

20<sup>e</sup>  
CONGRÈS  
NATIONAL

CNCGE COLLÈGE ACADÉMIQUE

Exercer et enseigner la médecine générale



16 - 18 JUIN Bordeaux  
2021 PARC  
DES EXPOSITIONS



# Etude du profil tensionnel nocturne en soins premiers

*Auteurs :*

*Katia Mazalovic, Christopher Renard, Pierre-Henri Roux-Lévy, Rémy Durand, Arnaud Gouget,  
Claire Zabawa*

Aucun lien d'intérêt

# CONTEXTE (1) : L'HYPERTENSION ARTÉRIELLE



## HTA

- 2<sup>nd</sup> facteur de risque modifiable
- Derrière le tabac



Prise en charge de l'HTA réduit le risque :

- d'AVC
- d'insuffisance cardiaque, coronaropathie
- la mortalité toutes causes



Bénéfice indépendant de

- La sévérité
- Des comorbidités

# CONTEXTE (2) : LA MESURE DE LA PA



MAPA



Automesure

Dipper

Extreme  
dipper

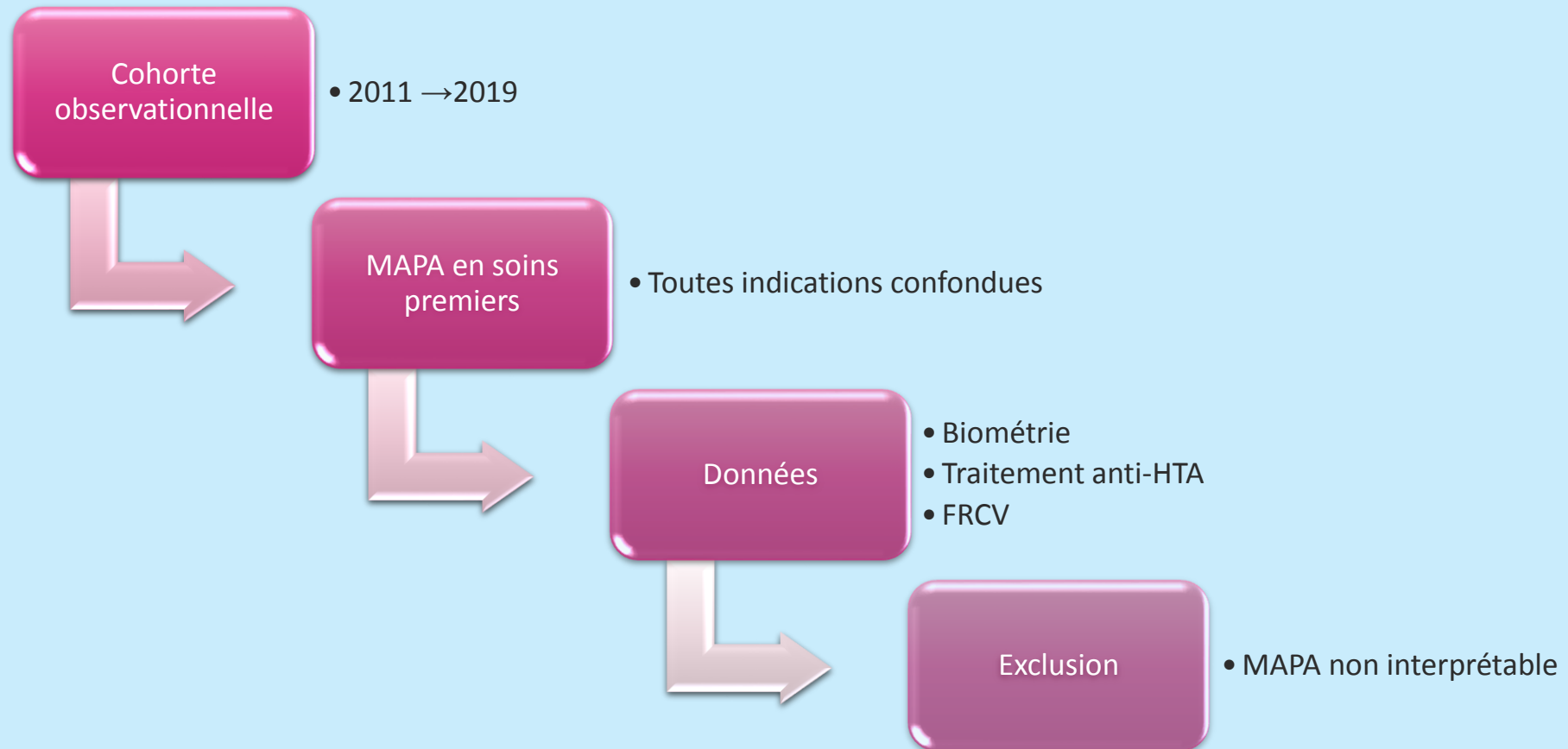
Non-  
dipper

Riser

# OBJECTIF

Quelle est la proportion des différents profils tensionnels nocturnes mesuré en MAPA en soins premiers ?

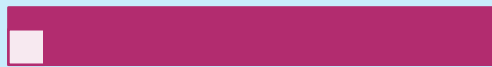
# MÉTHODES



# MÉTHODES (2)

## Analyse des MAPA

### Validité

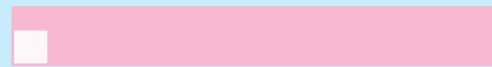


70 % des mesures min

20 diurnes

7 nocturnes

### Normes

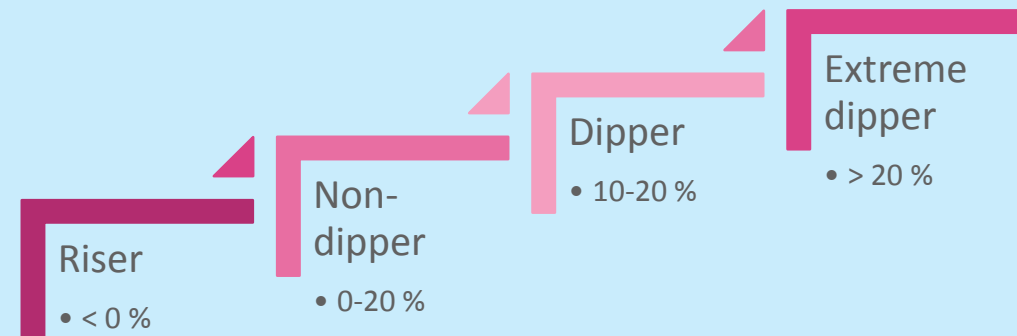


Jour : 135/85 mmHg

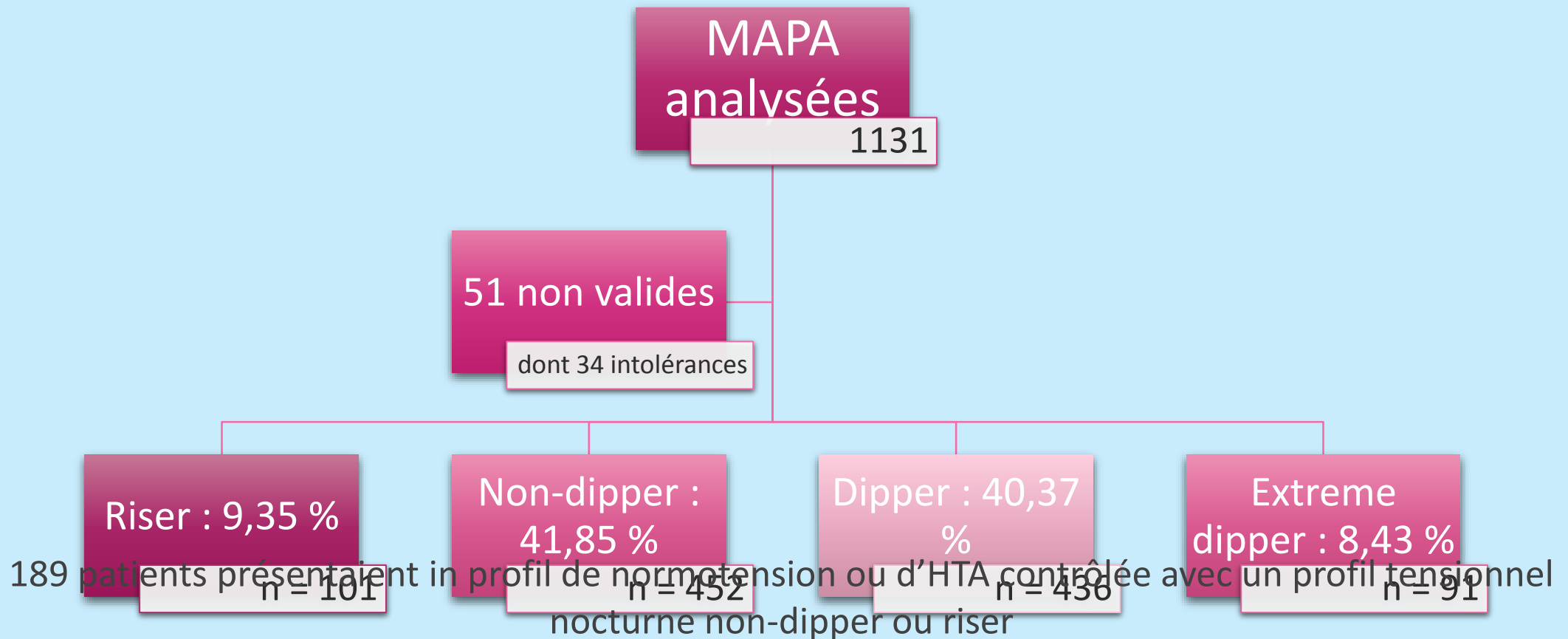
Nuit : 120/70 mmHg

Total : 130/80 mmHg

## Profils tensionnels nocturnes

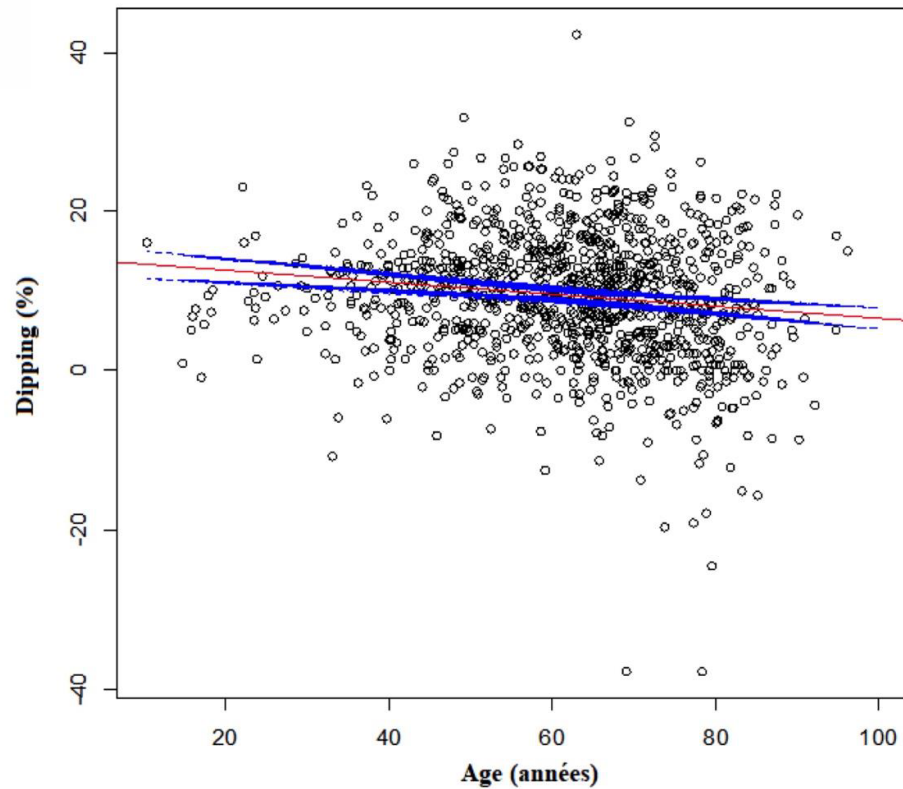


# RÉSULTATS (1) : ECHANTILLON

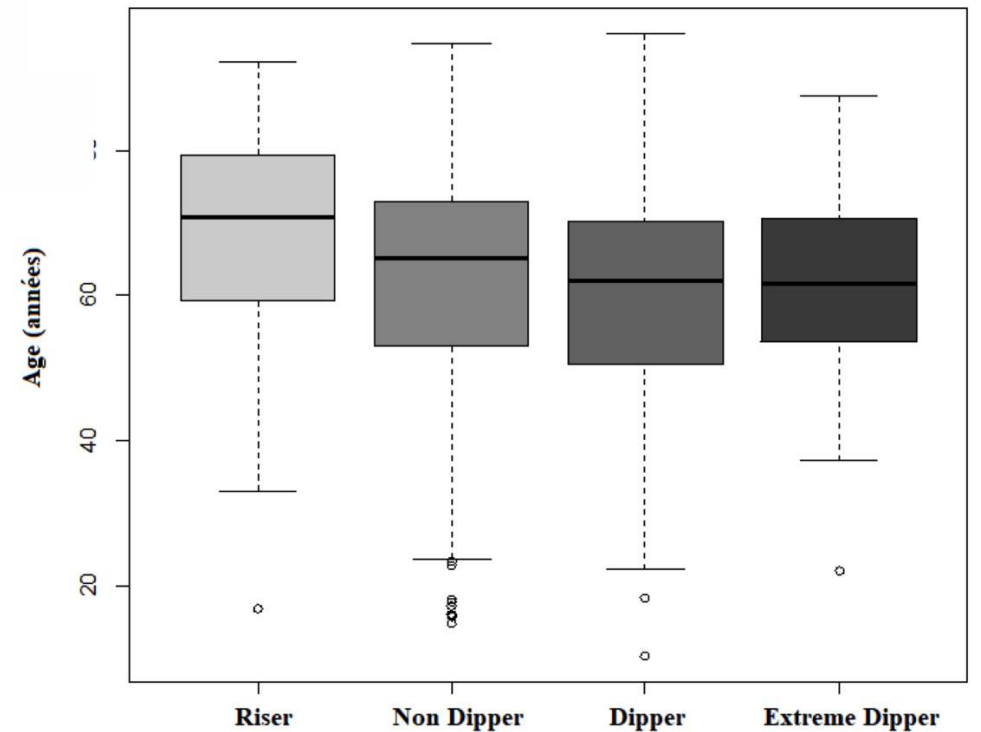


# RÉSULTATS (2) : DONNÉES ANALYTIQUES

Graphique 1 : Evolution du *dipping* tensionnel nocturne en fonction de l'âge



Graphique 2 : Répartition des profils tensionnels nocturnes en fonction de l'âge





# DISCUSSION (1) : POINTS DE VIGILANCE

## Limites



Biais de sélection

Echantillonnage non contrôlé



Pas d'étude du SAOS

## Forces



Nombre de MAPA important

Sujet peu étudié



Validité interne et externe



# DISCUSSION (2) : COMPARAISON AUX AUTRES ÉTUDES

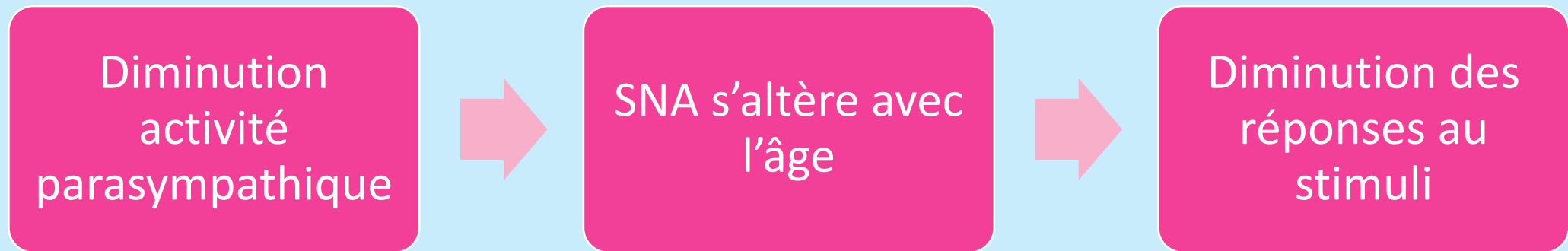
Association à l'âge, diabète, SCA, sexe féminin, IMC

Auteur	Lieu	Année	Effectif	Recrutement	Profil	Prévalence
De La Sierra <i>et al.</i> <sup>74</sup>	Espagne	2009	42947	Soins primaires	HTA connue	50,6 %
Fagard <i>et al.</i> <sup>72</sup>	Europe	2009	3468	Hospitalier	HTA connue	52,3 %
Ohlunde <i>et al.</i> <sup>75</sup>	Japon	2002	1542	Population générale	HTA ou non	35,5 %
Verdecchia <i>et al.</i> <sup>71</sup>	Italie	1994	1392	Hospitalier	HTA connue	27,7 %
Ukkola <i>et al.</i> <sup>73</sup>	Finlande	2009	462	Soins primaires	HTA connue	18,0 %

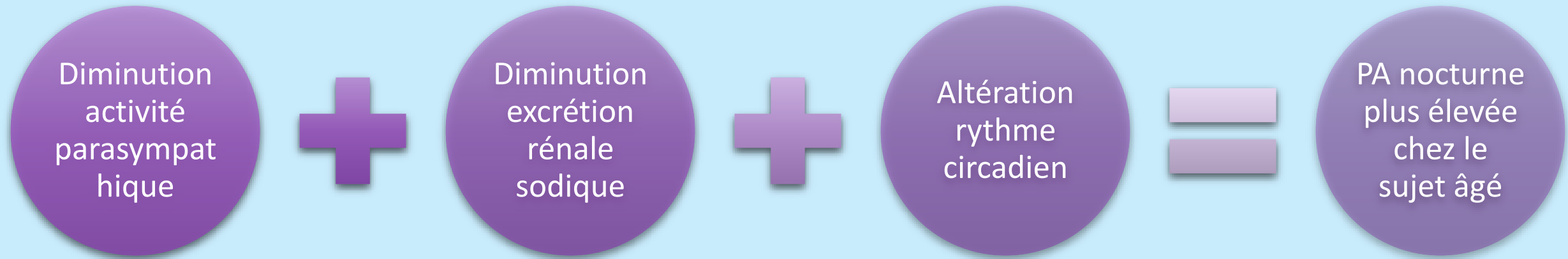
Association à l'âge, ATCD de diabète

Proportion élevée de non dipper

# DISCUSSION (3) : HYPOTHÈSES



# DISCUSSION (3) : HYPOTHÈSES



# CONCLUSION

Non-dipper et riser : fréquents

Se méfier su sujet âgé !

Profils tensionnels  
nocturnes

Normotendus « à risque »

Faire évoluer les  
recommandations

20<sup>e</sup>  
CONGRÈS  
NATIONAL

CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE

Exercer et enseigner la médecine générale



16 - 18 JUIN Bordeaux  
2021 PARC  
DES EXPOSITIONS



Merci de votre attention

Contact : [katia.mazalovic@u-bourgogne.fr](mailto:katia.mazalovic@u-bourgogne.fr)