

Rozpoczęcie leczenia hipotensyjnego (zmiana stylu życia i farmakoterapia) uwzględniające wyjściowe wartości ciśnienia tętniczego oraz ryzyko sercowo-naczyniowe.

Wysokie prawidłowe ciśnienie krwi BP 130–139/85–89 mmHg	Nadciśnienie stopnia 1 BP 140–159/90–99 mmHg	Nadciśnienie stopnia 2 BP 160–179/100–109 mmHg	Nadciśnienie stopnia 3 BP ≥180/110 mmHg
↓ Zmiana stylu życia ↓ Należy rozważyć leczenie farmakologiczne u pacjentów z bardzo wysokim ryzykiem sercowo - naczyniowym, z CVD, zwłaszcza CAD	↓ Zmiana stylu życia przez 3-6 miesięcy, natychmiastowe leczenie farmakologiczne u pacjentów wysokiego lub bardzo wysokiego ryzyka z uszkodzeniem narządowym, cukrzycą, PChN >3 stopnia, chorobą sercowo - naczyniową ↓ Leczenie farmakologiczne po 3-6 miesiącach interwencji w stylu życia, jeśli BP nie jest kontrolowane	↓ Zmiana stylu życia i natychmiastowe leczenie farmakologiczne u wszystkich pacjentów ↓ Wskazane osiągnięcie docelowych wartości ciśnienia w ciągu 3 miesięcy	↓ Zmiana stylu życia i natychmiastowe leczenie farmakologiczne u wszystkich pacjentów ↓ Wskazane osiągnięcie docelowych wartości ciśnienia w ciągu 3 miesięcy

BP = ciśnienie krwi; CAD = choroba wieńcowa; CVD = choroba sercowo-naczyniowa; HMOD = uszkodzenie narządów za pośrednictwem nadciśnienia tętniczego

Źródło: P. Gajewski i in., Red., *Interna Szczeklika 2023*. Medycyna Praktyczna, 2023