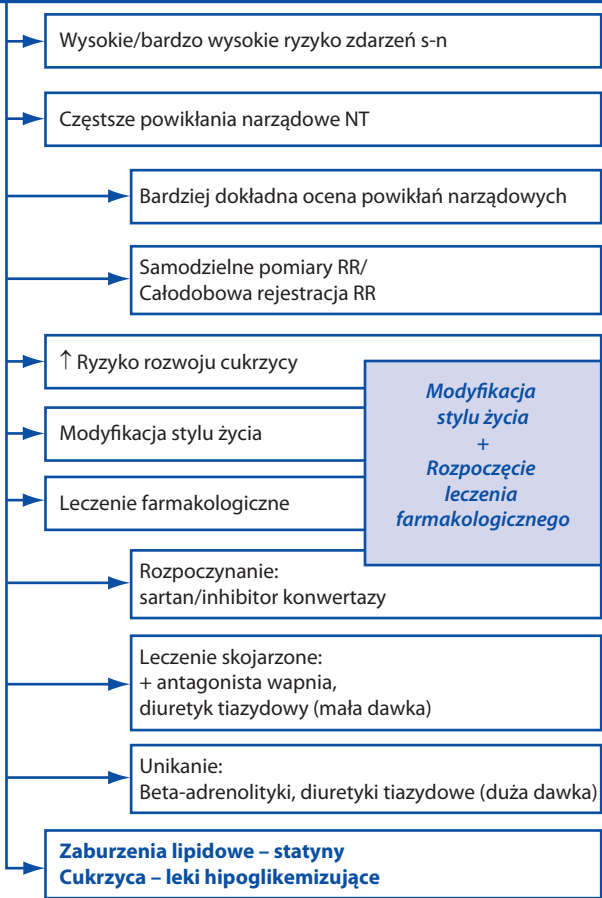


Postępowanie z chorymi na nadciśnienie tętnicze współistniejące z zespołem metabolicznym



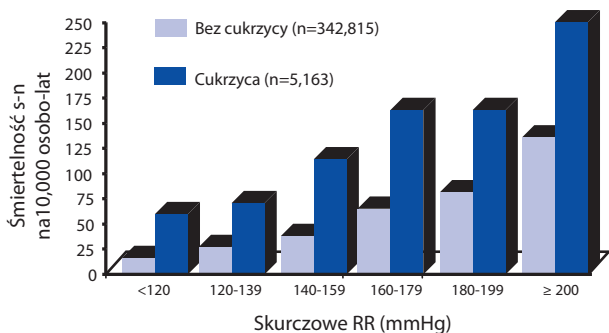
Leczenie

Ryc. 11.1. Postępowanie z chorym na nadciśnienie tętnicze współistniejące z zespołem metabolicznym, wg Zaleceń ESH/ESC z 2007 r.

Cukrzyca typu 2

Częstość występowania nadciśnienia tętniczego w populacji chorych na cukrzycę typu 2

- Szacuje się, że częstość występowania nadciśnienia tętniczego u chorych na cukrzycę typu 2 wynosi 70% i jest dwukrotnie większa niż u osób bez cukrzycy typu 2.



Ryc. 11.2. Ryzyko zgonu z przyczyn sercowo-naczyniowych w zależności od wysokości ciśnienia tętniczego i współwystępowania cukrzycy. Badanie MRFIT. Opracowano na podstawie: Stamler J. i wsp., Diabetes Care 1993.

Ryzyko powikłań sercowo-naczyniowych

- Dotychczasowe badania wskazują, że współistnienie nadciśnienia tętniczego z cukrzycą typu 2, w porównaniu z chorymi na nadciśnienie tętnicze bez cukrzycy typu 2, znamienne zwiększa ryzyko rozwoju powikłań sercowo-naczyniowych (ryc. 11.2).
 - ♦ udaru mózgu;
 - ♦ zawału mięśnia sercowego;
 - ♦ niewydolności serca;
 - ♦ częstości występowania schyłkowej niewydolności nerek.

Odrębności towarzyszące nadciśnieniu tętniczemu

- U chorych na nadciśnienie tętnicze i cukrzycę typu 2 podkreśla się konieczność wykluczenia wtórnej przyczyny nadciśnienia tętniczego, wywołanej m.in. zwężeniem tętnicy lub tętnic nerkowych na tle miażdżycowym.
- W leczeniu chorych na nadciśnienie tętnicze współistniejące z cukrzycą typu 2 należy brać pod uwagę (tab. 11.2):
 - ♦ częściej występującą sodowrażliwość i zwiększoną objętość wewnątrznaczyniową;
 - ♦ brak nocnego spadku ciśnienia tętniczego u części chorych;