

ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ ΑΡΤΗΡΙΑΚΗΣ ΥΠΕΡΤΑΣΗΣ

A. Αρχική διάγνωση:

A1. Εξετάσεις ρουτίνας:

1. Αιμοσφαιρίνη, αιματοκρίτης
2. Γλυκόζη νηστείας
3. Ολική χοληστερόλη ορού, LDL και HDL χοληστερόλη
4. Τριγλυκερίδια νηστείας
5. Κάλιο, νάτριο ορού
6. Ουρικό οξύ
7. Κρεατινίνη ορού
8. Ανάλυση ούρων: μικροσκοπική εξέταση, πρωτεϊνουρία, μικρολευκωματινουρία
9. Ηλεκτροκαρδιογράφημα
10. Διαθωρακικό υπερηχοκαρδιογράφημα (ΤΤΕ)

A2. Πρόσθετες εξετάσεις (με βάση το ιστορικό, τη φυσική εξέταση και τις εξετάσεις ρουτίνας):

1. HbA1c (εάν γλυκόζη νηστείας > 102 mg/dL ή > 5.6 mmol/L)
2. 24ωρη καταγραφή ΑΠ
3. Holter ρυθμού (σε αρρυθμίες)
4. Υπερηχογράφημα (triplex) καρωτίδων
5. Υπερηχογράφημα ανιούσας αορτής και αορτικού τόξου και μέτρηση ταχύτητας σφυγμικού κύματος
6. Υπερηχογράφημα (triplex) περιφερικών αρτηριών
7. Υπερηχογράφημα κοιλίας
8. Βυθοσκόπηση

A3. Εκτεταμένη αξιολόγηση:

1. Περαιτέρω έρευνα για εγκεφαλική, καρδιακή, νεφρική και αγγειακή βλάβη σε περίπτωση ανθεκτικής και επιπλεγμένης αρτηριακής υπέρτασης
2. Αναζήτηση δευτεροπαθούς αρτηριακής υπέρτασης, όταν υπάρχει υπόνοια με βάση το ιστορικό, τη φυσική εξέταση, τις εξετάσεις ρουτίνας

B. Παρακολούθηση:

1. Εξετάσεις ρουτίνας, πρόσθετες ή επιλεγμένες με βάση το ιστορικό, τη φυσική εξέταση, τις εξετάσεις (ρουτίνας, πρόσθετες ή επιλεγμένες) και την προσβολή οργάνων στόχων κάθε 1- 2 έτη ή σε περίπτωση μεταβολής της κλινικής εικόνας
2. Διαθωρακικό υπερηχοκαρδιογράφημα (ΤΤΕ):
 - Σε περίπτωση κλινικής μεταβολής ή επιδείνωσης ανεξαρτήτως χρόνου
 - Απουσία υπερτροφίας ή καρδιακής ανεπάρκειας (συστολικής ή διαστολικής) στην αρχική εκτίμηση: κάθε 1- 2 έτη
 - Παρουσία υπερτροφίας ή καρδιακής ανεπάρκειας (συστολικής ή διαστολικής) στην αρχική εκτίμηση: κάθε 1 έτος.

BIBΛΙΟΓΡΑΦΙΑ:

1. Mancia G, et al. 2013 Practice guidelines for the management of arterial hypertension of the European Society of Hypertension (ESH) and the European Society of Cardiology (ESC): ESH/ESC Task Force for the Management of Arterial Hypertension. *J Hypertens*. 2013; 31: 1925- 38.
2. James P, et al. 2014 Evidence-Based Guideline for the Management of High Blood Pressure in Adults. Report From the Panel Members Appointed to the Eighth Joint National Committee (JNC 8). *JAMA*. 2014; 311: 507- 520.
3. Douglas PS, et al. ACCF/AHA/ASA/ASNC/HFSA/HRS/SCAI/SCCM/SCCT/SCMR 2011 Appropriate Use Criteria for Echocardiography. A Report of the American College of Cardiology Foundation Appropriate Use Criteria Task Force, American Society of Echocardiography, American Heart Association, American Society of Nuclear Cardiology, Heart Failure Society of America, Heart Rhythm Society, Society for Cardiovascular Angiography and Interventions, Society of Critical Care Medicine, Society of Cardiovascular Computed Tomography, Society for Cardiovascular Magnetic Resonance American College of Chest Physicians. *J Am Soc Echocardiogr*. 2011; 24: 229 - 67.