

Initial behandlingsstrategi vid diagnos baserat på riskfaktorer och blodtrycksnivå uppmätt på mottagning

(modifierad från ESH guidelines 2023)

Riskvärdering	Blodtrycksnivå/stadium vid diagnos (mm Hg)		
	Grad 1 SBT 140–159 DBT 90–99	Grad 2 SBT 160–179 DBT 100–109	Grad 3 SBT ≥ 180 DBT ≥ 110
Inga övriga riskfaktorer	📍 Läkemedel om BT-mål ej nås	📍 2 läkemedel	📍 2 läkemedel
1–2 riskfaktorer	📍 Läkemedel om BT-mål ej nås	📍 2 läkemedel	📍 2 läkemedel
≥ 3 riskfaktorer	📍 2 läkemedel	📍 2 läkemedel	📍 2 läkemedel
HMOD, CKD3 eller diabetes	📍 2 läkemedel	📍 2 läkemedel	📍 2 läkemedel
Etablerad hjärt-kärlsjukdom eller CKD ≥4	📍 2 läkemedel	📍 2 läkemedel	📍 2 läkemedel

📍 : Livsstilsförändringar; HMOD: hypertoniorsakad organskada; CKD: Kronisk njursjukdom

Faktorer för riskbedömning

Riskfaktorer	Hypertoniorsakad organskada (HMOD)	Etablerad hjärt-kärlsjukdom eller CKD 4
<ul style="list-style-type: none"> • Manligt kön • Hög ålder; man > 55 år, kvinnor > 65 år • Rökning • Dyslipidemi; Totalkolesterol > 4,9 mmol/l och/eller LDL > 3,0 mmol/l • BMI ≥ 30 kg/m² • Diabetes eller prediabetes • Hereditet för tidig hjärt-kärlsjukdom: män < 55 år, kvinnor < 65 år 	<ul style="list-style-type: none"> • Vänsterkammarmhypertrofi enligt EKG eller UKG • Mikroalbuminuri; U-alb/krea-index ≥ 3 g/mol • Nedsatt njurfunktion med eGFR < 60 mL/min • Uttalad retinopati • Ankel-brachial index < 0,9 • Högt pulstryck (≥ 60 mm Hg hos personer > 60 år) 	<ul style="list-style-type: none"> • Cerebrovaskulär sjukdom (TIA, stroke) • Ischemisk hjärtsjukdom • Aterosklerotiska plack • Hjärtsvikt • Perifer kärlsjukdom • Förmaksflimmer