

**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  $\geq 135$  mmHg ou PAD  $\geq 85$  mmHg

**Cibles tensionnelles à 6 mois**

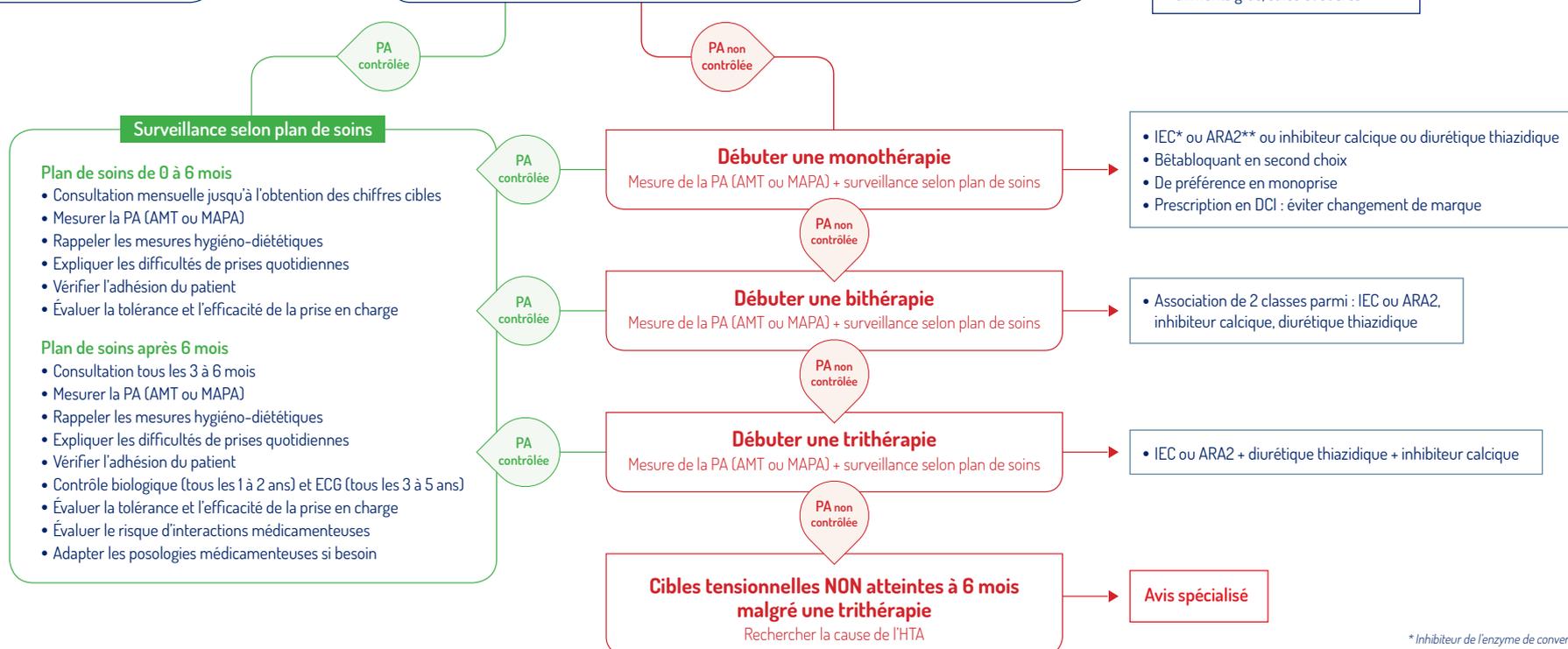
- PA diurne en AMT ou en MAPA  $< 135/85$  mmHg
- PA  $< 140/90$  mmHg
- Plus de 80 ans :
  - PAS  $< 150$  mmHg
  - PAS diurne en AMT ou en MAPA  $< 145$  mmHg

- 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



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