Comment traiter l'HTA ??

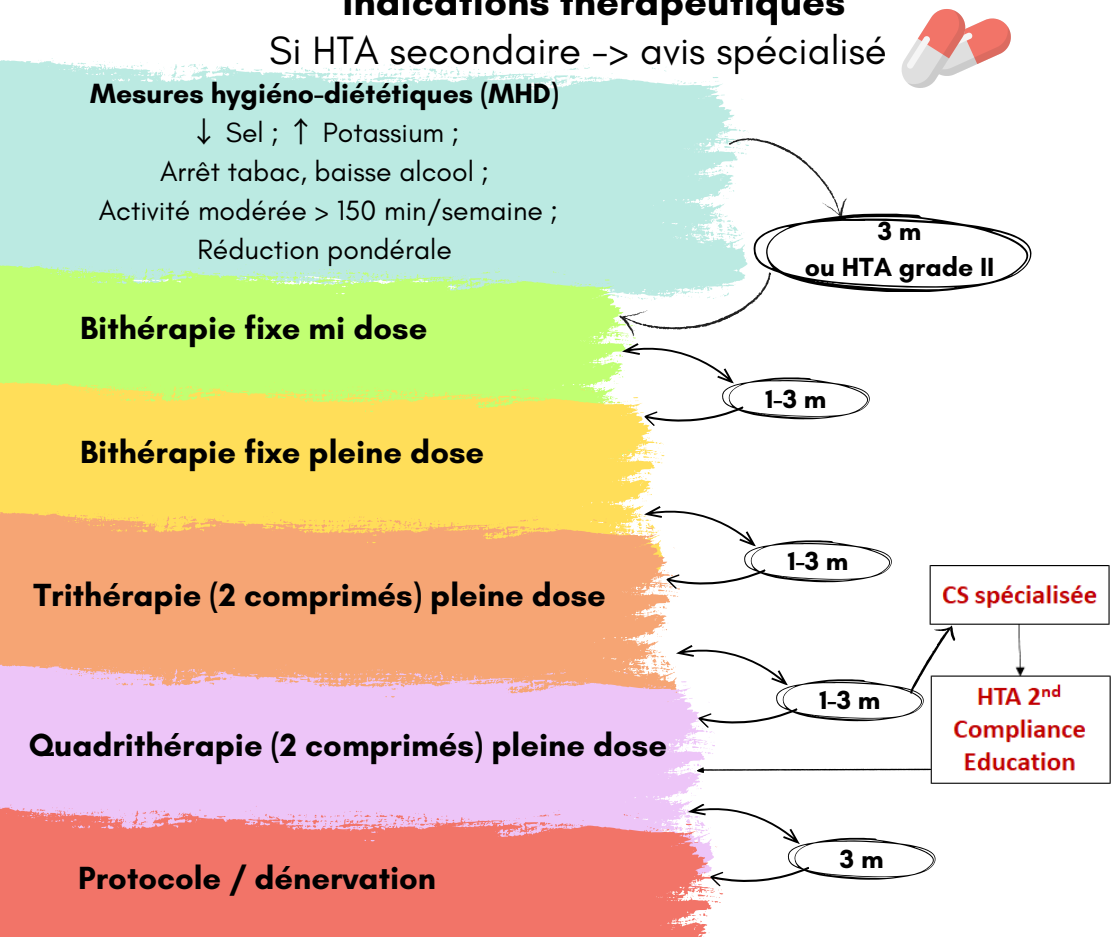
Choix molécule ½ vie longue et association :

- Ica : Amlodipine (35h)
- IEC : Périndopril (25h)
- ARAII : Telmisartan (20h)
- Thiazidique : Indapamide (18h) > Hydrochlorothiazide (15h)

Si HTA résistante (= non équilibrée sous 3 molécules, ou équilibrée sous 4 molécules) = avis néphro

Indications thérapeutiques

Si HTA secondaire -> avis spécialisé



Réalisé par Infectiologie du CHANGE - Julie DELMAS & Océane VENDRASCO -

POCKET GUIDE



L'HYPERTENSION ARTÉRIELLE

Dépistage cabinet > 140/90
Confirmation automesures > 135/85
LISEZ MOI !

Guide réalisé à l'initiative du service de Néphrologie du Centre Hospitalier Annecy Genevois
Avec la participation des Drs Jost S, Moutel S, Collet S , Franko B
et le soutien de la CPTS du Grand Annecy

CONTACTS
bfranko@ch-annecygenevois.fr

Avril 2025

Pourquoi sensibiliser

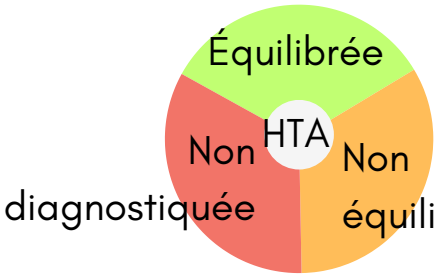
Prévalence

- 30% de la population
- 10% dès 40 ans (dépistage 1 fois entre 30 et 40 ans - 1 fois/an après 40 ans)

20% ne renouvelleront pas une première prescription

Mauvaise observance > 15 %

Inertie médicale 10% des consultations



HTA primaire (sans cause connue) **et secondaire** (cause identifiée)

ZOOM sur l'HTA secondaire

Indication bilan spécialisé

- Anomalie ECG
- Hypokaliémie initiale ou induite
- Insuffisance rénale, protéinurie, hématurie
- Age initial < 40 ans
- > 180/110 au diagnostic
- Complications de l'HTA au diagnostic / précoces (HVG, ACFA, MRC)

Etiologie

- HTA pseudo-résistante glycyrrhizine, alcool, sel
- HTA réno-vasculaire jeune < 40 ans scan sinon doppler
- HTA rénale
- Hyperaldostéronisme primaire (10%)
- SAOS
- Autre : cushing, hyperthyroïdie, hypercalcémie, sclérodermie, génétique, phéochromocytome

Bilan HTA secondaire

- Sous VERAPAMIL +/- ALPRESS
- Bilan sanguin : (**rénine + aldostérone**) x2 créatinine / K / Ca / TSH / PTH / Bicar
- Bilan urinaire 24h : dérivés méthoxylés / CLU (Cortisol Libre Urinaire) / CBU / RAC (Rapport Albumine Créatinine)/ iono

Cible en auto-mesure

- Cible TA entre 120-130/70-80 en automesure
- Sujet > 80 ans, PAS 145-130 et PAD < 90
- Grossesse, si HTA pré-existante ou comorbidités (DT2, obésité, ATCD CV) < 140/90
- Polykystose < 125/80