

Avertissement: Notes prises au vol, erreurs possibles, prudence

Mardi 5 mars 2013

Hôpital cantonal de Genève

[HTA chez les «oldest old», faut-il la traiter?](#)

Pr. A. Péchère

Le papier c'est «High Blood Pressure and Resilience to Physical and Cognitive Decline in the Oldest Old: The Leiden 85 (Sabayan & al , Journal of the American Geriatrics Society

[Volume 60, Issue 11, pages 2014–2019, November 2012\)](#)»

Chez 600 patients de plus de 85 ans, un score d'activité, un mini mental test, la TA (tension artérielle) et la PP (pression pulsée) étaient mesurés au cours de visites à domicile annuellement, jusqu'à 90 ans.

Une tension artérielle plus élevée était associée à une perte moins grande de l'autonomie aussi bien psychique que physique....

En gros, c'est le résultat de l'étude...

Antoinette Péchère n'est pas contente...

La mesure de la TA une fois par an ne suffit pas et surtout il y a de nombreuses façons d'être hypertendus...systolique élevée, diastolique très basse, orthostatisme, blouse blanche, HTA masquée...pour ne citer que celles ci...

Le nombre de patients n'est pas suffisant non plus, et c'est une étude observationnelle.

Il a quand même été clairement démontré dans de nombreuses études antérieures (HYVET-COG, SLOPE, ONTARGET etc...) qu'en diminuant la TA on diminuait la démence et les AVC...

Bien sûr, chez la personne âgée on se contentera d'une systolique à 150 mmHg, mais de là à recommander l'abstention thérapeutique chez l'hypertendu âgé... NON...ne tombons pas dans l'excès contraire...

Compte-rendu du Dr Eric Bierens de Haan

ericbdh@bluewin.ch

transmis par le laboratoire MGD

colloque@labomgd.ch