

MESURE DE LA PRESSION ARTERIELLE

GROUPE DE TRAVAIL

Thierry DENOLLE, Roland ASMAR, Guillaume BOBRIE, Jean-Marc BOIVIN,
Xavier GIRERD, Sylvain LE JEUNE, Bernard VAÏSSE.

GROUPE DE RELECTURE

Yara ANTAKLY-HANON, Mathieu ARTIFONI, André ATALLAH, Christophe BACHELET,
Nicolas BARBER-CHAMOUX, Theodora BEJAN-ANGOULVANT, Jacques BLACHER,
Romain BOULESTREAU, François CHANTREL, Yves DIMITROV, Gérard DOLL,
Giselle DUGELAY, Béatrice DULY-BOUHANICK, Philippe GOSSE, Dominique GUERROT,
Faïçal JARRAYA, Guillaume LAMIRAULT, Benoit LEQUEUX, Marilucy LOPEZ-SUBLET,
Alain MERCIER, Laurène MILLET, Claire MOUNIER-VÉHIER, Jean-Jacques MOURAD,
Edgar NASR, Olivier ORMEZZANO, Laurence PEREZ, Alexandre PERSU, Jean
RIBSTEIN, François SILHOL, Philippe SOSNER, Elisabeth STEYER, Mohamed TEMMAR,
Philippe VAN DE BORNE, Emmanuelle VIDAL-PETIOT.

DÉCLARATION DE LIENS D'INTÉRÊT

Certains signataires de ce document indiquent avoir des liens d'intérêt avec des industriels qui commercialisent des produits de santé. Ils déclarent avoir réalisé ces recommandations en toute indépendance. La base de données publique Transparence - Santé rend accessible l'ensemble des informations déclarées par les entreprises sur les liens d'intérêts qu'elles entretiennent avec les acteurs du secteur de la santé.

REMERCIEMENT

Rachida M'SSIEH pour le suivi opérationnel du projet Mesure de la Pression Artérielle.

MÉTHODOLOGIE

Pour la réalisation de cette recommandation, les règles suivantes ont été appliquées :

- Favoriser l'utilité pour la pratique quotidienne de la prise en charge de la Mesure de la Pression Artérielle (PA)
- Fournir sous une forme synthétique les recommandations et limiter le nombre de pages du document.
- Réaliser une recherche bibliographique ayant pour mots clefs : mesure de la PA, automesure, MAPA (mesure de la pression artérielle), HTA (hypertension artérielle) masquée
- Utiliser les articles de la recherche bibliographique pour permettre la réponse aux questions suivantes : Quel tensiomètre utiliser ? Quel brassard pour tensiomètre utiliser ? Quelle méthode pour mesurer la PA ? Comment utiliser l'automesure et la MAPA ? Comment considérer l'HTA masquée ?
- Rédaction d'un texte d'argumentaire (disponible sur www.sfhta.org) à partir duquel les recommandations sont émises.
- Cotation des recommandations par le groupe de travail selon la méthode suivante : Les recommandations sont classées de 1 à 3 : classe 1 (il est recommandé), classe 2 (il est suggéré), classe 3 (il n'est pas recommandé) et leur niveau d'évidence A (données provenant de multiples essais cliniques randomisés ou de méta-analyses), niveau d'évidence B (données tirées d'un seul essai clinique randomisé ou de vastes études non randomisées), niveau d'évidence C (consensus d'opinion des experts et/ou petites études, registres d'études rétrospectives).
- Soumission des recommandations à un groupe de lecture comprenant des médecins hospitaliers et libéraux, généralistes et spécialistes. Pour chaque recommandation ont été évaluées la précision, la pertinence, l'applicabilité, la correspondance à la pratique et l'utilité en utilisant une échelle discontinue graduée de 1 à 9.
- Rédaction définitive des recommandations après prise en compte de l'évaluation du groupe de lecture.

RECOMMANDATIONS

RECOMMANDATION 1

Il est recommandé de mesurer la pression artérielle à l'aide d'un tensiomètre électronique pour le diagnostic et le suivi de l'hypertension artérielle au cabinet médical et en ambulatoire (**Classe 1, Niveau B**).

En cas de doute sur la fiabilité de la mesure électronique (arythmie, prééclampsie, enfant), la mesure auscultatoire est recommandée (**Classe 1, Niveau B**).

Il est recommandé d'exprimer les valeurs de la pression artérielle en mmHg (**Classe 1, Niveau A**).

RECOMMANDATION 2

Il est recommandé d'utiliser les tensiomètres ayant obtenu le marquage CE et validés (protocoles ESH, AAMI, Universel) (**Classe 1, Niveau B**).

CE : Conformité Européenne ; ESH : European Society of Hypertension ; AAMI : Association for the Advancement of Medical Instrumentation

RECOMMANDATION 3

Il est recommandé d'utiliser des tensiomètres avec brassard huméral, les tensiomètres au poignet exposant à plus d'erreurs d'utilisation (**Classe 1, Niveau B**).

RECOMMANDATION 4

Il est recommandé d'utiliser des tensiomètres dont le brassard est adapté à la circonférence du bras. Les professionnels de santé doivent disposer de brassards adaptés à toutes les circonférences de bras (au moins 3 brassards) dès lors que l'appareil a été validé pour ces brassards. Pour les tensiomètres oscillométriques, les brassards sont spécifiques à chaque appareil et doivent être utilisés selon les recommandations du fabricant (**Classe 1, Niveau B**).

RECOMMANDATION 5

Il est recommandé de mesurer la pression artérielle en position assise ou couchée après quelques minutes de repos sans parler et sans avoir fumé (**Classe 1, Niveau B**).

La mesure de pression artérielle s'effectue initialement aux 2 bras pour dépister une asymétrie puis par la suite au bras ayant la pression artérielle la plus élevée (**Classe 1, Niveau B**).

RECOMMANDATION 6

Il est recommandé de répéter la mesure de la pression artérielle au cours de la consultation (**Classe 1, Niveau A**).

La mesure répétée en consultation (MRC) :

- doit comporter au moins 3 mesures consécutives à une minute d'intervalle (**Classe 1, Niveau B**),
- la moyenne des 2 dernières mesures détermine le niveau de pression artérielle (**Classe 1, Niveau B**),
- est recommandée pour le diagnostic et le suivi de l'HTA (**Classe 1, Niveau A**),
- est préférentiellement réalisée avec un appareil avec déclenchement automatique de la mesure (**Classe 2, Niveau B**).

RECOMMANDATION 7

Il est recommandé de dépister l'hypotension orthostatique et particulièrement chez les sujets âgés, diabétiques, polymédicamentés (**Classe 1, Niveau A**).

RECOMMANDATION 8

Il est recommandé de réaliser l'automesure tensionnelle après quelques minutes de repos en position assise. Trois mesures le matin au petit déjeuner et trois mesures le soir avant le coucher sont à effectuer à une minute d'intervalle pendant trois jours. Une éducation préalable doit être réalisée (**Classe 1, Niveau B**).

Si le patient ne peut effectuer l'automesure, il est suggéré de la faire réaliser par un aidant selon le même protocole (**Classe 2, Niveau C**).

RECOMMANDATION 9

Il est suggéré de préférer l'automesure à la MAPA pour des raisons pratiques sauf indications spécifiques (**Classe 2, Niveau C**).

Il est suggéré d'utiliser l'automesure en sollicitant des aides ou des supports (**Classe 2, Niveau B**).

RECOMMANDATION 10

Il est recommandé d'effectuer une MAPA :

- pour poser le diagnostic d'HTA en l'absence d'automesure (**Classe 1, Niveau A**),
- pour évaluer la pression artérielle nocturne (forte valeur pronostique) (**Classe 1, Niveau A**),
- en cas de suspicion d'hypotension artérielle ou de grande variabilité (**Classe 1, Niveau B**),
- en cas d'HTA non contrôlée par au moins une trithérapie (**Classe 1, Niveau A**).

RECOMMANDATION 11

Il est recommandé de réaliser des mesures en dehors du milieu médical :

- avant de débuter un traitement antihypertenseur (**Classe 1, Niveau A**),
- avant de modifier la posologie du traitement antihypertenseur (**Classe 1, Niveau B**),
- en cas de suspicion d'HTA résistante pour éliminer un effet blouse blanche (**Classe 1, Niveau A**),
- avant une consultation dans le cadre du suivi de l'hypertension artérielle traitée (**Classe 1, Niveau B**),
- dans le suivi des patients ayant une HTA blouse blanche pour dépister l'apparition d'une HTA permanente (**Classe 1, Niveau B**).

RECOMMANDATION 12

Il est suggéré de considérer chez l'hypertendu traité une HTA masquée comme une HTA non contrôlée, et d'adapter le traitement antihypertenseur en conséquence (**Classe 2, Niveau C**).

RECOMMANDATION 13

Il est suggéré de limiter l'usage de la pression centrale au cadre de la recherche clinique (**Classe 2, Niveau C**).



Société Française d'Hypertension Artérielle

Maison du Cœur

5, rue des Colonnes du Trône

75012 PARIS

Tél. : 01 44 90 70 30 - Fax : 01 43 22 63 61

www.sfhta.eu