



Hypertension: les nouvelles recommandations européennes sont arrivées! TA < 140/90 mmHg pour tous

Editorial

M. Burnier
A. Pechère Bertschi
B. Waeber

La Société européenne d'hypertension (ESH) propose depuis 2003 des recommandations pour la prise en charge de l'hypertension artérielle. Souvent discutées et critiquées mais finalement très appréciées par les médecins, ces publications donnent des indications précises sur la manière de suivre et de traiter nos patients hypertendus selon les règles de l'art du moment. Dix ans après la première publication, l'ESH propose une nouvelle version de ses «guidelines» rédigée en collaboration avec la Société européenne de cardiologie et présentée lors du congrès de la société en juin 2013.

«... Souvent discutées et critiquées mais finalement très appréciées ...»

En quoi ces nouvelles recommandations diffèrent-elles des précédentes? La grande innovation est l'indication du niveau d'évidence sur lequel se fonde chaque recommandation. Ainsi, le texte

mentionne, pour chaque point traité, si la proposition de prise en charge est soutenue par de fortes évidences (études randomisées et contrôlées ou méta-analyses) ou par un niveau d'évidence plus faible par exemple un consensus d'opinions d'experts ou des études rétrospectives. Cette approche permet au lecteur de mieux comprendre les limites de certaines propositions et de pallier une critique fréquente qui veut que les guidelines soient téléguidés par certains experts ou par l'industrie. Le lecteur attentif relèvera cependant avec intérêt que les mêmes évidences peuvent parfois conduire à des recommandations différentes. C'est le cas par exemple du schéma d'utilisation des médicaments antihypertenseurs qui se base toujours sur les quatre classes principales (diurétiques, anti-calciques, bloqueurs du système rénine-angiotensine et β -bloquants) en Europe et alors que les Britanniques ont exclu les β -bloquants en première intention sur la base des mêmes données scientifiques.

Parmi les nouveaux aspects des recommandations 2013, il faut relever l'adaptation des cibles de pression artérielle. Ces dernières étaient souvent l'objet de critiques de la part de certains médecins qui les considéraient comme trop agressives en particulier pour les personnes âgées. Ce point a maintenant été corrigé en tenant compte de ces remarques et de la littérature récente. Ainsi la recommandation actuelle est de baisser la pression artérielle à < 140/90 mmHg chez tout le monde à l'exception des patients de plus de 80 ans chez qui la cible systolique est définie à < 150 mmHg et chez les patients diabétiques pour lesquels la cible diastolique est à < 85 mmHg. Chez les personnes âgées, fragilisées par des comorbidités importantes, la nécessité de traiter des pressions élevées est laissée à l'appréciation des médecins traitants.

Les recommandations 2013 sont actuellement gratuitement disponibles en anglais sur le site www.eshonline.org. Une version raccourcie avec les points essentiels sera prochainement mise à disposition des médecins généralistes par la Société européenne d'hypertension et une adaptation des guidelines de la Société suisse d'hypertension sera également proposée. En attendant, vous pourrez lire dans ce numéro une première discussion des implications des nouvelles recommandations pour la pratique.

Nous vous souhaitons une excellente lecture de ce numéro qui, nous l'espérons, vous apportera d'autres informations intéressantes sur les problèmes actuels liés à l'hypertension artérielle.

Articles publiés
sous la direction des professeurs



Michel Burnier

Médecin-chef
Service de néphrologie et consultation
d'hypertension

Bernard Waeber

Médecin-chef
Division de physiopathologie clinique
CHUV, Lausanne



**Antoinette Pechère
Bertschi**

Médecin-chef
Unité d'hypertension
Services d'endocrinologie, diabétologie,
hypertension et nutrition et
de médecine de premier recours
HUG, Genève