Mesure Clinique de la Pression Artérielle.

Daniel Herpin (Poitiers)

Pr Daniel Herpin

Liens d'intérêts

avec les Laboratoires:

Abbott

Astra Zeneca

Bayer

Boehringer-Ingelheim

Chiesi

Ipsen

Menarini

Negma

Novartis

Pfizer

Pierre Fabre

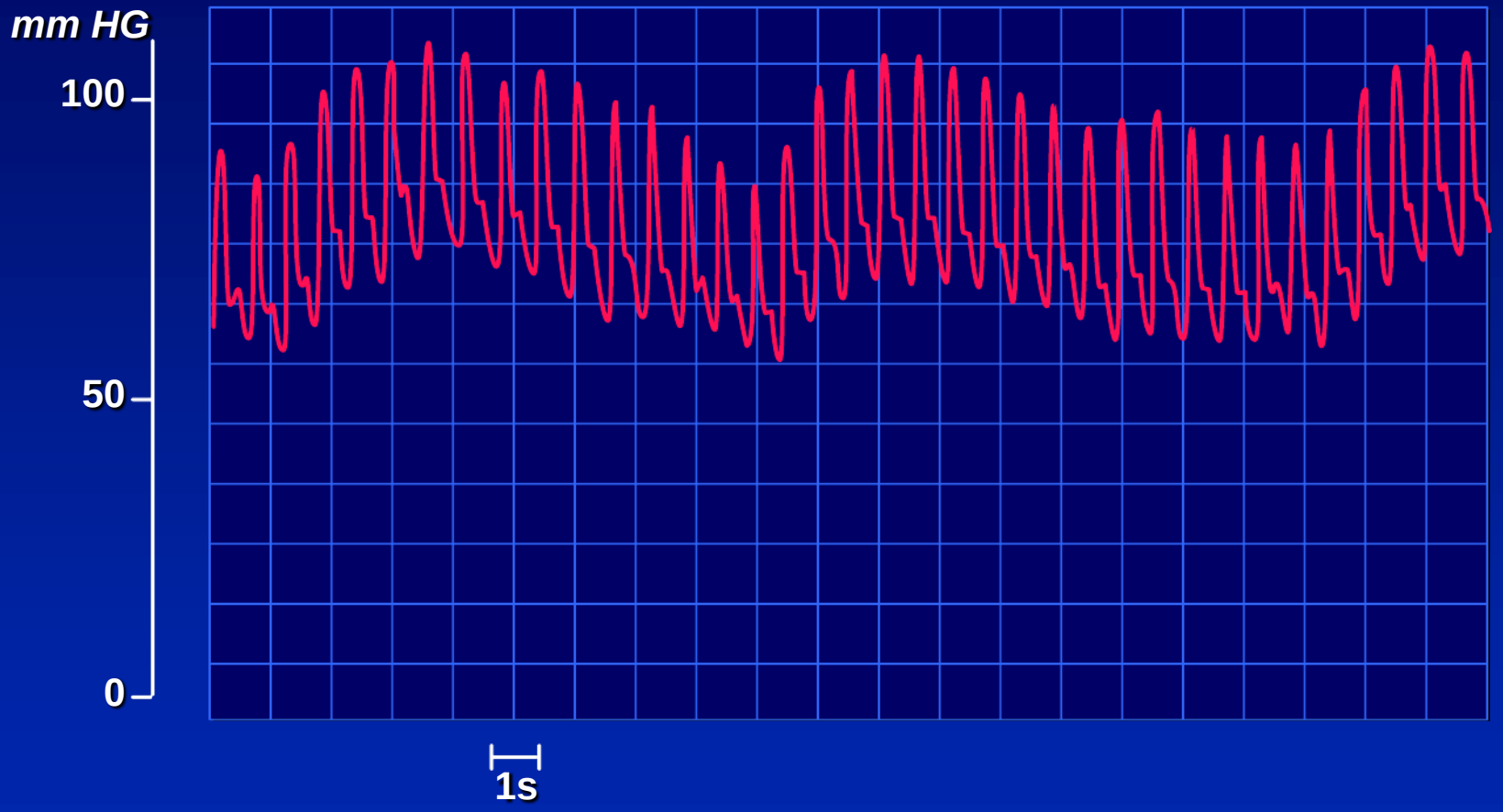
Sanofi-Aventis

Servier

Takeda

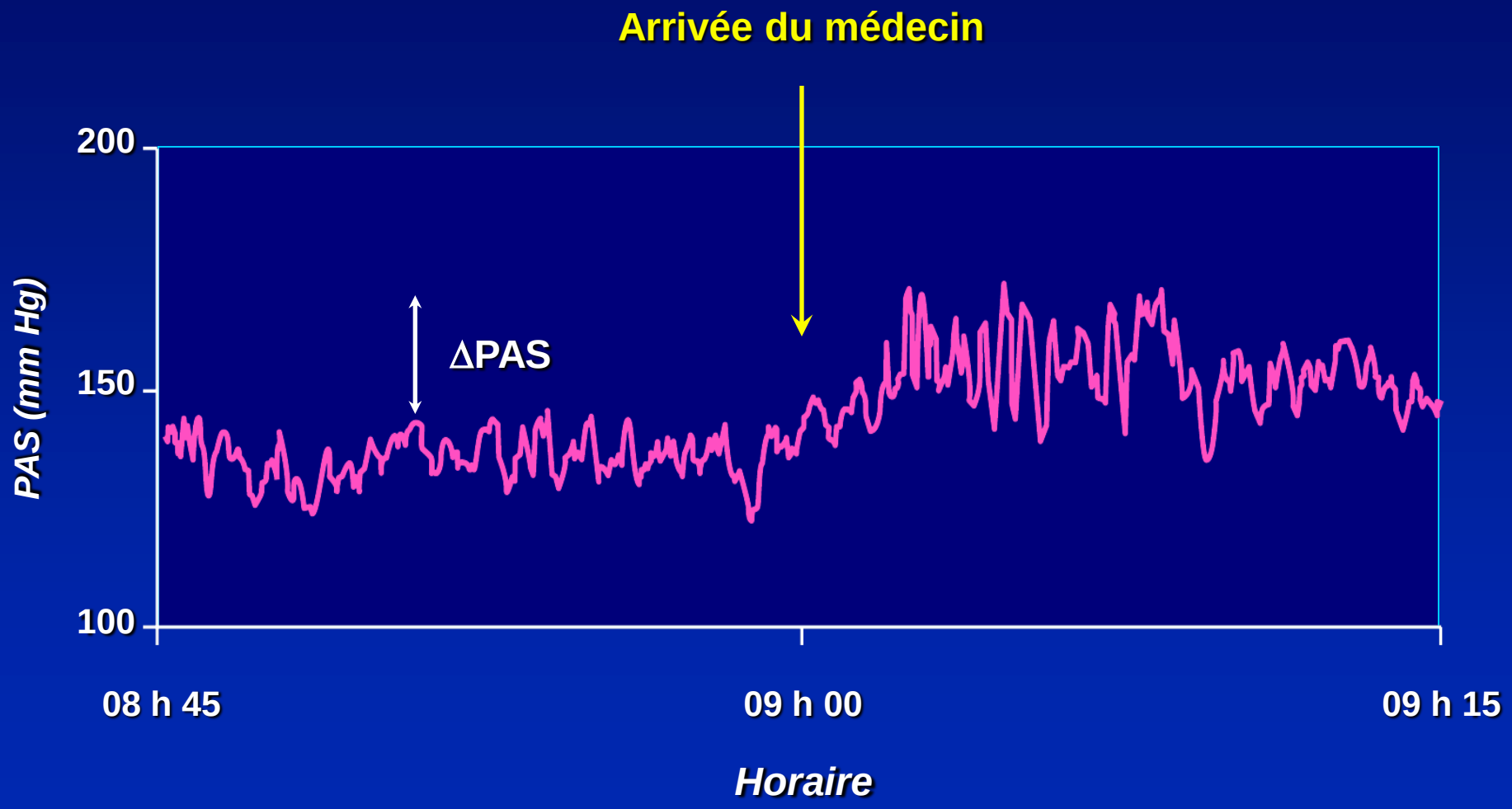
…….

- **Tracé de pression artérielle mesurée de manière continue au doigt à l'aide de Finapres® chez un adulte en position debout**



- **On observe l'oscillation de premier ordre (pulsatilité) et les oscillations amples (ondes de Mayer), de période proche de 10 secondes**

Le segment représente une seconde

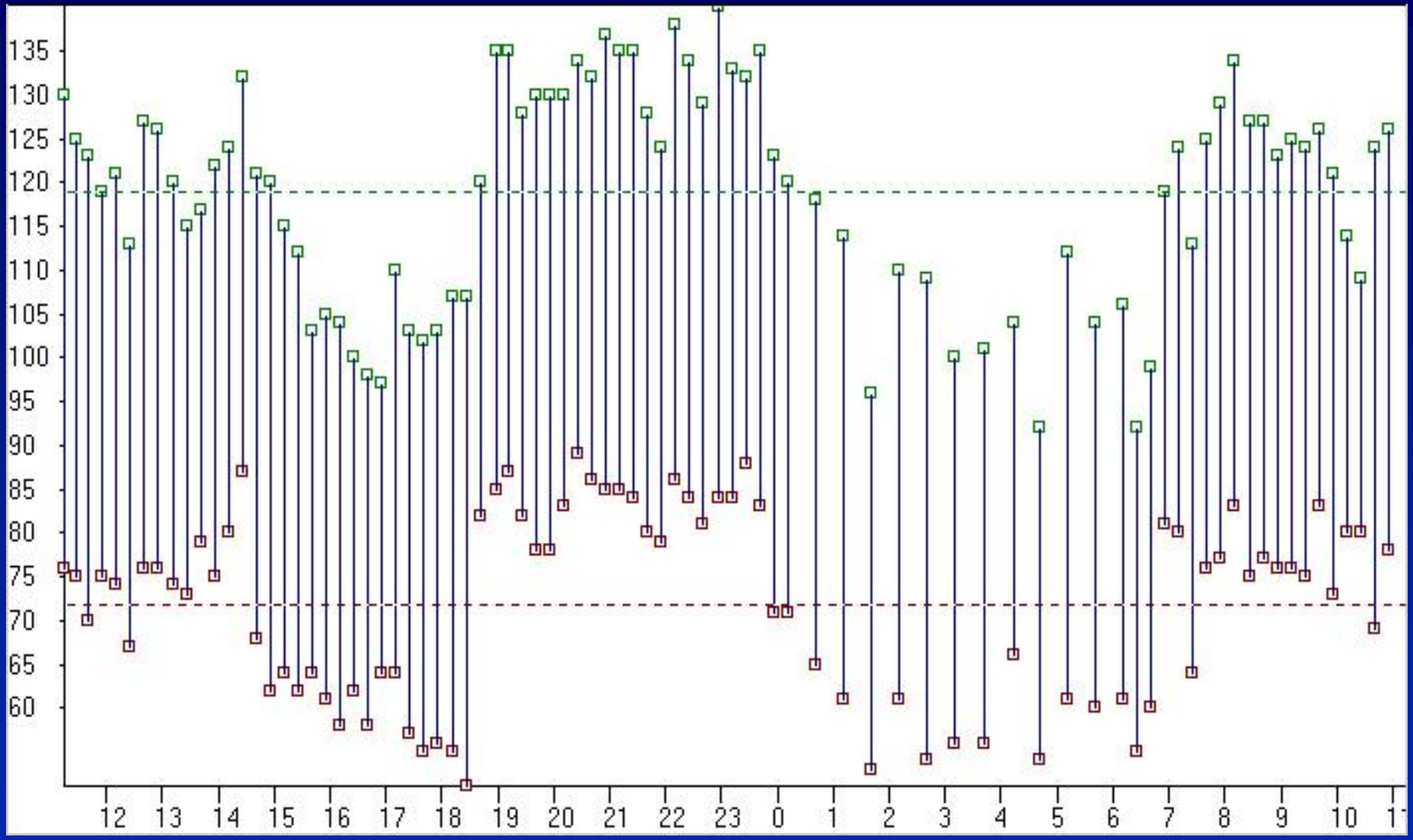

Arrivée du médecin
200
150
100
PAS (mm Hg)
ΔPAS
08 h 45
09 h 00
09 h 15
Horaire

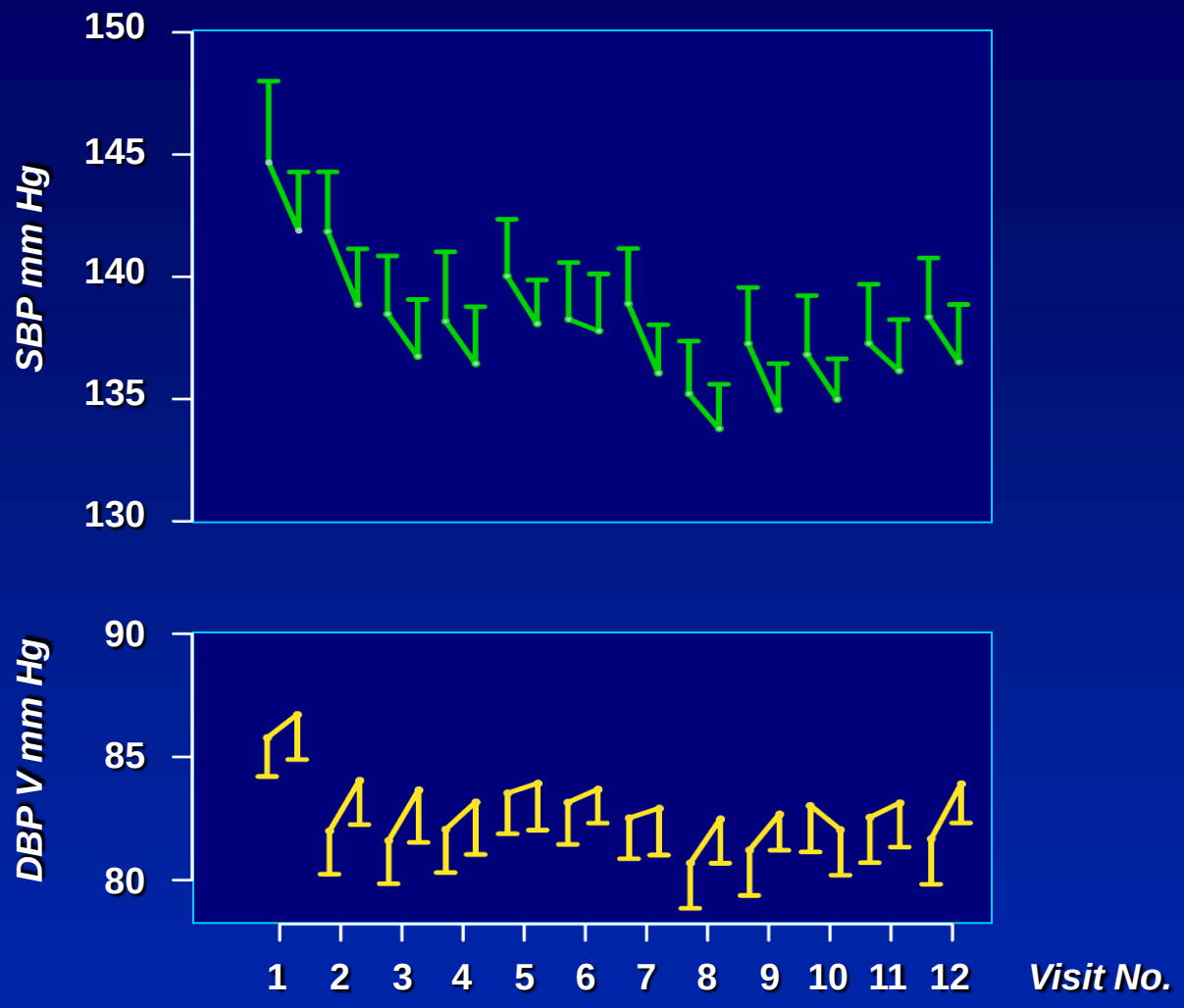
Jean d'Ormesson

Un quart de siècle après la découverte des quanta par Max Planck – les découvertes s'enchaînent les unes aux autres, mais il leur faut du temps pour mûrir –, Werner Heisenberg formule son célèbre « principe d'incertitude ». De quoi s'agit-il ? Pour calculer la vitesse d'une particule et sa situation future, il faut l'éclairer par un quantum de lumière. Le quantum de lumière perturbe la particule, modifie

sa vitesse et sa situation de façon imprévisible et empêche leur mesure simultanée et précise, quelle que soit la perfection de l'instrument utilisé. La réalité est transformée du fait même d'être regardée. Le principe d'incertitude de Heisenberg est une propriété fondamentale et inéluctable du monde.

Le principe d'incertitude – où se retrouve le thème cher à Einstein de l'influence de l'observateur sur le phénomène observé – a bouleversé de nouveau l'idée que nous nous faisons du monde autour de nous. Il marque la fin du rêve de Laplace – et de Copernic et de Descartes et de Newton – d'élaborer une théorie de


135
130
125
120
115
110
105
100
95
90
85
80
75
70
65
60
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
0
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10



- Valeurs moyennes des 1ères et 2des mesures de PAS (SBP) et PAD (DBP; phase V) obtenues pendant 12 consultations consécutives chez 32 patients avec des chiffres antérieurs de PA > 140/90 mm Hg à au moins 3 occasions

Mesure clinique de la pression artérielle

- Avec un manomètre étalonné
- Après 5 minutes de repos au moins, dans une pièce normalement chauffée
- A distance d'un effort, de la prise de café et de tabac
- Vessie vide
- En position couchée ou assise (toujours la même)
- Bras (fossette cubitale) dans le plan du cœur (4ème EIC)
- Brassard adapté (adultes : 13-15 cm/30-35 cm; règle des 2/3)
- Première mesure palpatoire (repérage de la systolique)
- Deuxième mesure auscultatoire
- Déflation lente (2 mm Hg/s)
- Reconnaissance des phases I et V
- Exprimer les résultats par la moyenne de 2 mesures (> 3 min)
- Mesure aux 2 bras (1ère visite) et en position debout (sujet âgé)

Indications des mesures de PA « hors cabinet » selon la HAS 2005

- avant de débuter le traitement:

  - chez tout sujet âgé (si réalisables)

  - et chez les patients:

  *** dont la PA est entre 140-179 et/ou 90-109 mm Hg**

  *** en l'absence : d'une atteinte des organes cibles, d'antécédents cardiovasculaires, de diabète ou d'insuffisance rénale.**

- en cas d'HTA résistante

- et pour l'évaluation des traitements.

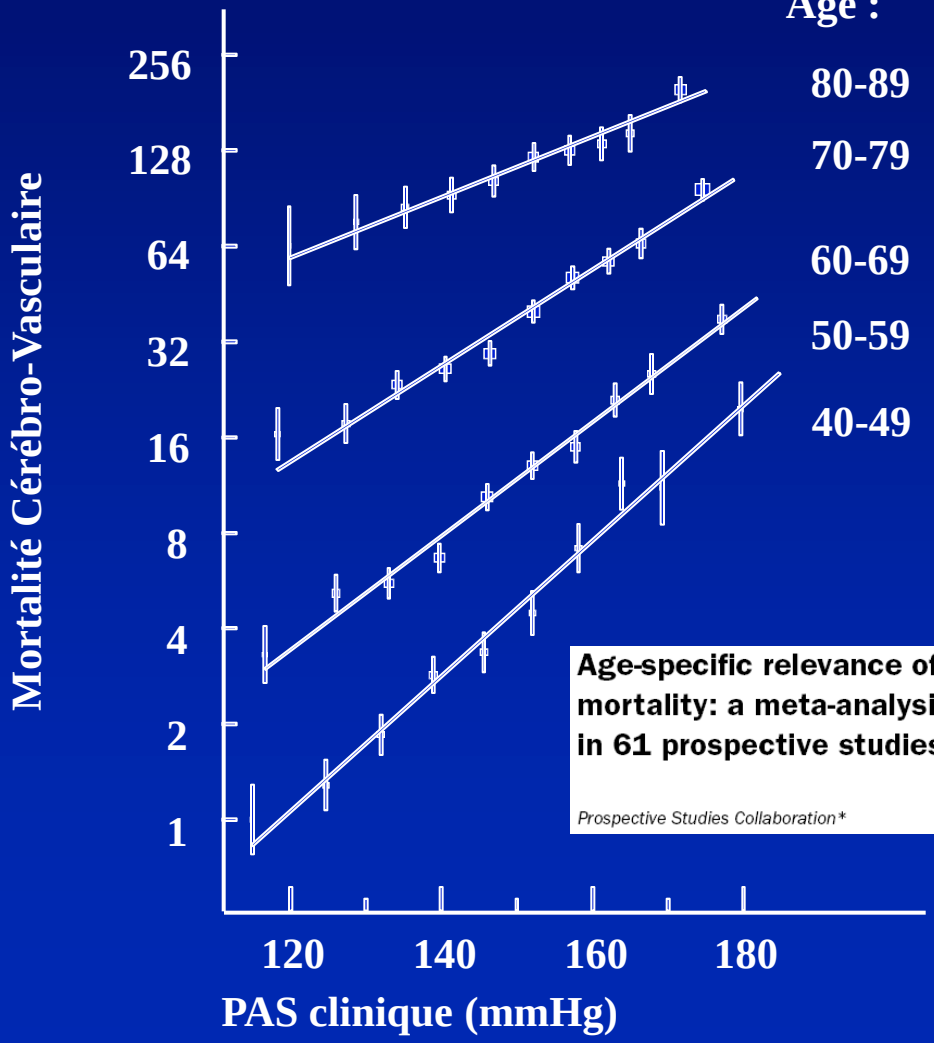
Recommandations NICE 2011

Indications larges de la MAPA

- **si PA clinique < à 140/90 mmHg:**
  Le patient est considéré comme normotendu:
  Surveillance régulière tous les 5 ans
  (plus souvent si PA proche de 140/90 mmHg).
- **si PA clinique ≥ à 140/90 mmHg:**
  Une 2ème mesure doit être effectuée pendant la consultation et même une 3ème si la 2ème diffère significativement de la 1ère.
  La PA clinique à retenir correspond à la valeur la plus basse des 2 dernières mesures.
  Dès lors, si cette valeur de PA clinique est ≥ à 140/90 mmHg, réaliser une MAPA (préférentiellement à une automesure à domicile).
- **si PA clinique ≥ à 180/110 mmHg:**
  MAPA non nécessaire:
  Traitement pharmacologique d'emblée.

Mortalité cérébro-vasculaire dans chaque décennie en fonction de la PAS initiale

11 274 décès entre 50 et 89 ans



Age :	20 mmHg ↓ SBP
80-89	33% ↓ risque
70-79	50% ↓ risque
60-69	57% ↓ risque
50-59	62% ↓ risque
40-49	64% ↓ risque

Age-specific relevance of usual blood pressure to vascular mortality: a meta-analysis of individual data for one million adults in 61 prospective studies

*Prospective Studies Collaboration**