

## HTA résistante : quelle place pour la dénervation rénale ?

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

La dénervation rénale (DN) représente une approche de prise en charge des HTA résistantes, qui fait l'objet de nombreux débats. Pour rappel, son but est la destruction par voie endovasculaire de certaines fibres nerveuses sympathiques afférentes et efférentes qui cheminent dans l'adventice des artères rénales provoquant ainsi une baisse de la PA. L'efficacité de cette procédure semblait avoir été démontrée dans les études SYMPPLICITY HTN-1 (étude de faisabilité) et HTN-2, mais dans SYMPPLICITY HTN-3, les résultats ont été négatifs.

Une autre étude (PRAGUE 15), menée sur une centaine de patients avec HTA résistante, a montré que la DN donnait des résultats comparables à l'intensification thérapeutique (dont l'ajout de spironolactone) à 6 mois<sup>(1)</sup>. Côté tolérance, la sécurité de la DN était bonne (pas d'effet secondaire grave avec retentissement clinique)<sup>(1)</sup>. Dans le groupe des patients sous traitement pharmacologique, des effets secondaires ont été rapportés dans 39 % des cas, dont 13 % de dysfonction érectile/gynécomastie sous spironolactone (n = 7), 11 % d'hypokaliémie (n = 6), 9 % de refus de poursuivre la spironolactone en raison de la survenue d'hypotension symptomatique (n = 5) et 2 % d'aggravation de la fonction rénale persistante à l'arrêt de la spironolactone (n = 1).

A l'heure actuelle, cette technique invasive ne devrait être envisagée 1/ qu'en cas d'échec d'un traitement médical optimum comportant au moins trois anti-hypertenseurs dont un diurétique (recommandation IIb, grade C), 2/ seulement dans les HTA résistantes avec une PAS > 160 mmHg ou une PAD > 110 mmHg confirmées par une prise ambulatoire de la PA (recommandation I, grade C) et 3/ uniquement dans des centres spécialisés (recommandation I, grade C).

Dr Isabelle Birden

(1) Rosa J et coll : Randomized comparison of renal denervation versus intensified pharmacotherapy including spironolactone in true-resistant hypertension: six-month results from the Prague-15 study. *Hypertension*.2015 ; 65 (2) : 407-13.

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