**Synthèse de l'article par le Pr. Jean-Pierre FAUVEL, CHU de Lyon, Service de Néphrologie/HTA/Dialyse :**

Pour identifier des causes secondaires d’HTA, il est souvent nécessaire de modifier le traitement anti-hypertenseur pour pouvoir interpréter de façon fiable les dosages de rénine et d’aldostérone. Ceci peut être particulièrement délicat pour des patients dont l'hypertension est difficile à contrôler.

L’article d’HYPERTENSION (<https://doi.org/10.1161/HYPERTENSIONAHA.116.08793>) rapporte l’expérience (sur 6 ans) de l’équipe Hollandaise d’Utrecht qui a modifié pour des durées allant jusqu’à 6 semaines le traitement de 604 hypertendus difficiles à contrôler.

Les résultats montrent qu’un arrêt provisoire bien encadré par une équipe compétente n'augmente pas le risque aigu d'un accident cardiovasculaire. Le risque existe (n=3) mais il n’est pas plus important que chez un groupe contrôle (n=5).

 Beeftink MM, van der Sande NG, Bots ML, Doevendans PA, Blankestijn PJ, Visseren FL, Voskuil M, Spiering W.

Safety of Temporary Discontinuation of Antihypertensive Medication in Patients With Difficult-to-Control Hypertension.

Hypertension. 2017 (<https://doi.org/10.1161/HYPERTENSIONAHA.116.08793>)

