
Obsah

Slovo úvodem	9
Antidiabetika a krevní tlak Štěpán Svačina	11
Inhibitory angiotenzin konvertujícího enzymu v prevenci diabetes mellitus: možné mechanismy působení Martin Haluzík	19
Stres a hypertenze Hana Rosolová	29
Hypertenze a ischemická choroba dolních končetin Renata Cífková	37
Primární hyperaldosteronismus: problémy léčby Jiří Widimský jr.	43
Nízkoreninová hypertenze rezistentní na léčbu Robert Holaj	51
Feochromocytom – výzva pro kardiology a diabetology Tomáš Zelinka	61
Kalkulace renálního rizika ve vztahu k hypertenzi Vladimír Tesař	67
Mikroalbuminurie a hypertenze – stále podceňované spojení Václav Monhart	79
Nefarmakologická léčba rezistentní hypertenze Jiří Ceral	87
Blokátory reninu – jaké je jejich postavení v léčbě kardiovaskulárních onemocnění? Jindřich Špinar, Jiří Vítovec	91

Antihypertenzní účinky AT₁-blokátorů Jiří Widimský jr.	99
Blokáda renin-angiotenzin-aldosteronového systému (RAAS) v sekundární prevenci kardiovaskulárních příhod Jaromír Hradec	107
Postavení beta-blokátorů v léčbě nekomplikované arteriální hypertenze Aleš Linhart	113
Kombinace inhibitoru ACE a dlouhodobě působícího blokátoru kalciových kanálů – optimální dvojkombinace léčby hypertenze Jiří Widimský sen.	119
Léčba arteriální hypertenze a ovlivnění tepenného systému ve stáří Jan Filipovský	131
Ranní vzestup krevního tlaku a CMP Miroslav Souček, Ivan Řiháček, Petr Fráňa, Martin Plachý	141