

Sachverzeichnis

- ACTH-Plasma Spiegel 48
- Adrenerge Wirkungen 93
- Aldosteron im Nebennierenvenenblut 49
- Aldosteron-Sekretion 24
- Aldosteronismus und Herzzeitvolumen 31
 - und peripherer Widerstand 31
 - , primärer 72
- Alkoholgenuß 123
- Alpha-Methyldopa 90
- Angiotensin 24, 25
- Angiotensin-Antagonisten 24
- Antagonisten, beta-1-selektive 94, 96, 116
 - , beta-2-selektive 94, 96
 - , nicht selektive 94, 96, 116
- Antihypertensiva 87ff.
 - , bei eingeschränkter Nierenfunktion 87
 - , Eigenschaften 88
 - , Kombination 88
 - , orale Langzeittherapie 92
 - , Überblick 131
 - , wirksame Tagesdosen 87, 88
- Aortenisthmusstenose 49, 72
- Arterielle Hypertonie, Einteilung nach Ursachen 40
 - - , fakultative Untersuchungsmethoden 46
 - - , Komplikationen 122
 - - , maligne 130
 - - , obligate Untersuchungsmethoden 41
 - - , Risikofaktor 122
 - - , schwere 130
 - - , therapieresistente 131
- Arterieller Blutdruck, Renin-Angiotensin-System 25
 - Druck, Regulation 14
 - Mitteldruck 12
- Augenhintergrund, Untersuchung 45
- Ausscheidungsurogramm, Frühaufnahme 44
 - , Spätaufnahme 44
- Ausscheidungsurographie 44
- Auswurfleistung des Herzens 32
- Autoregulation, strukturelle 27

- Barorezeptoren 13, 14
 - , resetting 27
- Basisdiagnostik des Hochdrucks 40, 42

- Belastungsblutdruck 124, 125
- Beta-Blockade, nicht selektive 94, 96, 116
 - , selektive 94, 96, 116
- Beta-Blocker 94ff., 108ff., 127ff.
 - , Altersabhängigkeit der antihypertensiven Wirkung 110
 - , eigenstimulierende Wirkung 117
 - , hämodynamische Veränderungen 118
 - , intrinsische Eigenwirkung 109
 - , kardio-selektive 94, 96, 116
 - , metabolische Wirkungen bei Dauerbehandlung 105
 - , Monotherapie, Renintypus 113
 - , nicht-selektive 94, 96, 116
 - , pharmakokinetische Eigenschaften 97
 - , Therapie 116
 - , Wirksamkeit 98, 110, 117
 - , Wirkungsmechanismen 117
- Beta-1-Rezeptoren 93, 95
- Beta-2-Rezeptoren, Insulinfreisetzung 105
- Beta-Rezeptorenblocker 94ff., 108ff., 127ff.
 - , Behandlung der Hypertonie 90, 110, 119, 127
 - , Effekte 117
 - , kardioprotektive Wirkung 128
 - , Kombination mit Vasodilatator 119
 - , Kontraindikationen 90, 127
- Blutdruck, statischer, tierexperimentelle renovaskuläre Hypertonie 32
- Blutdruckkrisen 42, 131
- Blutdruckmessung 51
 - , direkte intraarterielle 51
 - , indirekte 56
 - , Manschettengrößen bei indirekter 54
- Blutdruckselbstmessung 59, 124
- Blutdrucksteigerungen, krisenhafte 89, 124, 131
 - , Ursachen 39
- Blutdruckvariabilität 57
- Blut-Hirn-Schranke 98
- Bluthochdruck, diagnostische Ziele bei Feststellung 39
- Blutvolumen, Regulation 14, 15
 - , zentrales 11

Clonidin 89, 132
 Coarctatio abdominalis 74
 Cold-Pressor-Belastung, bei Hypertoni-
 kern 34
 Compliance des Gesamtkreislaufs 12, 19
 Conn-Syndrom 48, 72
 Cushing-Syndrom 48, 72

Dauertherapie 105
 Dexamethason-Hemmtest 48
 Dexamethason-Kurztest 48
 Diätetische Maßnahmen 123
 Diazoxid 132
 Dihydralazin 89, 128
 Diuretika 87
 -, Kaliumretinierende 89
 Dreierkombination 128
 Dreikomponententherapie 111
 Druck, diastolischer 53
 -, im arteriellen System 12
 -, im Niederdrucksystem 12
 -, systolischer 53
 Druckaufnehmer, mechano-elektrische 52
 Druck-Diurese 26
 -, Schwellen-Verschiebung 27

Elektrokardiogramm 44
 ergometrische Leistung 125
 - Untersuchungsverfahren, standardisier-
 te 126

Folkow-Mechanismus 15
 Füllungsdruck des Herzens 16

Gefäßstenosen 124
 Gelegenheitsblutdruck 57
 Gesamtströmungswiderstand 12
 Glomerulonephritis, akute 31
 Glucagontest 47
 Guanethidin 90, 131
 Guyton, Gesamtregulation des Kreislaufs
 15

Hämodialyse 132
 hämodynamische Untersuchungsbefunde,
 therapeutische Konsequenzen 34
 Herzminutenvolumen 12, 30
 Herzzeitvolumen 12, 30
 Herzzeitvolumenänderung, mögliche Ur-
 sachen 32
 Hochdruck, Anamnese 42
 -, Basisdiagnostik 40, 42
 -, Perpetuierung 27
 -, renovaskulärer 75
 -, -, Indikation zur operativen Behand-
 lung 78

Hochdruckbehandlung, operative 122
 Hochdruckdiagnostik 40
 Hochdruckentstehung, Renin-Angiotensin-
 System 26
 Hochdruckformen, chirurgisch behandel-
 bare 67, 122
 Hochdrucktherapie, Allgemeinmaßnahmen
 - 123
 -, medikamentöse 123
 hoher Blutdruck, Frühbehandlung 132
 Hyperplasie, fibromuskuläre 75, 81
 hypertensive Krise 124, 131
 hypertensiver Notfall 131
 Hypertonie, akzelerierte 123
 -, arterielle s. Arterielle Hypertonie
 -, Definition 3
 -, erbliche Anlage 7
 -, essentielle, psychische Faktoren 22
 -, familiäre Häufung 6
 -, Gewicht 8
 -, labile 124
 -, neurogene 22
 -, Prävalenz 3
 -, renale 74
 -, Risikofaktor 6
 -, Ruhehämodynamik 31
 -, Salzkonsum 8
 -, stabile 30
 -, systolische 124
 -, Verhütung 7
 Hypertonie-Patienten, ältere 130
 -, Belastbarkeit 34
 -, jüngere 128
 Hypokaliämie, häufige Ursachen 43
 Hypotonie, orthostatische 127

Isthmusstenose der Aorta 42

Kardioprotektion 114
 Kardioselektivität 109
 Karotissinusnerven-Stimulation 131
 Karotissinusreflex 13
 Katecholamine, Indikationen zur Bestim-
 mung 43
 Kausaldiagnostik, Sinn 40
 Kochsalz-Konsum 7, 123
 Kochsalz-Zufuhr 7, 123
 körperliche Untersuchung 42
 Koffein 123
 Kombinationsbehandlung, Diuretika als
 Bestandteil 91
 Kombinationstherapie 91, 111, 123
 Korotkov 52
 Korotkov-Geräusche, fünf Phasen 52
 Korotkov-Geräuschphänomene 52
 Kreislauf, Compliance 12, 19
 -, Gesamtregulation, Guyton 15
 -, Regulation 11
 Kreislaufreaktionen, normierte Belastun-
 gen 34

- Kreislaufregulationsstörungen, orthostatische 124, 127, 131
 Krisen, hypertensive 124, 131
- Laboruntersuchungen 42
 Lebensführung 123
 Lupus erythematodes disseminatus, Dihydralazin 89
- Mechanorezeptoren 11
 medikamentöse Hochdrucktherapie, Indikationen 123
 - -, Stufenplan 129
 Meditation, transzendente 23
 Metopiron-Test 48
 Metoprolol 119, 120
 -, hämodynamische Wirkung 104
 Minoxidil 131
 Monotherapie 91, 111
 Myokardinfarkt 7
- Nebennierenarteriographie 48
 Nebennieren-Phlebographie 48, 49
 Nebennierenrinde, szintigraphische Darstellung 48
 Nephrektomie, bilaterale 131
 Niederdrucksystem 11
 Niere, Exkretionsfunktion 26
 -, nuklearmedizinische Untersuchungsverfahren 45
 Nierenarterienstenose, Nachweis 44
 -, Langzeitergebnisse nach Operation 84
 -, Langzeitergebnisse nach Rekonstruktion, fibromuskulärer 84
 -, Operationsletalität 82
 Nierenarteriographie, Indikationen 45, 47
 Nierenfunktion 124
 Nierenvenen-Renin-Quotient 46
 Nitroprussid-Natrium 132
 Notfall, hypertensiver 131
- Orthostasebelastung 34
 Ovulationshemmer, Bluthochdruck 42
- Pascal 59
 peripherer Widerstand 33
 - -, verschiedene Hochdruckformen 30
 Phäochromozytom, anamnestiche Angaben 42
 -, Diagnose 43
 -, Herzzeitvolumen 31
 -, peripherer Widerstand 31
 -, Provokationsteste 47
 Phentolamin 132
- Plasma-Katecholamin-Konzentration 23
 Plasma-Renin-Aktivität 46
 Plasmavolumen, Regulation 19
 plötzlicher Herztod 7
 Prazosin 11, 129
 prophylaktische Behandlung 6
 Propranolol, Hypertoniebehandlung 90
 -, hämodynamische Wirkung 104
 -, Blutdruckänderung 117
 -, und Metoprolol, Wirkungsvergleich 99, 101, 103
 Psyche 15, 22
 Psychoanalyse 23
- Rauwolfia-Alkaloid 130
 Renin 24
 Renin-Angiotensin-System 24, 129
 Reninbestimmung im Nebennierenvenenblut 46
 -, seitengetrennte 47
 renoparenchymatöse Erkrankungen, Herzzeitvolumen 31
 - -, peripherer Widerstand 31
 renovaskuläre Hypertonie 46, 75
 - -, Herzzeitvolumen 31
 - -, Operationsverfahren 79
 - -, peripherer Widerstand 31
 Reserpin 89, 132
 Rezeptoren, kardiale 17
 Risikofaktoren 123, 124
 Riva-Rocci 52
 Röntgenuntersuchung, Thoraxorgane 44
- Saluretika 123, 128
 Saralasin-Test 47
 SI-Einheiten 59
 Strömungswiderstand 30
 Stufenplan, medikamentöse Hochdrucktherapie 129
 sympathisch-adrenerges System 23
 systolischer Druck 53
 szintigraphische Darstellung, Nebennierenrinde 48
- Tecumseh-Studie 4
 Teilkreisläufe, Durchblutungsmessungen 33
 Therapie, arterielle Hypertonie 67, 122
 Thiaziddiuretika 87
 Thiocyanat-Intoxikation 132
 Thoraxorgane, Röntgenuntersuchung 44
 Tyramin-Test 47
- Übergewicht 7, 123
 Ultraschall-dopplerverfahren 55

Vasodilatator 128
-, Kombination mit Beta-Rezeptoren-
blockern 119, 129
Vasopressin 18
Venenschlußplethysmographie, benigne
Hypertonie 33
Verhaltenstherapie 23
Volumenregulation 16

Widerstandsänderung, mögliche Ursachen
32
Widerstandsgefäße, Autoregulation 14,
15
-, Wandspannung 15

B.-E. Strauer

Das Hochdruckherz

Funktion, koronare Hämodynamik und Hypertrophie des linken Ventrikels bei der essentiellen Hypertonie

1979. 50 Abbildungen, 15 Tabellen. VII, 88 Seiten

DM 24,-; US \$ 13.20

ISBN 3-540-08966-7

Preisänderungen vorbehalten

An Patientengruppen mit essentieller Hypertonie werden erstmals die myokardialen und koronaren Hochdruckmanifestationen quantitativ erarbeitet und unter besonderer Berücksichtigung differentialdiagnostischer Kriterien dargestellt.

Die praktische Konsequenz aus den Untersuchungen, für die der Autor 1978 den Theodor-Frerichs-Preis der Deutschen Gesellschaft für Innere Medizin erhielt, ist von hoher Aktualität hinsichtlich der essentiellen Hypertonie mit einhergehender Herzvergrößerung.

Inhaltsübersicht: Einleitung: Klinische Grundlagen und Problematik. Ziel und Aufgabenstellung. – Methodik. – Ergebnisse und Besprechung: Ventrikelfunktion in Ruhe und unter körperlicher Belastung. Koronardurchblutung, Koronarreserve und myokardialer Sauerstoffverbrauch. Regionaler Hypertrophiegrad und Proportionalität der Ventrikelwandhypertrophie. Determinanten der linksventrikulären Hypertrophie und diastolische Dehnbarkeit. Ventrikelmasse, Wandspannungen und Hypertrophiegrad. Diagnostische und therapeutische Konsequenzen. Systolische Wandspannungs- und Kontraktilitätsreserve. Ventrikelfunktion und myokardialer Sauerstoffverbrauch unter dem Einfluß von Digitalisglykosiden (Digoxin). Ventrikelfunktion, Koronardurchblutung, Koronarreserve und myokardialer Sauerstoffverbrauch unter dem Einfluß von Beta-Rezeptoren-Blockern (Atenolol). – Zusammenfassung. – Literatur.



Springer-Verlag
Berlin
Heidelberg
New York

M. Escher

Entwicklung der Hypertoniemortalität und des Antihypertensiva-Verbrauchs in der Schweiz

1977. 27 Abbildungen, 31 Tabellen.

XI, 106 Seiten

DM 24,-; US \$ 13.20

ISBN 3-540-08545-9

Preisänderungen vorbehalten

Dieses Buch beschreibt eine epidemiologische Arbeit, die den Verlauf der Mortalität an Hypertonie in der Schweiz und des Verbrauchs an blutdrucksenkenden Medikamenten untersucht. Bei der weiten Verbreitung der Hypertonie und deren Bedeutung für die Entstehung von Herz-Kreislaufkrankheiten und Hirngefäßkomplikationen erschien der Versuch angezeigt, von der Epidemiologie ausgehend Aufschluß über die Wirksamkeit der antihypertensiven Behandlung zu erhalten.



Springer-Verlag
Berlin
Heidelberg
New York

Inhaltsverzeichnis: Mortalität. – Morbidität. – Behandlung der Hypertonie. – Verbrauch von blutdrucksenkenden Medikamenten. – Diskussion. – Zusammenfassung. – Summary/ Résumé. – Tabellenmaterial.