

Avertissement : Notes prises au vol, erreurs possibles, prudence...

Mardi 1er septembre 2015
Hôpital cantonal de Genève

Dénervation des artères rénales pour traiter l'hypertension artérielle : abandonnée trop vite ?

Prof. A. Péchère

Une hypertension artérielle (HAT) est dite résistante lorsque 3 médicaments dont 1 diurétique titré ne permet pas d'atteindre les valeurs désirées.

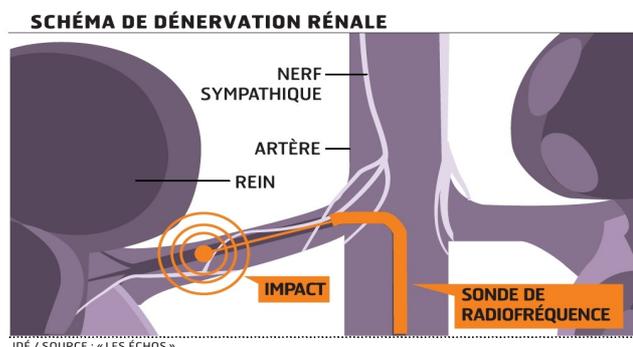
A côté de ça...il y a l'intolérance aux médicaments qui peut changer la donne, et évidemment la non observance...pour laquelle il est difficile de faire grand chose...

En 2009 la 1^{ère} étude de dénervation rénale non contrôlée (Simplicity HTN-1 : Krum H, et al. Catheter-based renal sympathetic denervation for resistant hypertension : A multicentre safety and proof-of-principle cohort study. Lancet 2009; 373:1275-81.) montrait que la procédure était sans danger et que les résultats étaient enthousiasmants...

La 2^{ème} étude s'appellait Simplicity HTN-2 publiée en 2010.(The Symplicity HTN-2 Investigators. Renal sympathetic denervation in patients with treatment-resistant hypertension (The Symplicity HTN-2 Trial) : A randomised controlled trial. Lancet 2010;376:1903-9.) randomisée incluait 106 patients dont 49 subirent la dénervation, avec un suivi a 6 mois. Là aussi résultats forts concluants...

La 3^{ème} étude , Simplicity-3, (A Controlled Trial of Renal Denervation for Resistant Hypertension, Deepak L. Bhatt, N Engl J Med 2014; 370:1393-1401) en simple aveugle, comprenant un bras cathétérisé sans dénervation (sham) , à côté d'un bras cathétérisé avec dénervation, ne montrait aucune différence significative entre les 2 groupes...

On a parlé de dénervation incomplète, de distribution des fibres nerveuses asymétrique le long de l'artère rénale...



Les enthousiastes ne se sont pas tenus pour battus...ils ont créés des sondes plus performantes,



établis des protocoles de dénervation et se sont lancés dans une 4^{ème} étude dont on parle aujourd'hui ...DENERHTN « Optimum and stepped care standardised antihypertensive treatment with or without renal denervation for resistant hypertension (DENERHTN): a multicentre, open-label, randomised controlled trial ». [Azizi M, Lancet. 2015 May 16;385\(9981\):1957-65.](#)

L'étude est prospective, multicentrique, ouverte, randomisée et contrôlée...Une MAPA est faite avant et après 6 mois.

Le traitement de base inclus Indapamide 1.5mg, Ramipril 10mg (ou Irbesartan 300mg), Amlodipine 10mg pendant au moins 4 semaines.

Avec 1416 patients au départ seuls 106 ont été finalement retenus pour être répartis en 2 groupes de 53...

A l'arrivée : -16mmHg de TA systolique chez les dénervés, contre -10mmHg chez les placebos, et -10mmHg de TA diastolique chez les dénervés contre -7mmHg chez les placebos.

Il y a une grande variabilité entre les patients.

Pour ce qui est du contrôle de l'observance thérapeutique, l'échelle de Morisky a été utilisée, qui selon le Prof. Pêcheur ne vaut pas l'utilisation d'un pilulier électronique pour contrôler le nombre de fois que le patient a ouvert sa boîte de médicaments...

Table 2. The Morisky 8-Item Medication Adherence Scale

1. Do you sometimes forget to take your medicine?	No=1, Yes=0	
2. People sometimes miss taking their medicines for reasons other than forgetting. Over the past 2 weeks, were there any days when you did not take your medicine?	No=1, Yes=0	
3. Have you ever cut back or stopped taking your medicine without telling your doctor because you felt worse when you took it?	No=1, Yes=0	
4. When you travel or leave home, do you sometimes forget to bring your medicine?	No=1, Yes=0	
5. Did you take all your medicine yesterday?	Yes=1, No=0	
6. When you feel like your symptoms are under control, do you sometimes stop taking your medicine?	No=1, Yes=0	
7. Taking medicine every day is a real inconvenience for some people. Do you ever feel hassled about sticking to your treatment plan?	No=1, Yes=0	
8. How often do you have difficulty remembering to take all your medicine? (A) Never/rarely (B) Once in a while (C) Sometimes (D) Usually (E) All of the time	(A)=4, (B)=3, (C)=2, (D)=1, (E)=0	Divide score by 4
Score: <6=Low adherence; 6-<8=Medium adherence; 8=High adherence		

Use of the ©MMAS is protected by US copyright laws. Permission for use required. A license agreement is available from: Donald E Morisky, ScD, ScM, MSPH, Professor, Department of Community Health Sciences, UCLA School of Public Health, 650 Charles E Young Drive South, Los Angeles, CA 90095-1772.

En conclusion...la dénervation rénale permettrait malgré tout une baisse (modeste) de 6mmHg de la TA moyenne...

Lors du dernier congrès de cardiologie une présentation disait qu'avec une sieste journalière on obtenait la même baisse...c'est moins cher, ça fait moins mal et ça marche tout aussi bien (car la dénervation rénale fait très mal...ne l'oublions pas).
Donc pour le moment...autant faire une sieste...ça ne peut pas faire de mal...

