

**2017 ACC/AHA/AAPA/ABC/ACPM/AGS/APhA/ASH/ASPC/NMA/PCNA
AMERİKA HİPERTANSİYON KILAVUZU**

2017 Amerika Hipertansiyon kılavuzu aslında 2003 yılında yayınlanan JNC-7 kılavuzunun güncellemesi gibi düşünülebilir. Yeni kılavuzdan hatırlanması gereken anahtar noktalar:

1- Yeni kılavuza göre Kan Basıncı(KB) kategorileri:

Normal: < 120/ 80 mmHg

Yüksek: Sistolik KB 120-129 ve diyastolik KB < 80 mmHg

Evre 1: Sistolik KB 130-139 ve diyastolik KB 80-89 mmHg

Evre2: Sistolik KB en az 140 veya diyastolik KB en az 90 mmHg

Hipertansif kriz: Sistolik KB>180 ve/veya diyastolik KB>120 mmHg

2- Doğru Kan Basıncı Ölçümü: Hipertansiyon tanısının teyidi için ofis dışı ve hastanın self ölçümlerinin değerlendirilmesi önerilmektedir (Beyaz önlük ve maskeli hipertansiyonun dışlanması amaçlı). Ofis dışı kan basıncı monitorizasyonu aynı zamanda kan basıncının daha kolay kontrol altına alınmasını sağlamaktadır.

3- Hipertansiyonu olan hastalarda diğer kardiyovasküler hastalık (KVH) risk faktörlerini değerlendirmek önemlidir. Primer hipertansiyonda yapılması gereken basit testler, açlık kan şekeri, CBC, lipid paneli, TSH, idrar analizi, EKG (opsiyonel olarak EKO), basit biyokimya, ürik asit ve idrar albumin/ kreatinin oranıdır.

4- Evre 1 hipertansiyonu olan hastalarda eğer geçirilmiş aterosklerotik KVH öyküsü, yüksek aterosklerotik kardiyovasküler hastalık riski, kronik böbrek hastalığı ve diyabetes mellitus mevcut ise antihipertansif ilaç tedavisi başlanmalıdır.

5- Tedavide kan basıncı hedefi genel popülasyonda sistolik 130 mmHg diyastolik 80 mmHg'nin altında olmalıdır.