

ARTERIÁLNÍ HYPERTENZE, TEDY KREVŇÍ TLAK (TK) VYŠŠÍ NEŽ 140/90 mm Hg, PATŘÍ MEZI NEJČASTĚJŠÍ ONEMOCNĚNÍ CÉVNÍHO OBĚHU.

HYPERTENZE

Arteriální hypertenze, tedy krevní tlak (TK) vyšší než 140/90 mm Hg, patří mezi nejčastější onemocnění cévního oběhu. Je to masově rozšířené onemocnění a mnohdy je označováno za neinfekční epidemii. Hypertenze svými komplikacemi významně ovlivňuje nemocnost a úmrtnost. Podle odhadů je až 25 procent úmrtí nad 40 let věku přímo nebo nepřímo způsobeno vysokým krevním tlakem!

Definice hypertenze podle Evropské společnosti pro hypertenzi a Evropské kardiologické společnosti (2003):

krevní tlak	systolický (mm Hg)	diastolický (mm Hg)
optimální tlak	nižší než 120	nižší než 80
normální tlak	120–129	80–84
vyšší normální tlak	130–139	85–89
mírná hypertenze	140–159	90–99
středně závažná hypertenze	160–179	100–109
těžká hypertenze	vyšší či rovna 180	vyšší či rovna 110
izolovaná systolická hypertenze	vyšší či rovna 140	nižší než 90

Výskyt chorob: ve věku nad 50 let trpí hypertenzí více jak 50 % populace.

Příčiny hypertenze

1. Faktory genetické:

- jsou zkoumány, složité vzájemné vztahy, zatím nemožno ovlivnit

2. Faktory vnějšího prostředí:

- nadměrný příjem sodíku, zvýšená citlivost na sodík
- zvýšený kalorický příjem, obezita, zvláště abdominální (břišní)
- zvýšená konzumace alkoholu a tabakismus
- stres a socioekonomický status
- některé léky – např. hormonální antikoncepce, kortikoidy, antidepresiva

3. Poruchy endogenních (vnitřních) regulačních mechanismů a metabolické odchylky:

- narušení endotelu (cévní výstelky) a stěny cévní
- poruchy metabolismu glukózy (glukózová intolerance, inzulinorezistence, diabetes mellitus)

Příčinou může být také jiné onemocnění, např. ledvin, žláz s vnitřní sekrecí (štítná žláza, nadledviny, hypofýza) nebo oběhové soustavy (srdeční vady) – v takovém případě mluvíme o tzv. sekundární arteriální hypertenzi.

Typy arteriální hypertenze

- Primární arteriální hypertenze – zvýšený tlak není důsledkem jiného onemocnění.
- Sekundární arteriální hypertenze – je důsledkem jiného zjištěného onemocnění, pro léčbu je nutné tuto příčinu odstranit.
- Plicní hypertenze – tj. hypertenze v plicním oběhu – je samostatným onemocněním s odlišnými příčinami, projevy a následky.

Projevy hypertenze

Jsou většinou velmi chudé a nenápadné a v tom tkví nebezpečí této choroby, která je také nazývána „skrytý zabiják“. Prvním projevem neléčené hypertenze pak může být až cévní mozková příhoda či srdeční infarkt. Mezi možné příznaky patří například bolest hlavy, závrať, bušení srdce či tlak na hrudi.

Klasická léčba hypertenze

Cílem je nejen snížení krevního tlaku, ale hlavně zabránění či zpomalení vývoje orgánových změn, které pak vedou k závažným cévním komplikacím, někdy i smrtelným.

Existuje mnoho skupin léčivých přípravků působících přes centrální nervový systém, cévní stěnu a ledviny. Ovlivňují výměnu iontů nebo působí přes enzymy a receptory. Léky jsou používány buď samostatně nebo, a to je častější případ, v různých kombinacích dle závažnosti choroby. Jejich výčet je nad rámec tohoto informačního sdělení.

Neléčený vysoký krevní tlak je rizikovým faktorem pro vývoj dalších onemocnění oběhové soustavy a prokazatelně zkracuje délku života. Rozvinutá forma onemocnění vyžaduje celoživotní léčení a patří do rukou lékaře.

Hypertenze a přípravky Energy

Přípravky Energy představují významný přínos v prevenci a ovlivnění komplikací rozvinutého onemocnění. Tyto moderní bioinformační výrobky jsou alternativou, která nabízí celostní, přírodní a šetrný přístup.

Hlavní produkty

Dle stanovené diagnózy lze pomocí výrobků Energy eliminovat i stresovou zátěž a stabilizovat psychický stav pacienta.

- **Korolen** je klíčovým preparátem k ovlivnění cévního systému. Svým složením předchází vzniku kardiovaskulárních chorob, napomáhá snižování krevního tlaku, příznivě ovlivňuje stěnu tepen i žil. Dávkování: 5 kapek 3x denně nalačno v letním období.
- **Renol** podporuje ledviny, které jsou významným regulátorem krevního tlaku. Dávkování: 4 kapky 3x denně v zimním období.

Doplňkové produkty

- **Ruticelit** je doplňkem Korolenu, aplikujeme jej na reflexní zóny.
- **Vitamarin** dodává tělu nezbytné nenasycené mastné kyseliny, mající protisklerotický vliv na cévy a ovlivňující příznivě rytmus a činnost srdce. Dávkování: 1 kapsle 2x denně, nejlépe po jídle.
- **Fytomineral** – účinky minerálů v koloidní formě vyvolávají a udržují elektrolytickou rovnováhu v lidském těle, jsou potřebné pro obrovské množství biochemických pochodů jako kofaktory enzymů. Dávkování: 30 kapek do 1 litru vody, popíjet v průběhu dne.
- **Celitin** zvyšuje mozkovou aktivitu (u starších osob není vhodné podávat jej na noc – může vyvolat nespavost). Má také antisklerotický účinek a zlepšuje prokrvení mozku a elasticitu cév. Dávkování: 1 kapsli ráno po snídani.
- **Barley juice** dodává tělu potřebné enzymy, které působí výrazně protizánětlivě (snížení CRP – zánětlivého markeru v krvi), což významně ochraňuje cévní stěnu před destabilizací a akutní příhodou. Dávkování: 1 lžička prášku ve 2 dl vody 2x denně.
- **Flavocel** působí antioxidantně na cévní stěnu, snižuje škodlivé účinky kouření. Dávkování: 1 tableta 1–3x denně.

Doplňkové preparáty je vhodné střídát a je možné je vzájemně kombinovat.

Uvedené dávkování přípravků je orientační a musí být upraveno podle stavu onemocnění a věku a reaktivity pacienta. Obecně platí, že u chronických dlouhodobých onemocnění a vyšší věkové kategorie používáme dávky nízké, u mladých jedinců a při akutních stavech dávky vyšší.

V každém případě je nutné přijmout režimová opatření, která zahrnují omezení solení, kouření a požívání alkoholu.

Na psychickou stránku onemocnění můžeme příznivě působit pomocí **Spironu** a relaxačními koupelemi v **Biotalmalu** či **Balneolu**.

Pro přesnější diagnostiku a správný výběr přípravků doporučujeme podstoupit vyšetření přístrojem **Supertronic**, který pracuje na bázi EAV. Toto vyšetření umožňuje odhalení nedostatečné energetické funkce jednotlivých orgánů a vytestování nejuhodnějších preparátů Energy pro jejich cílenou regeneraci.