

HTA résistante : être certain du diagnostic

26th Meeting on Hypertension and Cardiovascular Protection - ESH 2016 (Paris) : 10-13 juin 2016.

Selon l'ESH 2013⁽¹⁾, l'hypertension artérielle est définie comme résistante au traitement quand une stratégie thérapeutique - qui comprend des mesures appropriées en matière de style de vie et un diurétique et deux autres antihypertenseurs appartenant à des classes différentes, et administrés à des doses adéquates - ne parvient pas à diminuer la valeur des pressions artérielles systolique (PAS) et diastolique (PAD) en dessous respectivement de 140 et 90 mmHg. A noter que les objectifs de PA ont évolué au cours des dernières années et que les recommandations américaines du JNC-8 (fin 2013) sont moins strictes chez les adultes à partir de 60 ans (< 150/90 mm Hg). Par ailleurs, l'essai SPRINT (2015) a récemment montré que maintenir une PA systolique < 120 mmHg chez des sujets de plus 50 ans, non diabétiques, mais à risque cardiovasculaire élevé, diminuait significativement la morbi-mortalité cardiovasculaire.

C. Tsioufis a rappelé en premier lieu l'importance d'être certain du diagnostic en vérifiant la permanence de l'hypertension artérielle par automesure à domicile et/ou en ambulatoire sur 24 heures et a insisté sur le fait que l'HTA « blouse blanche » n'est pas si rare chez les sujets étiquetés résistants au traitement (jusqu'à un sujet sur 5)⁽²⁾.

Les facteurs pouvant diminuer l'efficacité du traitement doivent être recherchés : excès de sel, agents vasopresseurs (alcool, AINS, corticoïdes, sympathicomimétiques, œstrogènes de synthèse, anti-VEGF [HTA de novo ou aggravation dans 17 à 90 % des cas], obésité, apnées du sommeil). Enfin, une HTA secondaire doit être éliminée en milieu spécialisé (hyper-aldostéronisme primaire notamment).

Dr Isabelle Birden

(1) 2013 ESH-ESC guidelines for the management of arterial hypertension. J Hypertens 2013; 31: 1281-1357.

(2) Nasothimiou EG et coll. : Home versus ambulatory blood pressure monitoring in the diagnosis of clinic resistant and true resistant hypertension. J Hum Hypertens. 2012 Dec ; 26 (12) : 696-700.

Tsioufis C : Difficult to treat hypertension. Hot topics in the management of hypertension.