

Avertissement: Notes prises au vol. Erreurs possibles. Prudence.

Mardi 10 janvier 2012
Hôpital cantonal de Genève

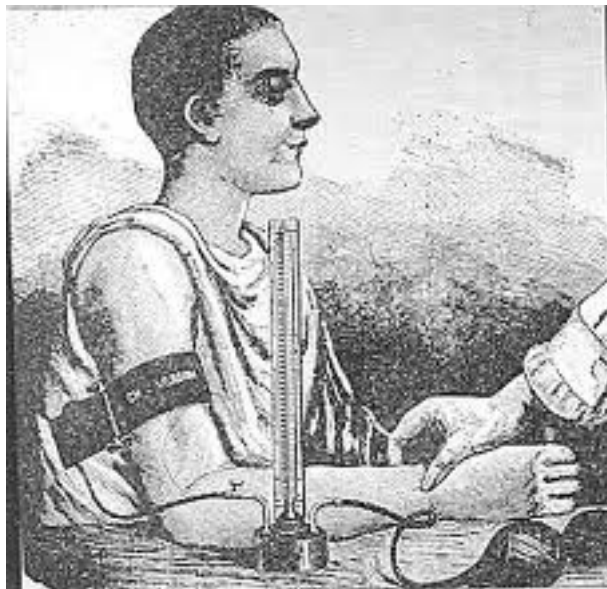
Diagnostic de l'hypertension artérielle: où faut il la mesurer?

Dr A.Péchère

L'hypertension artérielle (HTA) reste la 1^{ère} cause de consultation «chronique».

La tension artérielle (TA) peut se mesurer soit au cabinet par le médecin, soit à domicile par le patient lui même (automesure), soit au moyen d'un appareil comportant un brassard et un système d'enregistrement à des périodes prédéterminées pendant 24 heures (MAPA pour mesure ambulatoire de la pression artérielle).

La méthode a été décrite par Riva-Rocci en 1896...



A Genève, la prévalence de l'HTA chez l'homme a passé de 35 à 43% en 10 ans ce qui est significatif (chez la femme elle a aussi augmenté mais dans une moindre mesure et ce n'est pas significatif).

Les hypertendus ignorant leur maladie ont diminués (ils ont passé de 37 à 17%), et les patients mal traités ont aussi diminués (de 69 à 50%).

Donc il y a encore de la marge...si l'on veut diagnostiquer et traiter correctement tous les hypertendus...

Les normes édictées par les sociétés faisant autorité en la matière sont:

- au cabinet < 140/90mmHg
- en automesure <135/85mmHg
- en MAPA <130/80 mmHg en moyenne sur 24 hres
- <135/85 mmHg le jour
- <120/70 mmHg la nuit ou bien
- dipping de 10-15% par rapport aux valeurs diurnes

Au cabinet on peut dire qu'il y a 4 cas de figure...

1. soit la tension est normale
2. soit la tension est trop élevée
3. soit il y a une hypertension dite de «blouse blanche»
4. soit il y a une HTA masquée (c'est à dire qu'elle est normale au cabinet mais qu'elle est trop haute en dehors du cabinet)



L'hypertension masquée toucherait 7-10% de la population générale, et les risques qu'elle entraîne sur les organes cibles sont les mêmes qu'une HTA classique (augmentation de la masse ventriculaire gauche, épaissement de la media et de l'intima de la carotide, anomalie de la distensibilité de la paroi artérielle).

L'hypertension masquée est à rechercher plus activement chez l'homme, fumeur, abusant d'alcool, dépressif et avec des apnées du sommeil...

Des papiers récents ont montrés qu'il y a une meilleure corrélation entre la présence de petits AVCs silencieux à l'IRM et les valeurs tensionnelles de MAPA et d'automesure que des valeurs tensionnelles obtenues au cabinet médical.

Il y a aussi une meilleure corrélation entre la progression de la maladie vasculaire cérébrale (IRM cérébrale et tests psychologiques) et les valeurs tensionnelles obtenues par MAPA, que celle obtenues au cabinet.

Un autre papier montre que chaque baisse de TA systolique d'1DS obtenue par MAPA permet de prédire un bon effet pronostic chez les femmes surtout (?)...

Si l'on compare la sensibilité de la mesure au cabinet à la MAPA on est à 70%, et si l'on compare la sensibilité de l'automesure à la MAPA on est à 86%.

Avec une prévalence de l'HTA aux alentours de 30%, on aurait une sensibilité diagnostique un peu supérieure à 50% avec nos mesures en cabinet...

Donc nous sommes de mauvais dépisteurs d'HTA si nous nous en tenons à la mesure en cabinet, nous sommes un peu meilleurs si nous prêtons un tensiomètre à nos patients, mais pas beaucoup meilleur, nous devrions faire des MAPA...

Encore un mythe qui s'écroule...



Et il semble même que la MAPA soit «cost-effective» disent les spécialistes des analyses Qualy's et d'autres subtilités médico-économiques...

De plus la MAPA permet de mettre en évidence certaines finesses diurnes et nocturnes qu'une simple automesure ne permettra pas...
MAPA pour tous?

C'est pas sûr, mais en tout cas on nous recommande de ne pas hésiter en cas de valeurs limites ...et si jamais il nous prenait l'envie d'équiper notre cabinet avec un tel appareil, on nous recommande d'aller regarder sur le site
http://www.swisshypertension.ch/devices_24h.htm



«Tout homme bien portant est un malade qui s'ignore...»

.....On va y arriver...on est sur la bonne voie...

Compte rendu
Transmission

Dr Eric Bierens de Haan
Laboratoire MGD

ericbdh@bluewin.ch
colloque@labomgd.ch