

CHEZ TOUS LES PATIENTS
SURVEILLANCE RÉGULIÈRE DE LA PA

Découverte d'une PA $\geq 140/90$ persistante dans le temps

Confirmation de l'HTA par AMT ou MAPA

Bilan clinique et paraclinique

Consultation d'annonce : information du patient/
adhésion du patient



- Avis spécialisé en cas de :
- HTA sévère (PAS > 180 ou PAD > 110 mmHg) d'emblée
 - HTA avant l'âge de 30 ans
 - HTA avec hypokaliémie
 - Autres situations cliniques évocatrices d'une HTA secondaire

Moyenne des valeurs de PA en automesure tensionnelle (AMT) ou en mesure ambulatoire de la PA (MAPA) (diurne) correspondant à une HTA

- PAS ≥ 135 mmHg ou PAD ≥ 85 mmHg

Cibles tensionnelles à 6 mois

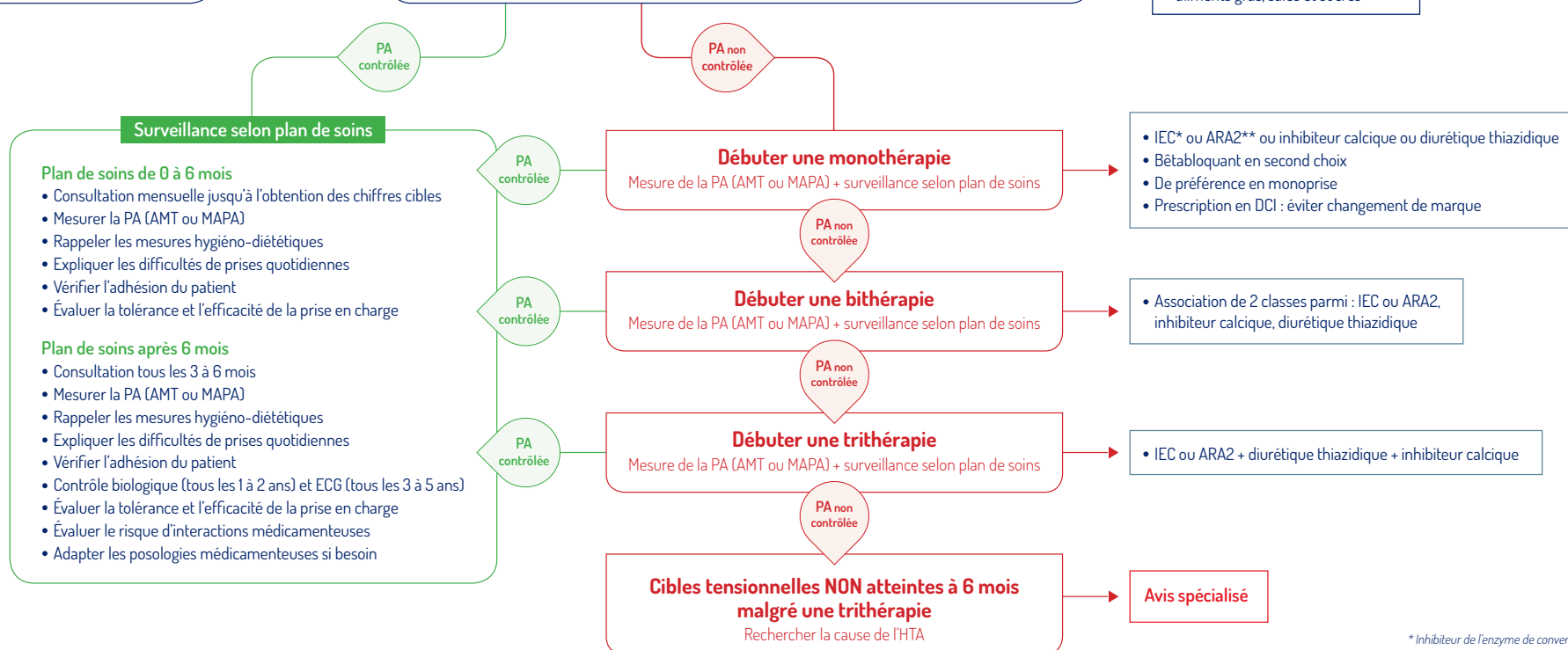
- PA diurne en AMT ou en MAPA $< 135/85$ mmHg
- PA $< 140/90$ mmHg
- Plus de 80 ans :
 - PAS < 150 mmHg
 - PAS diurne en AMT ou en MAPA < 145 mmHg

- Recherche facteurs de risque cardio-vasculaire associés
- Recherche hypotension orthostatique
- Rechercher HTA compliquée ou secondaire

- Risques liés à l'HTA
- Bénéfices de la prise en charge

INSTAURER DES MESURES HYGIÉNO-DIÉTÉTIQUES
Mesure de la PA mensuelle (AMT ou MAPA) jusqu'au contrôle de la PA + surveillance selon plan de soins

- Réduire :
- sédentarité - surpoids
 - consommation d'alcool et de tabac
 - aliments gras, salés et sucrés



Surveillance selon plan de soins

Plan de soins de 0 à 6 mois

- Consultation mensuelle jusqu'à l'obtention des chiffres cibles
- Mesurer la PA (AMT ou MAPA)
- Rappeler les mesures hygiéno-diététiques
- Expliquer les difficultés de prises quotidiennes
- Vérifier l'adhésion du patient
- Évaluer la tolérance et l'efficacité de la prise en charge

Plan de soins après 6 mois

- Consultation tous les 3 à 6 mois
- Mesurer la PA (AMT ou MAPA)
- Rappeler les mesures hygiéno-diététiques
- Expliquer les difficultés de prises quotidiennes
- Vérifier l'adhésion du patient
- Contrôle biologique (tous les 1 à 2 ans) et ECG (tous les 3 à 5 ans)
- Évaluer la tolérance et l'efficacité de la prise en charge
- Évaluer le risque d'interactions médicamenteuses
- Adapter les posologies médicamenteuses si besoin

Avis spécialisé

* Inhibiteur de l'enzyme de conversion
** Antagoniste des récepteurs de l'angiotensine 2