

# JOURNAL FÜR HYPERTONIE

*Für Sie gelesen*

*Journal für Hypertonie - Austrian Journal of Hypertension 2002;  
6 (2)*

Homepage:

**[www.kup.at/hypertonie](http://www.kup.at/hypertonie)**

Online-Datenbank mit  
Autoren- und Stichwortsuche

ZEITSCHRIFT FÜR HOCHDRUCKERKRANKUNGEN

### **Datenschutz:**

Ihre Daten unterliegen dem Datenschutzgesetz und werden nicht an Dritte weitergegeben. Die Daten werden vom Verlag ausschließlich für den Versand der PDF-Files des Journals für Hypertonie und eventueller weiterer Informationen das Journal betreffend genutzt.

### **Lieferung:**

Die Lieferung umfasst die jeweils aktuelle Ausgabe des Journals für Hypertonie. Sie werden per E-Mail informiert, durch Klick auf den gesendeten Link erhalten Sie die komplette Ausgabe als PDF (Umfang ca. 5–10 MB). Außerhalb dieses Angebots ist keine Lieferung möglich.

### **Abbestellen:**

Das Gratis-Online-Abonnement kann jederzeit per Mausklick wieder abbestellt werden. In jeder Benachrichtigung finden Sie die Information, wie das Abo abbestellt werden kann.

### Das e-Journal

### **Journal für Hypertonie**

- ✓ steht als PDF-Datei (ca. 5–10 MB) stets internetunabhängig zur Verfügung
- ✓ kann bei geringem Platzaufwand gespeichert werden
- ✓ ist jederzeit abrufbar
- ✓ bietet einen direkten, ortsunabhängigen Zugriff
- ✓ ist funktionsfähig auf Tablets, iPads und den meisten marktüblichen e-Book-Readern
- ✓ ist leicht im Volltext durchsuchbar
- ✓ umfasst neben Texten und Bildern ggf. auch eingebettete Videosequenzen.

## EFFEKTIVITÄT UND NEBENWIRKUNGSSPEKTRUM DES ACE-HEMMERS IMIDAPRIL BEI PATIENTEN MIT ESSENTIELLER HYPERTONIE

Zweiker R, Stoschitzky K, Maier R, Klein W. Acta Med Austriaca 2002; 29: 73–7.

Einleitung und Studienziel: In der Therapie der Hypertonie stehen derzeit 6 Substanzklassen als Mittel der ersten Wahl zur Verfügung: Diuretika, Betablocker, Kalziumantago-

nisten, ACE-Hemmer, Angiotensin II-Antagonisten und Alphablocker. Ein wichtiger Punkt in der Hypertoniebehandlung ist ein geringes Nebenwirkungsspektrum, da die Therapiedauer zumeist lebenslang anzusetzen ist. Diese Untersuchung wurde durchgeführt, um die Effektivität der Blutdrucksenkung sowie das Nebenwirkungsspektrum von Imidapril, einem ACE-Hemmer, im Rahmen einer Feldstudie aufzuzeigen.

Methodik: Insgesamt 2224 Patienten wurden in Ordinationen (Allgemeinmediziner) und Spitalsambulanzen rekrutiert. Einschlusskriterien: arterielle Hypertonie, definiert durch ei-

nen Blutdruck > 140 mmHg systolisch und/oder > 90 mmHg diastolisch. Es wurden sowohl neu diagnostizierte Hypertoniker (n = 1455, 65 %) als auch Therapieversager (Verfehlen des Blutdruckzielwertes unter einem anderen Antihypertensivum, n = 769, 35 %) eingeschlossen. Der Beobachtungszeitraum umfaßte 6 Monate mit einer Visite pro Monat. Neben den Blutdruckwerten wurden Alter, Geschlecht, Größe, Gewicht sowie die Gründe für die Umstellung der Therapie und die Verträglichkeit dokumentiert.

Ergebnisse: Am Ende der Untersuchung wurden 1 % der Patienten mit

2,5 mg, 29 % mit 5 mg, 53 % mit 10 mg und 17 % mit 20 mg Imidapril einmal täglich behandelt. Durch die Behandlung mit Imidapril konnte der systolische Blutdruck im Mittel um  $21 \pm 17$  mmHg und der diastolische Blutdruck im Mittel um  $11 \pm 10$  mmHg gesenkt werden, was einer Reduktion von 13 bzw. 12 % vom Ausgangswert entspricht ( $p < 0,01$ ). Bei 71 % der Patienten konnte der systolische Wert um  $> 15$  mmHg, bei 64 % der diastolische Wert um  $> 10$  mmHg gesenkt werden. Dies ist mit der Wirksamkeit anderer Antihypertensiva-Klassen vergleichbar. Die Blut-

druckamplitude (puls pressure) als wesentlicher prognostischer Parameter für Hypertoniker wurde von  $74 \pm 17$  auf  $61 \pm 11$  mmHg (-18 %,  $p < 0,01$ ) gesenkt. Bei insgesamt 38 Patienten (2 %) wurden ACE-Hemmer-assoziierte Nebenwirkungen, wie Husten, Vertigo, Kopfschmerz, Pruritus, Tachykardie, hypotone Fehlregulierung oder Übelkeit, dokumentiert.

Schlußfolgerung: Für die Risikostratifizierung des Hypertonikers ist die Blutdruckamplitude von großer Bedeutung. In dieser Studie konnte die günstige Auswirkung sowohl auf

diesen Parameter als auch auf die Senkung des systolischen und des diastolischen Blutdruckes durch Imidapril gezeigt werden. Imidapril stellt somit einen neuen Vertreter der ACE-Hemmer dar, der eine gute blutdrucksenkende Wirkung zeigt. Mit einer Trough-to-peak-Ratio von 0,84 ist eine gesicherte Wirksamkeit über 24 Stunden gegeben, eine einmal tägliche Einnahme ist daher ausreichend und kommt der Verbesserung der Compliance zugute. Die geringe Nebenwirkungsrate von 2 % ist mit jener der Angiotensin II-Antagonisten vergleichbar.

Auch im Internet: [www.kup.at/hypertonie](http://www.kup.at/hypertonie)

# Mitteilungen aus der Redaktion

## Abo-Aktion

Wenn Sie Arzt sind, in Ausbildung zu einem ärztlichen Beruf, oder im Gesundheitsbereich tätig, haben Sie die Möglichkeit, die elektronische Ausgabe dieser Zeitschrift kostenlos zu beziehen.

Die Lieferung umfasst 4–6 Ausgaben pro Jahr zzgl. allfälliger Sonderhefte.

Das e-Journal steht als PDF-Datei (ca. 5–10 MB) zur Verfügung und ist auf den meisten der marktüblichen e-Book-Readern, Tablets sowie auf iPad funktionsfähig.

[Bestellung kostenloses e-Journal-Abo](#)

## Besuchen Sie unsere zeitschriftenübergreifende Datenbank

[Bilddatenbank](#)

[Artikeldatenbank](#)

[Fallberichte](#)

## Haftungsausschluss

Die in unseren Webseiten publizierten Informationen richten sich **ausschließlich an geprüfte und autorisierte medizinische Berufsgruppen** und entbinden nicht von der ärztlichen Sorgfaltspflicht sowie von einer ausführlichen Patientenaufklärung über therapeutische Optionen und deren Wirkungen bzw. Nebenwirkungen. Die entsprechenden Angaben werden von den Autoren mit der größten Sorgfalt recherchiert und zusammengestellt. Die angegebenen Dosierungen sind im Einzelfall anhand der Fachinformationen zu überprüfen. Weder die Autoren, noch die tragenden Gesellschaften noch der Verlag übernehmen irgendwelche Haftungsansprüche.

Bitte beachten Sie auch diese Seiten:

[Impressum](#)

[Disclaimers & Copyright](#)

[Datenschutzerklärung](#)