

---

# HYPERTENSION ARTERIELLE : PRISE EN CHARGE INITIALE DU PATIENT HYPERTENDU ÂGÉ DE MOINS DE 65 ANS ET NON DIABÉTIQUE

---

## I. PROMOTEUR

Agence Nationale d'Accréditation et d'Évaluation en Santé.

## II. SOURCE

— *Recommandations ANAES :*

« Prise en charge des patients adultes atteints d'hypertension artérielle essentielle »  
avril 2000.

## III. CIBLE PROFESSIONNELLE

Les médecins généralistes.

## IV. PATIENTS CONCERNÉS

- Adultes âgés de moins de 65 ans,
- hypertendus,
- non diabétiques *au moment de la mise en route du traitement antihypertenseur*,
- connus depuis plus de 6 mois,
- dont le traitement a été initié par le médecin engagé dans l'évaluation au cours des 5 dernières années.

*A l'exclusion des traitements initiés dans le cadre d'une urgence hypertensive.*

## V. SÉLECTION DES DOSSIERS

L'auto-évaluation porte sur 20 patients *si possible*. Si dans la clientèle le nombre de patients répondant aux critères d'inclusion est inférieur à 20, l'auto-évaluation porte sur tous les patients concernés.

— *Il existe deux possibilités :*

1. Vous disposez de la liste de vos patients hypertendus (extraite d'un fichier informatique ou constituée manuellement), la méthode rétrospective est retenue et vous choisissez les dossiers au hasard dans la liste ; c'est la solution la plus rigoureuse. Cette manière de procéder exige d'interroger les patients par téléphone, le questionnaire postal est déconseillé.
2. Vous ne disposez pas d'une liste de vos patients hypertendus, la méthode prospective est retenue et vous interrogez les patients au fur et à mesure qu'ils se présentent, quelque soit le motif de consultation.

## VI. OBJECTIFS DE QUALITE ÉVALUÉS

- Confirmer le diagnostic d'hypertension artérielle (HTA) avant traitement. Grade B.  
Cet objectif ne s'applique pas aux patients à risque cardio-vasculaire<sup>1</sup> (RCV) élevé chez lesquels le traitement doit être débuté dans le mois suivant la découverte de l'HTA, Grade A :  
*HTA sévère : systolique  $\geq 180$  ou diastolique  $\geq 110$ .*  
*HTA associée à 3 autres facteurs de RCV ou plus.*  
*HTA associée à l'atteinte d'un organe cible.*
- Réaliser le bilan para clinique initial. Grade B.
- Choisir un traitement antihypertenseur initial dans l'une des quatre classes thérapeutiques ayant fait l'objet d'essais probants. Grade A.

### Critères d'évaluation

et

### *Questions pour déterminer si les critères sont présents*

1. La pression artérielle (PA) a été évaluée à 3 reprises sur une période de trois à six mois avant traitement. Les mesures ont pu être réalisées par le praticien, des correspondants ou le médecin du travail.  
*Trouve-t-on dans le dossier le résultat de 3 mesures de la PA au cours des 6 mois précédant la mise sous traitement ?*
2. La pression artérielle systolique (PAS) était  $\geq 140$  mm Hg et/ou la pression artérielle diastolique (PAD) était  $\geq 90$  mm Hg lors des trois évaluations.  
*Les mesures de PA notées dans le dossier avant la mise sous traitement sont-elles  $\geq 140$  mm Hg pour la PAS et/ou  $\geq 90$  mm Hg pour la PAD ?*
3. Un bilan paraclinique a été réalisé avant de commencer le traitement dans le but d'écarter certaines HTA secondaires, d'évaluer les autres facteurs de risque cardio-vasculaire<sup>1</sup> et d'orienter le choix thérapeutique (critères 3.1 à 3.6).  
*Trouve-t-on dans le dossier les résultats des examens suivants réalisés avant de commencer le traitement :*
  - kaliémie,
  - créatininémie,
  - glycémie,
  - exploration d'une anomalie lipidique,
  - recherche de protéinurie,
  - ECG.
4. Le traitement initial a été un diurétique à faible dose ou un bêtabloquant ou un antagoniste calcique du groupe des dihydropyridines de longue durée d'action ou un inhibiteur de l'enzyme de conversion.  
*Le traitement initial noté dans le dossier est-il un diurétique à faible dose ou un bêtabloquant ou un antagoniste calcique du groupe des dihydropyridines de longue durée d'action ou un inhibiteur de l'enzyme de conversion ?*

## VII. NOTE 1

- Sujets ayant au moins un facteur de risque cardio-vasculaire et devant bénéficier d'une exploration d'une anomalie lipidique :
  - hommes de plus de 45 ans,
  - femmes de plus de 55 ans ou femmes ménopausées quel que soit leur âge,
  - sujets ayant un antécédent familial de maladie coronaire précoce :
    - infarctus du myocarde ou mort subite avant l'âge de 55 ans chez le père ou chez un parent du premier degré de sexe masculin,
    - infarctus du myocarde ou mort subite avant l'âge de 65 ans chez la mère ou chez un parent du premier degré de sexe féminin,
  - sujets, quel que soit l'âge, ayant un ou plusieurs des autres facteurs de risque cardio-vasculaire majeurs : tabagisme actuel, hypertension artérielle permanente, diabète sucré,
  - sujets ayant une obésité avec un index de masse corporelle  $\geq 30 \text{ kg/m}^2$ ,
  - sujets ayant une obésité abdominale définie par une circonférence abdominale  $\geq 90$  cm chez la femme ou  $\geq 100$  cm chez l'homme.

## VIII. GRILLE DE RECUEIL DES INFORMATIONS

Notez une seule réponse par case :

1 ou O si la réponse est OUI

2 ou N si la réponse est NON

3 ou N/A si la question ne s'applique pas à ce patient ou à votre pratique (précisez dans la zone de commentaires).  
N'hésitez pas à ajouter des informations qualitatives !

N° d'identification : -----

Date : -----

Temps passé à cette évaluation :

	QUESTION 1 Trouve-t-on dans le dossier le résultat de 3 mesures de la PA au cours des 6 mois précédant la mise sous traitement ?	QUESTION 2 Les mesures de PA notées dans le dossier avant la mise sous traitement sont-elles $\geq 140$ mm Hg pour la PAS et/ou $\geq 90$ mm Hg pour la PAD ?	QUESTION 3-1 Trouve-t-on dans le dossier le résultat de la kaliémie réalisée avant de commencer le traitement ?	QUESTION 3-2 Trouve-t-on dans le dossier le résultat de la créatininémie réalisée avant de commencer le traitement ?
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Total des 1				
Total des 2				
Total des 3				

VOS OBSERVATIONS POUR CETTE AUTO-ÉVALUATION :

	<b>QUESTION 3-3</b>	<b>QUESTION 3-4</b>	<b>QUESTION 3-5</b>	<b>QUESTION 3-6</b>	<b>QUESTION 4</b>
	Trouve-t-on dans le dossier le résultat de la glycémie réalisée avant de commencer le traitement ?	Trouve-t-on dans le dossier les résultats d'exploration d'anomalie lipidique réalisée avant de commencer le traitement ?	Trouve-t-on dans le dossier le résultat de la recherche de protéinurie réalisée avant de commencer le traitement ?	Trouve-t-on dans le dossier le résultat de l'ECG réalisé avant de commencer le traitement ?	Le traitement initial noté dans le dossier est-il un diurétique à faible dose ou un bêtabloquant ou un antagoniste calcique du groupe des dihydropyridines de longue durée d'action ou un inhibiteur de l'enzyme de conversion ?
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
Total des 1					
Total des 2					
Total des 3					

**VOS OBSERVATIONS POUR CETTE AUTO-ÉVALUATION :**

	Observations par patient
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	

## **IX. INTERPRÉTATION DES RÉSULTATS**

- **Que pensez-vous de vos résultats (points forts et points faibles de votre pratique) ? Sont-ils conformes à ce que vous attendiez ?**
  
- **Comment expliquez-vous, pour certains critères d'évaluation, les éventuels écarts observés ?**
  
- **Quelles mesures d'amélioration pourraient être mises en place ?**