

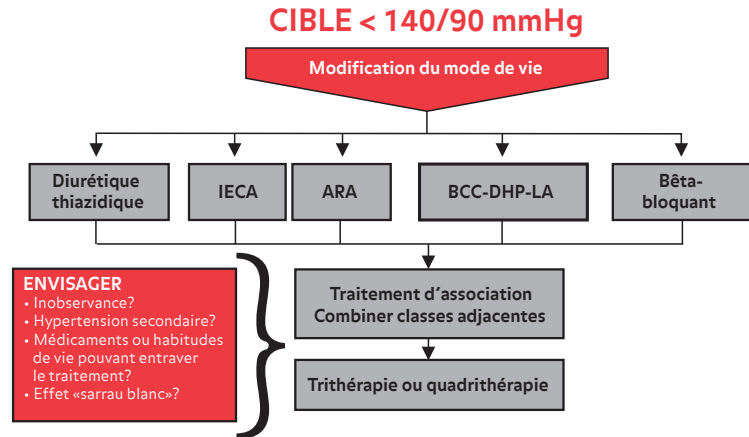
# HYPERTENSION - RECOMMANDATIONS CANADIENNES 2004

**Tableau 1 : Facteurs à considérer pour l'individualisation du traitement antihypertenseur**

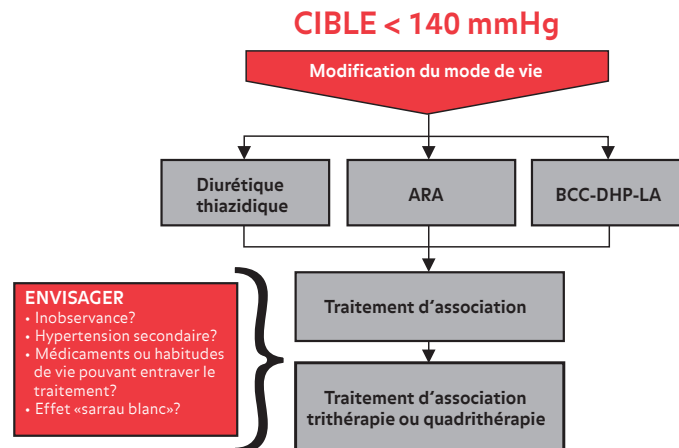
FACTEUR DE RISQUE/ MALADIE	TRAITEMENT DE PREMIÈRE INTENTION	TRAITEMENT DE DEUXIÈME INTENTION	NOTE ET MISE EN GARDE
HYPERTENSION SANS AUTRE INDICATION FORMELLE	Diurétiques thiazidiques, bêta-bloquants, inhibiteurs de l'ECA, ARA ou BCC dihydropyridiniques à longue durée d'action (envisager AAS et statines chez certains patients)	Associations de médicaments de première intention	Les alpha-bloquants ne sont pas recommandés en monothérapie initiale.  Les bêta-bloquants ne sont pas recommandés en monothérapie chez les patients de plus de 60 ans.  Il faut éviter l'hypokaliémie en utilisant des agents d'épargne potassique chez les patients prenant des diurétiques. Les inhibiteurs de l'ECA ne sont pas recommandés en monothérapie chez les patients de race noire.
HYPERTENSION SYSTOLIQUE ISOLÉE SANS AUTRE INDICATION FORMELLE	Diurétiques thiazidiques, ARA ou BCC dihydropyridiniques à longue durée d'action	Associations de médicaments de première intention	Il faut éviter l'hypokaliémie en utilisant des agents d'épargne potassique chez les patients prenant des diurétiques.
DIABÈTE AVEC NÉPHROPATHIE	Inhibiteurs de l'ECA ou ARA	Addition de diurétiques thiazidiques, bêta-bloquants cardiosélectifs, BCC à longue durée d'action ou association ARA + inhibiteur de l'ECA	—
DIABÈTE SANS NÉPHROPATHIE	Inhibiteurs de l'ECA, ARA ou diurétiques thiazidiques	Associations de médicaments de première intention ou addition de bêta-bloquants cardiosélectifs et de BCC à longue durée d'action	Si le taux de créatinine sérique est > 150 mmol/L, il faut utiliser un diurétique de l'anse pour remplacer les diurétiques thiazidiques à faible dose afin de maîtriser le volume (si nécessaire).
ANGINE	Bêta-bloquants (envisager sérieusement l'ajout inhibiteurs de l'ECA)	BCC à longue durée d'action	Éviter la nifédipine à courte durée d'action.
ANTÉCÉDENTS D'INFARCTUS DU MYOCARDE	Bêta-bloquants et inhibiteurs de l'ECA	Associations d'agents additionnels	—
INSUFFISANCE CARDIAQUE	Inhibiteurs de l'ECA, bêta-bloquants et spironolactone (ARA si intolérance aux inhibiteurs de l'ECA)	Hydralazine/dinitrate d'isosorbide ou diurétiques thiazidiques ou de l'anse comme traitement d'appoint	Éviter les BCC non dihydropyridiniques à longue durée d'action (diltiazem, vérapamil).
ANTÉCÉDENTS D'AVC OU D'ICT	Associations inhibiteur de l'ECA + diurétique	—	La réduction de la PA diminue les événements vasculaires cérébraux récurrents.
NÉPHROPATHIE	Inhibiteurs de l'ECA (diurétiques en traitement d'appoint)	Associations d'agents additionnels (ARA si intolérance aux inhibiteurs de l'ECA)	Éviter les inhibiteurs de l'ECA en cas de sténose bilatérale des artères rénales.
HVG	Inhibiteurs de l'ECA, ARA, BCC dihydropyridiniques, diurétiques (bêta-bloquants pour les patients de moins de 55 ans)	—	Éviter l'hydralazine et le minoxidil.
MALADIE VASCULAIRE PÉRIPHÉRIQUE	Traitement de l'HTA sans autre indication formelle	Traitement de l'HTA sans autre indication formelle	Éviter les bêta-bloquants lorsque la maladie est grave.
DYSLIPIDÉMIE	Traitement de l'HTA sans autre indication formelle	Traitement de l'HTA sans autre indication formelle	

ECA : enzyme de conversion de l'angiotensine. ICT : ischémie cérébrale transitoire.  
ARA : antagoniste des récepteurs de l'angiotensine II. BCC : bloquant des canaux calciques

## Traitement de l'hypertension **systolo-diastolique** sans indication formelle pour des agents spécifiques



## Traitement de l'hypertension **systolique isolée** sans indication formelle pour des agents spécifiques



### Ajustement du mode de vie de l'hypertendu - Activité physique

À prescrire pour réduire la pression artérielle

<b>F</b>	Fréquence	La plupart des jours de la semaine
<b>I</b>	Intensité	Modérée
<b>T</b>	Durée (time)	30 à 45 minutes
<b>T</b>	Type	Exercices dynamiques Marche Bicyclette Natation de loisir etc.

### Messages importants pour le suivi de l'hypertension

- Évaluer le risque
- Viser et atteindre les cibles
  - Intervenir sur les habitudes de vie
  - Traitement d'association
- Encourager l'observance