

LA VARIABILITA' PRESSORIA

Nel soggetto normoteso esiste un ritmo circadiano sonno-veglia della pressione arteriosa, con un calo notturno durante il sonno che raggiunge il massimo intorno alle quattro di mattina, quando inizia una graduale risalita, più marcata al momento del risveglio.



La riduzione durante il sonno è di almeno il 10% (o di almeno 10 mmHg per la sistolica e di 5 mm Hg per la diastolica).

Il maggior contributo alla variabilità pressoria è dato da fattori comportamentali quali: esercizio fisico, fumo, situazioni capaci di suscitare ansia, emozione, paura, stress, come lo stesso rilevamento della pressione arteriosa da parte del medico (sindrome da "camice bianco"), ma ci sono anche aumenti pressori non correlati ad alcun evento scatenante, completamente spontanei. Nell'iperteso la variabilità pressoria è superiore a quella che si riscontra nel soggetto normale e tale variabilità è tanto maggiore quanto più alta è la media della pressione sistolica e diastolica registrata nelle 24 ore.

IL MONITORAGGIO DELLA PRESSIONE ARTERIOSA NELLE 24 ORE

Il monitoraggio dinamico della pressione arteriosa (ABPM) è una tecnica non invasiva che fornisce informazioni utili ed aggiuntive per la valutazione del paziente iperteso rispetto all'approccio clinico tradizionale della misurazione isolata.

L' ABPM consente la misurazione della pressione arteriosa (P.A.) e della frequenza cardiaca (F.C.) durante le ore diurne e le ore notturne, durante lo svolgimento delle attività lavorative e durante il sonno e non determina reazione d'allarme significativa a differenza della rilevazione pressoria tradizionale.

La maggior parte degli apparecchi in commercio utilizzano metodi di misurazione pressoria oscillometrica; per ottenere dei risultati attendibili è necessario utilizzare apparecchi che rispondano a criteri stabiliti dalle linee guida internazionali dell' OMS.



I dati ottenuti sono elaborati da programmi statistici, in modo da ottenere valori medi della P.A. e della F.C. delle 24 ore, valori medi per ogni ora, valori medi diurni e notturni.

Solitamente si programma una misurazione ogni quindici minuti durante il giorno e una misurazione ogni trenta minuti durante la notte ma la programmazione può essere personalizzata a seconda dei ritmi circadiani del paziente grazie ad un sofisticato software.

E' fondamentale che il paziente svolga le sue normali attività durante il monitoraggio e che registri su un diario alcuni parametri quali ora del risveglio, ora del riposo, ora dell'assunzione della terapia, comparsa di eventuali disturbi da segnalare.

Per l'attendibilità dell'esame, occorre che almeno il 70% delle misurazioni sia valido, con almeno due misurazioni valide per ora durante il giorno ed una misurazione per ora durante la notte .

L'uso della metodica consente di rendere il dato pressorio riproducibile e confrontabile nel tempo e di disporre di una quantità notevole di valori pressori (da 50 a 100 a secondo del metodo usato).

INDICAZIONI AL MONITORAGGIO

L' approccio clinico tradizionale non può, al momento, essere sostituito dall' ABPM , che non è un esame diagnostico per l'ipertensione arteriosa.

Studi condotti nei soggetti ipertesi hanno dimostrato che i valori di pressione arteriosa ottenuti a domicilio o con ABPM sono inferiori a quelli riscontrati negli ambulatori medici.

Il rischio sarebbe quindi di sottostimare, con il monitoraggio, nella maggior parte dei casi, il paziente iperteso.

Secondo le ultime linee guida dell' OMS e della Società Internazionale dell'ipertensione l' ABPM è un esame aggiuntivo da riservare ad alcuni pazienti ipertesi. Pertanto, il Monitoraggio Dinamico della Pressione Arteriosa delle 24 ore è indicato quando:

c'è una discrepanza tra i valori pressori e la presenza di danno d'organo;

ci sono differenze rilevanti tra valori riscontrati in ambulatorio in varie occasioni o nella stessa visita;

ci sono episodi di ipotensione o se si sospetta ipotensione notturna;

nei casi di ipertensione resistente a trattamento farmacologico assunto regolarmente.



IVANTAGGI DELLA METODICA

L'ABPM si è rivelata una metodica utile nell'inquadramento clinico e nei controlli periodici (follow-up) di quei pazienti che mostrano discrepanze nella misurazione della pressione arteriosa a domicilio e nello studio medico e nei soggetti ipertesi che non mostrano sostanziali miglioramenti con la terapia in corso oppure periodi della giornata in cui la pressione arteriosa sembra peggio controllata. Attraverso questa metodica, infatti, è possibile esaminare:

l'efficacia di un farmaco sulla pressione arteriosa e sulla frequenza cardiaca durante lo svolgimento della normale attività e durante il riposo notturno, parametro diversamente non valutabile;

la sua durata d'azione e l'eventuale copertura terapeutica fino alla successiva assunzione con un effetto omogeneo, che eviti eccessive variazioni dei dati pressori.

La metodica, inoltre, è risultata molto valida in campo della sperimentazione farmaceutica per la valutazione dell'efficacia di un trattamento ipotensivo e la Società Internazionale dell'Ipertensione arteriosa e l'OMS ne raccomandano l'uso nello studio dei nuovi farmaci antipertensivi.



RICORDIAMO CHE PRESSO IL CENTRO MEDICO E' POSSIBILE EFFETTUARE:

- AGOASPIRATI E BIOPSIE anche ecoguidati
- AMBULATORIO DEL PIEDE
- CHECK UP PERSONALIZZATI
- DERMATOSCOPIA, MAPPATURA NEI (Epiluminescenza)
- DIAGNOSTICA EAV
- DIAGNOSTICA OCULISTICA ADULTI E BAMBINI E CAMPIMETRIA (Campo Visivo)
- DIAGNOSTICA GINECOLOGICA (Pap Test, Pap Test in strato sottile, Ricerca HPV, Sonoisterografia)
- DIAGNOSTICA OSTETRICA (Test Prenatali - DNA Screen Test e Ultratest)
- DIAGNOSTICA PSICOLOGICA / PSICHIATRICA (Test Neuropsicologici, Proiettivi, Intellettivi)
- ECOCOLORDOPPLER anche cardiaco
- ECOCOLORDOPPLER TRANSCRANICO
- ECOGRAFIA IN GRAVIDANZA 3° TRIM. + FLUSSIMETRIA DOPPLER
- ECOGRAFIA IN GRAVIDANZA E MORFOLOGICA (3D e 4D)
- ECOGRAFIE DI TUTTI I TIPI anche endocavitarie ed osteo-muscolo-articolari
- ELETTROCARDIOGRAMMA
- ELETTROMIOGRAFIA
- ELETTRONEUROGRAFIA
- ESAME AUDIOIMPEDENZIMETRICO
- FARINGOLARINGOSCOPIA
- HOLTER CARDIACO E PRESSORIO
- PATCH TEST
- PRIMA CERTIFICAZIONE DSA
- SCREENING ORTOTTICO
- SPIROMETRIA
- TAMPONI
- TEST CELIACHIA - TEST INTOLLERANZE ALIMENTARI
- TEST INTOLLERANZA AL LATTOSIO
- TEST DI INTELLIGENZA (WISC, WAIS)
- TEST DI RORSCHACH
- TEST PROIETTIVI BAMBINI
- UREA BREATH TEST
- VALUTAZIONE ADHD
- VALUTAZIONE DEL DANNO BIOLOGICO-PSICHICO

PER ALCUNI ESAMI CHE RICHIEDONO UN'ANALISI, SI EFFETTUA LA MANOVRA E L'INVIO PRESSO IL LABORATORIO CONVENZIONATO

DIAGNOSTICA ED ECOGRAFIE

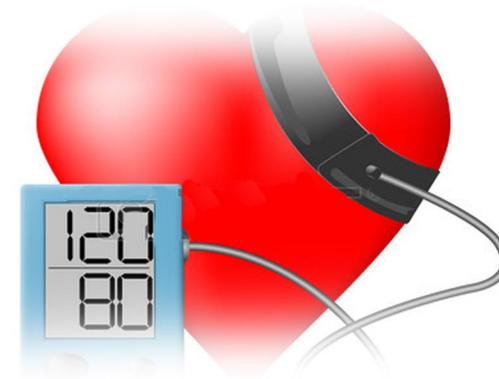


HTC
Via M. Partigiani 33
STRADELLA (PV)

☎ 0385 246861
🌐 www.htcnet.it
📘 CentroMedicoHTC

DIAGNOSTICA ED ECOGRAFIE

HOLTER PRESSORIO MONITORAGGIO DELLA PRESSIONE ARTERIOSA NELLE 24 ORE



DIAGNOSTICA
ED ECOGRAFIE

FISIOTERAPIA E
TRATTAMENTI DOLORE

CHIRURGIA
AMBULATORIALE

BENESSERE
PSICOLOGICO

ESTETICA E
BENESSERE

VISITE
SPECIALISTICHE

SERVIZIO
INFERMIERISTICO