léčba renální hypertenze.....	477
44.8 Hypertenze u terminálního selhání ledvin.....	477
44.8.1 Hypertenze během chronické dialyzační léčby .....	477
44.8.2 Hypertenze po transplantaci ledviny.....	485
<b>45 Hypertenze po transplantaci srdce (Jiří Widimský) .....</b>	<b>493</b>
<b>46 Renovaskulární hypertenze (Jarmila Stříbrná) .....</b>	<b>496</b>
46.1 Prevalence renovaskulárního onemocnění.....	496
46.2 Patofyziologické důsledky hypoperfuze ledvin.....	498
46.3 Etiologie stenóz renální arterie .....	499
46.3.1 Dysplazie renálních tepen .....	499
46.3.2 Aterosklerotické zúžení renálních tepen .....	499
46.4 Klinické příznaky .....	501
46.5 Neinvazivní testy pro vyhledávání významné stenózy renální tepny .....	503
46.5.1 Periferní renin s podáním inhibitoru ACE .....	503
46.5.2 Duplexní ultrasonografie .....	503
46.5.3 Kaptoprilová scintigrafie (renografie).....	503
46.5.4 Magnetická rezonance s angiografií .....	504
46.5.5 Výpočetní tomografie s angiografií .....	505
46.5.6 Angiografie .....	505



46.6	Terapie .....	505
46.6.1	Perkutánní transluminální renální angioplastika (PTRA).....	506
46.6.2	Chirurgická revaskularizace.....	509
46.6.3	Medikamentózní léčba .....	511
<b>47</b>	<b>Endokrinní hypertenze (Jiří Widimský jr., Tomáš Zelinka) .....</b>	<b>518</b>
47.1	Primární hyperaldosteronismus .....	519
47.1.1	Příčiny a klasifikace .....	519
47.1.2	Patogeneze primárního hyperaldosteronismu .....	520
47.1.3	Výskyt .....	521
47.1.4	Diagnostika .....	522
47.1.5	Léčba .....	524
47.2.	Nadprodukce prekurzorů aldosteronu-deoxykortikosteronu (DOC).....	524
47.3.	Zvýšená vazba kortizolu na mineralokortikoidní receptory .....	526
47.4	Familiární syndromy spojené s retencí Na <sup>+</sup> a hypertenzí .....	526
47.5	Hyperkortikalismus (Cushingův syndrom).....	527
47.5.1	Klasifikace .....	527
47.5.2	Patogeneze .....	527
47.5.3	Klinický obraz .....	527
47.5.4	Diagnostika .....	527
47.5.5	Léčba .....	528
47.6	Feochromocytom .....	529
47.6.1	Patogeneze .....	529
47.6.2	Výskyt .....	530
47.6.3	Klinické projevy .....	531
47.6.4	Diagnostika .....	532
47.6.5	Léčba .....	533
47.7	Akromegalie.....	534
47.8	Primární hyperparatyreóza.....	535
47.9	Poruchy funkce štítné žlázy.....	535
<b>48</b>	<b>Další typy sekundárních hypertenzí (Jiří Widimský jr., Jiří Widimský) .....</b>	<b>541</b>
48.1	Iatrogenní hypertenze.....	541
48.2	Hypertenze u koarktace aorty.....	542
48.2.1	Etiopatogeneze hypertenze .....	542
48.2.2	Klinický obraz .....	542
48.2.3	Léčba.....	543
48.2.4	Prognóza .....	543
48.3	Hypertenze u syndromu spánkové apnoe .....	544
48.3.1	Definice .....	544
48.3.2	Etiopatogeneze .....	544
48.3.3	Diagnostika.....	546
48.3.4	Léčba.....	546
48.4	Neurogenní příčiny .....	547
48.5	Chirurgické příčiny .....	548
<b>49</b>	<b>Navržené indikace odeslání nemocného ke specialistovi podle Britských doporučení léčby hypertenze 2004 (Jiří Widimský) .....</b>	<b>550</b>

Směrnice o léčbě hypertenze .....	551
Seznam léků hypertenze .....	553
Seznam studií antihypertenzní léčby.....	568
Rejstřík .....	579