

Hypertension artérielle

Chez qui mesurer la HTA?



Tous les patients
entre **40 et 80 ans**



Patient **migraineux**



Prise de **contraceptif oral**
(1^{ère} fois)



Grossesse



Suivi de HTA (grade I)

Chiffres tensionnels de repère

Tension artérielle	mmHg
Optimale	<120 et <80
Normale	120-129 et/ou 80-84
Normale haute	130-139 et/ou 85-89
HTA grade I	140-159 et/ou 90-99
HTA grade II	160-179 et/ou 100-109
HTA grade III	>179 et/ou > 109
HTA systolique isolée	>139 et < 90

Méthode de mesure	Valeur seuil
Au cabinet médical	140/90
MAPA 24h	125/80
MAPA jour	130/80
MAPA nuit	120/70
AUTO-MESURE	135/85

Evaluation du risque
cardiovasculaire global

Les valeurs cibles
à atteindre



Recherche des facteurs
de risque & atteintes
d'organes cibles

Facteurs de risque

HTA

Age

Tabac

Hypercholestérolémie

Diabète

Obésité androïde

Antécédents familiaux

**Atteintes subcliniques -
Organes cibles**

Hypertrophie
ventriculaire gauche

Epaississement intima-
media carotides

Réduction de la fraction
glomérulaire

Micro-albuminurie

Pathologies rénales ou CV établies AIT/AVC

Maladie coronarienne/insuffisance cardiaque

Néphrologie diabétique, insuffisance rénale,
protéinurie

Artérite périphérique

Rétinopathie avancée, exsudats, hémorragies,
œdème de la papille

Hypertension artérielle

Les traitements non médicamenteux de l'HTA (Grade 1 c)



Réduction du poids



Arrêt tabagique



Consommation modérée
d'alcool



Limitation du sel à 100 mmol
ou 6 g NaCl/jour



Régime méditerranéen



Augmentation activité physique



Réduction du stress

Messages clés



Dépistage & diagnostic



Traitement



Suivi



Envoi chez un spécialiste