

• 专题笔谈 •

2003 年欧洲高血压指南(EHG 简介)

现将 2003 年欧洲高血压指南主要内容摘列于表 1~6 和图 1~2。

表 1 2003 年欧洲血压水平的定义和分类

分 类	收缩压(mmHg)	舒张压(mmHg)
理想血压	< 120	< 80
正常血压	120 ~ 129	80 ~ 84
正常高值血压	130 ~ 139	85 ~ 89
1 级高血压(轻度)	140 ~ 159	90 ~ 99
2 级高血压(中度)	160 ~ 179	100 ~ 109
3 级高血压(重度)	≥ 180	≥ 110
单纯收缩期高血压	≥ 140	< 90

表 2 量化预后的危险分层

其他危险因素和疾病史	血 压(mmHg)				
	正 常	正 常 高 值	1 级	2 级	3 级
	SBP 120 ~ 129 或 DBP 80 ~ 84	SBP 130 ~ 139 或 DBP 85 ~ 89	SBP 140 ~ 159 或 DBP 90 ~ 99	SBP 160 ~ 179 或 DBP 100 ~ 109	SBP ≥ 180 或 DBP ≥ 110
没有其他危险因素	常危	常危	低危	中危	高危
1~2 个危险因素	低危	低危	中危	中危	极高危
≥ 3 个危险因素或 TOD 或糖尿病	中危	高危	高危	高危	极高危
相关临床情况(ACC)	高危	极高危	极高危	极高危	极高危

注:TOD,靶器官损害;SBP,收缩压;DBP,舒张压

表 3 影响预后的因素

心血管疾病危险因素的分层	靶器官损害	糖尿病	相关临床疾病(ACC)
• 收缩期及舒张压水平 • 男性 > 55 岁 • 女性 > 65 岁 • 吸烟 • 血脂异常 (总胆固醇 > 6.5 mmol/L, > 250 mg/dl*, 或 LDL 胆固醇 > 4.0 mmol/L, > 155 mg/dl*, 或 HDL 胆固醇男性 < 1.0, 女 性 < 1.2 mmol/L, 男性 < 40, 女 性 < 48 mg/dl) • 早发心血管疾病家族史(男 性 < 55 岁, 女性 < 65 岁) • 腹型肥胖(男性 ≥ 102 cm, 女性 ≥ 88 cm) • C-反应蛋白 ≥ 1 mg/dl	• 左室肥厚 (心电图: Sokolow-Lyons 指 数 > 38 mm; Cornell > 2440 mm/ms; 超声心动图: 左心 室体积指数男性 ≥ 125, 女 性 ≥ 110 g/m²) • 超声显示动脉壁增厚 (颈动脉内膜中层厚度 ≥ 0.9 mm)或动脉粥样硬化斑 块 • 血清肌酐轻度增高 (男性 115 ~ 133, 女性 107 ~ 124 μmol/L; 男性 1.3 ~ 1.5, 女性 1.2 ~ 1.4 mg/dl) • 微量白蛋白尿 (30 ~ 300 mg/24 h; 尿白蛋 白/肌酐比值男性 ≥ 22, 女 性 ≥ 31 mg/g; 男性 ≥ 2.5, 女性 ≥ 3.5 mg/mmol)	• 空腹血糖 > 7.0 mmol/L (126 mg/dl) • 餐后血糖 > 11.0 mmol/L (198 mg/dl)	• 脑血管疾病 缺血性中风 脑出血 短暂缺血发作 • 心脏疾病 心肌梗死 心绞痛 冠脉血运重建 充血性心衰 • 肾脏疾病 糖尿病肾病 肾损害 血肌酐男性 > 133, 女性 > 124 μmol/L; 男性 > 1.5, 女 性 > 1.4 (mg/dl); 蛋白尿(> 300 mg/24 h) • 外周血管疾病 • 晚期视网膜病变 出血或渗出, 视乳头水肿

表 4 不同测量方法的高血压定义

测量方法	收缩压(mmHg)	舒张压(mmHg)
诊室血压	140	90
24 h 连续血压检测	125	80
在家自测血压	135	85

表 5 单纯诊室高血压(或称白大衣高血压)

诊断	诊室测的血压 ≥ 140/90 mmHg (多次就诊的测定) 24 h 连续动态血压 < 125/80 mmHg
检查	可能是代谢综合征危险因素, 可能有靶器官损害
处理	生活方式改变和密切随访; 若有靶器官损害的表现, 给予药物治疗

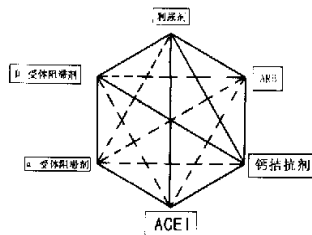


图 1 ACEI 可与所有抗高血压药物合用
合理的联合以粗线表示;其他以虚线表示

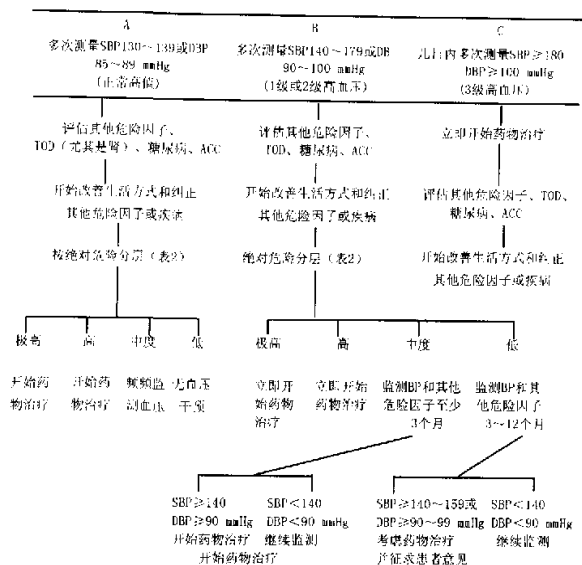


图 2 开始抗高血压治疗取决于最早的血压水平(A,B,C)及总危险水平
TOD:靶器官损害;ACC:相关临床情况

表 6 各大类抗高血压药物的适应证和禁忌证

分 类	推荐使用的情况	禁忌证	
		强制性	可能
利尿剂(噻嗪类)	充血性心衰;老年高血压 单纯性收缩期高血压 非洲裔美国人高血压	痛风	妊娠
利尿剂(袢利尿剂)	肾功能不全;充血性心衰	肾衰;高钾血症	
利尿剂(抗醛固酮剂)	充血性心衰;心肌梗死后	哮喘	外周血管疾病
β受体阻滞剂	心绞痛;心肌梗死后 充血性心衰(逐渐增量) 妊娠;快速型心律失常	COPD 房室传导阻滞(2~3度)	葡萄糖不耐受 运动员,经常运动的患者
钙拮抗剂 (二氢吡啶类)	老年患者 单纯性收缩期高血压 心绞痛;外周血管疾病 颈动脉血栓形成;妊娠		快速型心律失常 充血性心衰
钙拮抗剂 (维拉帕米,地尔硫草)	心绞痛 颈动脉粥样硬化 室上性心动过速	房室传导阻滞(2~3度); 充血性心衰	
血管紧张素转化酶 抑制剂(ACEI)	充血性心衰;左室功能不全 心肌梗死后;非糖尿病肾病 1型糖尿病肾病;蛋白尿	妊娠 高钾血症 双侧肾动脉狭窄	
血管紧张素Ⅱ 受体拮抗剂 (AT ₁ 阻滞剂)	2型糖尿病肾病 糖尿病微量白蛋白尿 蛋白尿;左室肥厚 ACEI引起咳嗽	妊娠 高钾血症 双侧肾动脉狭窄	
α阻滞剂	前列腺增生;高脂血症	体位性低血压	充血性心衰

注: COPD,慢性阻塞性肺部疾病

(本刊编辑部)