

### Hypertonie – kardiovaskuläre Risikobewertung SCORE

**Hypertonie besteht meist zusammen mit anderen metabolischen Risikofaktoren**

- multiplikativer Effekt auf CV Risiko (kardiovaskuläres Risiko)
- Quantifizierung des gesamten CV Risikos bei Patienten mit Hypertonie wichtig für Risikostratifikation

Quelle

### Systematic Coronary Risk Evaluation (SCORE)

- Evaluiert das Risiko, innerhalb von 10 Jahren eine tödliche kardiovaskuläre Erkrankung zu erleiden.
- In Abhängigkeit von
  - Alter
  - Geschlecht
  - Rauchverhalten (ja/nein)
  - Cholesterin
  - Systolischer Blutdruck

### Sehr hohes Risiko

- dokumentierte kardiovaskuläre Erkrankung (klinisch oder bildgebend)
  - Akuter Myokardinfarkt
  - Akutes Koronarsyndrom
  - Revaskularisation
  - Schlaganfall
  - TIA
  - Aortenaneurysma
  - PAVK
  - Plaquebildung (Angiographie, Ultraschall)
- Diabetes mellitus mit Endorganschaden
- schwere chronische Nierenerkrankung

### Hohes Risiko

- deutlich erhöhte einzelne Risikofaktoren z.B.
  - Familiäre Hypercholesterinämie
  - Hypertension Grad 3
  - Diabetes mellitus ohne Endorganschäden (ausgenommen junge Patienten mit Typ 1 Diabetes ohne Hauptrisikofaktoren)
- Hypertensive linksventrikuläre Hypertrophie
- mäßige chronische Nierenerkrankung (eGFR 30-59 mL/min/1,73m<sup>2</sup>)
- SCORE  $\geq$  5% und  $<$  10%

### Moderates Risiko

- SCORE  $\geq$  1 und  $<$  5%
- Hypertension Grad 2
  - viele Personen im mittleren Lebensalter

### Geringes Risiko

- SCORE  $<$  1%

**Zur vollständigen Guideline →**

mit freundlicher Unterstützung von



Österreichische Gesellschaft für Hypertensiologie