

Endokriner Hypertonus

- Ausschluss anderer Ursachen:**
- Prim. Hyperparathyreoidismus? (Ca, PTH)
 - Hyperthyreose? (TSH)
 - Akromegalie (IgF - 1)

RR > 150/100 mmHg (3x an verschiedenen Tagen gemessen)

RR > 140/90 mmHg bei

- 3-fach-oder 4-fach-Therapie (inkl. Diuretikum)
- Hypokaliämie
- Inzidentalom
- Schlaf-Apnoe-Syndrom
- jungem Alter (ca. < 40 J.)
- pos. Familienanamnese für frühzeitiges Auftreten von Hypertonie oder zerebrovaskulären Ereignissen

