

Programme

34^{es} JOURNÉES DE L'HYPERTENSION ARTÉRIELLE

18-19 Décembre 2014
Palais des Congrès
www.jhta2014.fr

8TH INTERNATIONAL
MEETING OF THE
FRENCH SOCIETY
OF HYPERTENSION



PARIS



Société Française
d'Hypertension Artérielle
www.sfhta.org



Société Belge
d'Hypertension



Société Française
d'Hypertension Artérielle



Société Suisse
d'Hypertension

SOMMAIRE

SUMMARY

Comité d'Organisation.....	4	.....	Organising Committee
Programme synoptique	6	.....	Programme at a glance
Jeudi 18 matin	15	.....	Thursday 18, morning
Jeudi 18 après-midi	23	.....	Thursday 18, afternoon
Vendredi 19 matin	37	.....	Friday 19, morning
Vendredi 19 après-midi	50	.....	Friday 19, afternoon
Zone posters commentés	59	.....	Posters discussion
Zone posters	66	.....	Posters area
Symposia	91	.....	Symposia
Liste des orateurs & modérateurs.....	97	.....	Chairpersons & speakers' list
Index des auteurs.....	99	.....	Authors' index
Exposition	109	.....	Exhibition
Informations scientifiques	129	.....	Scientific information
Informations générales	138	.....	General information

Comités
Committees

34^{es} JOURNÉES DE L'HYPERTENSION ARTÉRIELLE

18-19 Décembre 2014
Palais des Congrès
www.jhta2014.fr

8TH INTERNATIONAL
MEETING OF THE
FRENCH SOCIETY
OF HYPERTENSION



PARIS



Société Française
d'Hypertension Artérielle
www.sfhta.org



Société Belge
d'Hypertension



Société Française
d'Hypertension Artérielle



Société Suisse
d'Hypertension

COMITÉ D'ORGANISATION

ORGANISING COMMITTEE

Président

President

Jean-Michel HALIMI

Secrétaire Général

General Secretary

Olivier HANON

Président Sortant

Past President

Xavier GIRERD

Secrétaire Général Adjoint

Deputy Secretary

Thierry DENOLLE

Vice-Président

Vice-President

Jacques BLACHER

Secrétaire Scientifique des Journées

Scientific Secretary

Jean-Philippe BAGUET

Conseil d'Administration

Administration Committee

Jacques AMAR

Michel AZIZI

Jean-Philippe BAGUET

Jacques BLACHER

Jean-Marc BOIVIN

Pierre BOUTOUYRIE

Bernard CHAMONTIN

Thierry DENOLLE

Gérard DOLL

Jean-Pierre FAUVEL

Xavier GIRERD

Jean-Michel HALIMI

Olivier HANON

Daniel HERPIN

Xavier JEUNEMAITRE

Pierre LANTELME

Bernard LÉVY

Gérard LONDON

Marilucy LOPEZ-SUBLET

Jean-Michel MALLION

Claire MOUNIER-VÉHIER

Jean-Jacques MOURAD

Atul PATHAK

Patrick ROSSIGNOL

Bernard VAÏSSE

Frédéric VILLENEUVE

Conseillers Scientifiques

Scientific Advisers

Mohamed BENGHANEM

(Maroc / Morocco)

Michel BURNIER

(Suisse / Switzerland)

Pavel HAMET

(Canada)

Faïçal JARRAYA

(Tunisie / Tunisia)

Edgar NASR

(Liban / Lebanon)

Alexandre PERSU

(Belgique / Belgium)

Mohamed TEMMAR

(Algérie / Algeria)

Philippe VAN DE BORNE

(Belgique / Belgium)

Programme Scientifique
Scientific programme

34^{es}
**JOURNÉES DE
L'HYPERTENSION
ARTÉRIELLE**

18-19 Décembre 2014
Palais des Congrès
www.jhta2014.fr

8TH INTERNATIONAL
MEETING OF THE
FRENCH SOCIETY
OF HYPERTENSION



PARIS


Société Française
d'Hypertension Artérielle
www.sfhta.org

 Société Belge
d'Hypertension

 Société Française
d'Hypertension Artérielle

 Société Suisse
d'Hypertension

Parcours
« HTA Pratique »

Parcours
« Médecine Générale »

« Hypertension
Practice »

« General Medicine »

09h00 10h30	Atelier 1 Bonnes pratiques  et pièges, interprétation du bilan chez l'hypertendu Modérateurs : T. Denolle, X. Girerd Salle 342 p.15	Atelier 2 Les mesures de la PA en 2014 : Automesure tensionnelle et/ou MAPA ? Modérateurs : O. Hanon, B. Vaisse Salle 351 p.16	Atelier 3 Les urgences hypertensives Modérateurs : J.-P. Baguet, J.-L. Fellahi En collaboration avec la Société Française d'Anesthésie et Réanimation Salle 352 p.17 
10h30 11h15	Visite de l'exposition et des posters		
11h15 12h15	Ouverture du Congrès Allocution du Président - J.-M. Halimi Amphithéâtre Bordeaux p.20		
12h15 12h30	Remise des bourses et subventions de recherche SFHTA		
12h30 14h00	Symposium Déjeuner organisé par Daiichi Sankyo Prise en charge de l'HTA en 2015 : Quels sont les moyens disponibles pour améliorer le contrôle tensionnel ?		
14h00	Mises au Point en Néphrologie En collaboration avec la Société Francophone de Néphrologie Modérateurs : J.-J. Boffa, J.-P. Fauvel • Prise en charge d'une hyponatrémie en cardiologie B. Moulin • Quel bilan cardiaque pour un patient dialysé et transplanté rénal ? (pré-greffe et suivi) - N. Hammoudi • L'inhibition de l'absorption intestinale du sel : une nouvelle approche thérapeutique de l'HTA et de ses complications - J.-J. Boffa • Le point sur les stratégies thérapeutiques récentes proposées pour prévenir l'insuffisance rénale aiguë induite par les produits de contraste iodés J. Nortier	Communications Orales 1 Thérapeutique Modérateurs : J.-M. Boivin, O. Steichen	
		Mise au point Le cathétérisme veineux surrénalien dans l'hyperaldostérionisme primaire. Consensus d'experts P.-F. Plouin	
		Salle 352 p.25-26	
15h00			
15h30 16h00 16h30	Visite de l'exposition et des posters Session meilleurs posters 1 - Modérateurs : G. Doll, F. Silhol		
16h30	Mise au point L'isolement social, nouveau marqueur de risque cardiovasculaire ? C. Lemogne	Communications Orales 3 Cœur et Vaisseaux Modérateurs : C. Dourmap-Collas, D. Herpin	Communications Orales 4 Épidémiologie 1 Modérateurs : M. Lopez-Sublet, B. Pannier
	Communications Orales 2 Clinique Modérateurs : M. Leeman, C. Mounier-Véhier Salle 341 p.29-30	Mise au point Observance au traitement : doit-on mesurer les concentrations des médicaments antihypertenseurs ? M. Burnier Salle 342 p.31-32	Mise au point Génétique du syndrome de Cushing J. Bertherat Salle 351 p.33
17h30			
18h00 18h45	Controverse Modérateur : M. Azizi Amphithéâtre Bordeaux p.35		

Atelier

Médecin - Pharmacien :
l'apport du pharmacien
dans la prise en charge du patient hypertendu :
un rôle à définir

Modérateurs : G. Conan, N. Postel-Vinay



Salle 353 p.18

10h00-12h00

Atelier Infirmières

**Comment aider
le patient hypertendu ?**

Modérateurs :
C. Dutheil
B. Rousseau

Salle 341 p.19

Conférence Plénière

Stress professionnel, dépression et HTA
S. Consoli

Amphithéâtre Bordeaux p.21

Modérateurs :

J.-M. Halimi, P. Poncelet

Salle 352 p.87

Session

**Les grands projets
français dans l'HTA**

Modérateurs :
P. Boutouyrie,
J.-M. Mallion

Salle 351 p.24

Session

FMC-Pharmacien

**Accompagnement
personnalisé du
patient hypertendu
par le pharmacien**

Modérateur :
E. Bertoux

Salle 353 p.27

Mini Symposium

organisé par Visiomed
La santé connectée :
nouvelles perspectives
dans les pathologies
chroniques - BeWell
MyTensio, plateforme
innovante dans le
suivi de l'HTA

Modérateurs :
P. Lantelme, B. Lequeux

Salle 342 p.88

Formation Pratique Infirmières

Entretien motivationnel

Modérateurs :
C. Dutheil
A. Pathak

Salle 341 p.28

Session meilleurs posters 2 - Modérateurs : S. Noppe, P. Sosner

Session

organisée par CVRx

Stimulation permanente des barorécepteurs :
hypertension résistante et
insuffisance cardiaque

Modérateurs : M. Azizi, P. Lantelme

Salle 352 p.34

Mini Symposium

organisé par AstraZeneca
Les inhibiteurs du SGLT2 :
une nouvelle approche thérapeutique
dans le diabète de type 2

Modérateur : M. Marre

Salle 353 p.89

Y a-t-il encore une indication à la dénervation rénale ?
contre : A. Pathak pour : A. Persu

08h30 10h00	Atelier Médecine Générale L'HTA du sujet très âgé Modérateurs : J.-M. Boivin B. Chamontin Salle 342 p.37	Mise au point Régulation du transport ionique rénal et hypertension D. Eladari Communications Orales 5 Rein Modérateurs : A. Jarraya, P. Rossignol Salle 352 p.38-39	Communications Orales 6 HTA secondaire, hormones, génétique Modérateurs : L. Amar, X. Jeunemaitre Mise au point HTA et maladies vasculaires rares. Le syndrome d'Alagille J.-E. Salem Salle 351 p.40-41
10h00 10h30	Visite de l'exposition et des posters Session meilleurs posters 3 - Modérateurs : D. Stephan, P. Delsart		
10h30	Mises au Point en Cardiologie En collaboration avec le Collège National des Cardiologues Français Mesures alimentaires : où en est-on ? Modérateurs : T. Denolle, O. Hoffman • Régime méditerranéen - J. Blacher • Vin et alcool - Y. Cottin • Sodium et potassium - X. Girerd • Les alicaments - J. Amar Amphithéâtre Bordeaux p.43	Mise au point Hypertension et hyperparathyroïdisme primaire G. London Communications Orales 7 Épidémiologie 2 Modérateurs : M. Temmar, B. Vaisse Salle 342 p.44-45	
11h30			
12h00 12h30	Assemblée Générale de la SFHTA		
12h30 14h00	Symposium Déjeuner organisé par Servier Le système rénine-angiotensine au cours de la vie		
14h00	Session HTA hyperpratique Modérateurs : X. Girerd, F. Villeneuve • Quand demander une microalbuminurie chez l'hypertendu ? - F. Jarraya • Comment dépister en consultation un consommateur excessif de sel ? X. Girerd • Qu'attendre d'un compte rendu d'écho-doppler cardiaque chez l'hypertendu ? P. Gosse • L'HTA du patient apnéique - J.-P. Baguet Salle 342 p.52		
15h00 15h30 16h00	Visite de l'exposition et des posters		
16h00 17h30	Recommandations de la SFHTA Modérateurs : J. Blacher, J.-M. Halimi Amphithéâtre Bordeaux p.54		
17h30 18h00	Conférence plénière de clôture Amphithéâtre Bordeaux p.55		
18h00	Remise des prix posters et remise des prix de thèses, HTA en soin primaire et Recherche en HTA		

Session Thérapeutique

Effets indésirables rares et moins rares
des antihypertenseurs

Modérateurs :
J.-J. Mourad, A. Pathak

Salle 353 p.42

Session meilleurs posters 4 - Modérateurs : Y. Dimitrov, S. Le Jeune

Communications Orales 8

Pharmacologie,
Système nerveux

Modérateurs :
J.-L. Elghozi, P. Van de Borne

Mise au point

Y a-t-il de
nouveaux traitements
antihypertenseurs à l'horizon ?
S. Laurent

Salle 351 p.46-47

Atelier Pratique

En collaboration avec Resmed
De l'hypertension à
l'insuffisance cardiaque
à travers le syndrome
d'apnées du sommeil

Modérateurs :
D. Herpin, B. Lequeux

Salle 352 p.48

Mini Symposium

organisé par Axelife
La rigidité artérielle en
pratique clinique.
Nouvelles avancées
technologiques

Modérateurs :
P. Boutouyrie, B. Lévy

Salle 353 p.90

Amphithéâtre Bordeaux p.49

Modérateurs : J.-P. Baguet, J. Blacher

Salle 352 p.91

Hot Topics

Modérateurs :
A. Persu, J. Ribstein
Résultats tensionnels de
l'étude DENER-HTN à 6 mois
M. Azizi

Communications Orales

ADVANCE jusqu'au bout
M. Marre

Amphithéâtre Bordeaux p.50-51

Atelier 4 Hypertension et grossesse

Modérateurs :
B. Chamontin,
C. Mounier-Véhier



Salle 352 p.53

Mini Symposium

organisé par
Boehringer Ingelheim-Lilly
Diabète de type 2 :
sa prise en charge
thérapeutique,
place des inhibiteurs SGLT2

Modérateurs :
S. Hadjadi, M. Marre

Salle 353 p.92

Hypotension orthostatique - A. Pathak

ESH Excellence centers : recommandations SFHTA pour les centres français - J.-M. Halimi

Le parcours de soins de l'hypertendu à partir des recommandations - J. Blacher

Nouvelle offre d'ETP dans les centres d'examen de santé :

HTA et autres facteurs de risque cardiovasculaire - D. Lesselier, M. Rubirola

Angiogénèse, microcirculation et HTA

B. Lévy

Clôture du congrès

Amphithéâtre Bordeaux p.56-57

09:00 10:30	Workshop 1 Good practices and traps, interpretation of the assessment in hypertensive patient Chairpersons: T. Denolle, X. Girerd Room 342 p.15	Workshop 2 BP measurements in 2014: BP self measurement or/and ambulatory blood pressure Chairpersons: O. Hanon, B. Vaisse Room 351 p.16	Workshop 3 Hypertensive emergencies Chairpersons: J.-P. Baguet, J.-L. Fellahi In collaboration with the French Society of Anesthesia and Intensive Care Room 352 p.17
	Visit of exhibition and posters		
11:15 12:15	Opening of the Congress Speech of the President - J.-M. Halimi Amphitheater Bordeaux p.20		
12:15 12:30	Presentation of SFHTA grants and subventions research allocation		
12:30 14:00	Lunch Symposium organised by Daiichi Sankyo Management of hypertension in 2015: available tools for improving blood pressure control?		
14:00 15:00 15:30	Emerging Issues: Updates - Nephrology In collaboration with the French Society of Nephrology Chairpersons: J.-J. Boffa, J.-P. Fauvel • Hyponatremia in patients with congestive heart failure: a practical approach - B. Moulin • Cardiovascular Evaluation in dialysis patients and in patients with kidney transplantation - N. Hammoudi • Intestinal sodium absorption inhibition: a new therapeutic approach for hypertension and its complications - J.-J. Boffa • Therapeutic strategies to prevent radiocontrast-induced nephropathy: an update - J. Nortier Amphitheater Bordeaux p.23		Parallel Oral Session 1 Therapeutics Chairpersons: J.-M. Boivin, O. Steichen Short Lecture Adrenal venous sampling in primary aldosteronism: an expert consensus P.-F. Plouin Room 352 p.25-26
	Visit of exhibition and posters Best posters session 1 - Chairpersons: G. Doll, F. Silhol		
	16:00 16:30	Short Lecture Social isolation: a new marker of cardiovascular risk? C. Lemogne Parallel Oral Session 2 Clinics Chairpersons: M. Leeman, C. Mounier-Véhier Room 341 p.29-30	Parallel Oral Session 3 Heart and Vessels Chairpersons: C. Dourmap-Collas, D. Herpin Short Lecture Drug adherence: should we measure plasma levels of antihypertensif agents? M. Burnier Room 342 p.31-32
16:30			
17:30			
18:00 18:45	Controversies Chairperson: M. Azizi Amphitheater Bordeaux p.35		

Pharmacist Practitioner Workshop

The contribution of the pharmacist in patient care with hypertension: a role to defining



Chairpersons: G. Conan, N. Postel-Vinay

Room 353 p.18

10:00-12:00

Nurses Workshop

How to help hypertensive patient

Chairpersons:
C. Dutheil
B. Rousseau

Room 341 p.19

Plenary Lecture

Occupational stress, depression and hypertension
S. Consoli

Amphitheater Bordeaux p.21

Chairpersons:

J.-M. Halimi, P. Poncelet

Room 352 p.87

Session
The great french projects in hypertension

Chairpersons:
P. Boutouyrie,
J.-M. Mallion

Room 351 p.24

Session
FMC-pharmacist

Personalized support of hypertensive patient by the pharmacist

Chairperson:
E. Bertoux

Room 353 p.27

Mini Symposium

organised by Visiomed
The connected devices Connected Health: new perspectives for chronicle diseases - Bewell
MyTensio, an innovative platform for Blood Pressure Monitoring

Chairpersons:
P. Lantelme, B. Lequeux

Room 342 p.88

Nurses practical training

Motivational strategies for clinical practice

Chairpersons:
C. Dutheil
B. Rousseau

Room 341 p.28

Best posters session 2 - Chairpersons: S. Noppe, P. Sosner

Session

organised by CVRx

Baroreceptor stimulation for resistant hypertension and heart failure

Chairpersons: M. Azizi, P. Lantelme

Room 352 p.34

Mini Symposium

organised by AstraZeneca

SGLT2 inhibitors : a new therapeutic approach in type 2 diabetes

Chairperson: M. Marre

Room 353 p.89

Is there still a future for renal denervation?

Yes: A. Pathak

No: A. Persu

08:30 10:00	General Practice Workshop Very old hypertensive patients Chairpersons: J.-M. Boivin B. Chamontin Room 342 p.37	Short Lecture Renal ion transport and hypertension D. Eladari Parallel Oral Session 5 Kidney Chairpersons: A. Jarraya, P. Rossignol Room 352 p.38-39	Parallel Oral Session 6 Secondary hypertension, hormones, genetics Chairpersons: L. Amar, X. Jeunemaitre Short Lecture Hypertension and aortorenal disease in Alagille syndrome J.-E. Salem Room 351 p.40-41
10:00 10:30	Visit of exhibition and posters Best posters session 3 - Chairpersons: D. Stephan, P. Delsart		
10:30 12:00	Emerging Issues: Updates In collaboration with the CNCF Dietary measures: where are we? Chairpersons: T. Denolle, O. Hoffman • Mediterranean diet - J. Blacher • Wine and alcohol - Y. Cottin • Sodium and potassium - X. Girerd • Nutraceutical - J. Amar Amphitheater Bordeaux p.43	Short Lecture Hypertension and primary hyperparathyroidism: an update G. London Parallel Oral Session 7 Epidemiology 2 Chairpersons: M. Temmar, B. Vaisse Room 342 p.44-45	
12:00 12:30	SFHTA General Assembly		
12:30 14:00	Lunch Symposium organised by Servier The Changing faces of RAS through life		
14:00 15:00	Hyper-practical hypertension Session Chairpersons: X. Girerd, F. Villeneuve • When to check microalbuminuria in hypertensive patients? - F. Jarraya • How to detect in consultation excessive consumer of salt? - X. Girerd • Echocardiography in the hypertensive patient. What do you expect? - P. Gosse • Hypertension in apneic patient - J.-P. Baguet Room 342 p.52		
15:30 16:00	Visit of exhibition and posters		
16:00 17:30	SFHTA recommendations Chairpersons: J. Blacher, J.-M. Halimi Orthostatic hypotension - A. Pathak ESH Excellence centers: SFHTA recommendations for french centers - J.-M. Halimi Amphitheater Bordeaux p.54		
17:30 18:00	Closing Lecture Amphitheater Bordeaux p.55		
18:00	Poster and degree Awards / Closing address		

Therapeutics Session

Frequent and less frequent side-effects of antihypertensive treatments

Chairpersons:
J.-J. Mourad, A. Pathak

Room 353 p.42

Best posters session 4 - Chairpersons: Y. Dimitrov, S. Le Jeune

**Parallel Oral
Session 8**

**Pharmacology,
nervous system**

Chairpersons:
J.-L. Elghozi, P. Van de Borne

Short Lecture

The pipeline of novel anti-hypertensive drugs is not dry
S. Laurent

Room 351 p.46-47

Practical Workshop
organised by Resmed

From hypertension to heart failure through sleep apnea syndrome

Chairpersons:
D. Herpin, B. Lequeux

Room 352 p.48

Mini Symposium
organised by Axelite

Arterial Stiffness in out patients clinic.

Technological advances
Chairpersons:
P. Boutouyrie, B. Lévy

Room 353 p.90

Amphitheater Bordeaux p.49

Chairpersons: J.-P. Baguet, J. Blacher
Room 352 p.91

Hot Topics

Chairpersons:
A. Persu, J. Ribstein

Blood pressure results of the DENER-HTN study at 6 months
M. Azizi

Oral session

ADVANCE on
M. Marre

Amphitheater Bordeaux p.50-51

Workshop 4
**Hypertension
and pregnancy**

Chairpersons:
B. Chamontin,
C. Mounier-Véhier



Room 352 p.53

Mini Symposium
organised by

Boehringer Ingelheim-Lilly
**Type 2 diabetes mellitus
treatment management,
position for SGLT2 inhibitors**

Chairpersons:
S. Hadjadi, M. Marre
Room 353 p.92

The care pathway of the hypertensive patient, based on recommendations - J. Blacher
A new programme for therapeutic patient education in the French national health insurance assessment centers: high blood pressure and other cardiovascular risk factors
D. Lesselier, M. Rubirola

Angiogenesis, microcirculation and arterial hypertension
B. Lévy

Amphitheater Bordeaux p.56-57

Programme détaillé
Detailed Programme

34^{es} JOURNÉES DE L'HYPERTENSION ARTÉRIELLE

18-19 Décembre 2014
Palais des Congrès
www.jhta2014.fr

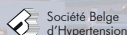
8th INTERNATIONAL
MEETING OF THE
FRENCH SOCIETY
OF HYPERTENSION



PARIS



Société Française
d'Hypertension Artérielle
www.sfhta.org



Société Belge
d'Hypertension



Société Française
d'Hypertension Artérielle



Société Suisse
d'Hypertension

9:00 >> 10:30

Atelier 1 - Workshop 1

salle/room 342

PROGRAMME DPC

**BONNES PRATIQUES ET PIÈGES,
INTERPRÉTATION DU BILAN CHEZ L'HYPERTENDU**

**GOOD PRACTICES AND TRAPS, INTERPRETATION OF THE
ASSESSMENT IN HYPERTENSIVE PATIENT**



N° DPC : 35521400110

INSCRIPTION SUR PLACE

(uniquement pour les médecins français)

Modérateurs / Chairpersons

Thierry DENOLLE, Dinard

Xavier GIRERD, Paris

09:00 **Dosages hormonaux surrénaliens**

Adrenal hormones assessment

Laurence AMAR, Paris

09:20 **Scanner des surrénales**

Adrenal CT scan

Mohamed AMINE AYED, Paris

09:40 **Écho cardiographie (repos, stress, strain)**

Echocardiography in the hypertensive patient

Carine MOULY-BERTIN, Lyon

10:00 **Dépistage de la sténose de l'artère rénale (écho-doppler, TDM, IRM)**

Detection of renal artery stenosis: duplex, CT and MR

Antoine LARRALDE, Rennes

9:00 >> 10:30

Atelier 2 - Workshop 2

salle/room 351

**LES MESURES DE LA PA EN 2014 :
AUTOMESURE TENSIONNELLE ET/OU MAPA ?
BP MEASUREMENTS IN 2014: BP SELF MEASUREMENT OR/AND
AMBULATORY BLOOD PRESSURE**

Modérateurs / Chairpersons

Olivier HANON, Paris

Bernard VAÏSSE, Marseille

09:00 **La mise à disposition par la CNAM de l'AMT aux médecins généralistes français : où en est-on ?**

Self home BP measurement: the CNAM project with french GPs

Pierre GABACH, Paris

09:30 **Que faire chez le sujet âgé ?**

Measurements in the elderly

Olivier HANON, Paris

10:00 **L'effet blouse blanche total ou partiel : quelle définition ? Quel pronostic ?**

White coat hypertension: definition prognosis

Bernard VAÏSSE, Marseille

9:00 >> 10:30

Atelier 3 - Workshop 3

salle/room 352

PROGRAMME DPC

LES URGENCES HYPERTENSIVES
HYPERTENSIVE EMERGENCIES



En collaboration avec la Société Française d'Anesthésie et Réanimation
In collaboration with the French Society of Anesthesia and Intensive Care

N° DPC : 35521400111

INSCRIPTION SUR PLACE

(uniquement pour les médecins français)

Modérateurs / Chairpersons

Jean-Philippe BAGUET, Grenoble

Jean-Luc FELLAHI, Lyon

09:00 **Introduction**

Introduction

Jean-Philippe BAGUET, Grenoble

09:05 **Contrôle tensionnel dans la dissection aiguë de l'aorte**

Blood pressure control in acute aortic dissection

Olivier LANGERON, Paris

09:25 **Urgences cérébrovasculaires : quelle pression artérielle ?**

Cerebrovascular emergencies: which blood pressure?

Mathieu ZUBER, Paris

09:45 **L'OAP flash : pourquoi ? Chez qui ? Que faire ?**

Flash pulmonary oedema: why? Who? What to do?

Jean-Philippe BAGUET, Grenoble

10:05 **Intérêt des nouvelles techniques de monitoring continu et non invasif de la pression artérielle dans les urgences hypertensives**

Interest of new techniques for continuous and non invasive monitoring of blood pressure in hypertensives emergencies

Jean-Luc FELLAHI, Lyon

10:25 **Conclusion**

Conclusion

Jean-Luc FELLAHI, Lyon

09:00 >> 10:30

Atelier Médecin Pharmacien

Pharmacist Practitioner Workshop

salle/room 353

PROGRAMME DPC

**L'APPORT DU PHARMACIEN DANS LA PRISE
EN CHARGE DU PATIENT HYPERTENDU :
UN RÔLE À DÉFINIR**



**THE CONTRIBUTION OF THE PHARMACIST IN PATIENT CARE
WITH HYPERTENSION: A ROLE TO DEFINING**

N° DPC : 35521400125

INSCRIPTION SUR PLACE

(uniquement pour les médecins français)

Modérateurs / Chairpersons

Gilles CONAN, Amboise

Nicolas POSTEL-VINAY, Paris

**09:00 Comment le pharmacien et le médecin peuvent-ils collaborer à une
meilleure prise en charge du patient hypertendu ?**

**How the pharmacist and the doctor can collaborate for a better care
of hypertensive patient?**

Olivier JULIEN-LAFERRIÈRE, Tours

**09:30 Le rôle du pharmacien dans le dépistage de l'HTA chez le patient
sans suivi médical**

**The pharmacist's role in screening for hypertension in the patient
without medical supervision**

Élisabeth BERTOUX, Lille

**10:00 Auto mesure tensionnelle : une coopération médecin-pharmacien en
Bretagne**

**Self blood pressure measurement a physician/pharmacist collabora-
tive practice in Brittany**

Lucien DÉSERT, Rennes

10:00 >> 12:00

Atelier - Workshop

salle/room 341

ATELIER INFIRMIÈRES - NURSES WORKSHOP

COMMENT AIDER LE PATIENT HYPERTENDU ?

HOW TO HELP HYPERTENSIVE PATIENT

Modérateurs / Chairpersons

Christine DUTHEIL, Nice

Benoît ROUSSEAU, Créteil

10:00 **De la pression artérielle périphérique à la pression artérielle centrale**

From peripheral to central blood pressure

Antoine CRÉMER, Bordeaux

CO-INF-01

10:30 **Comment mobiliser des compétences chez le patient hypertendu ?**

How to mobilize skills at the hypertense patient?

Aurore NOËL, Lille, Catherine SAMIEZ, Lille

CO-INF-02

11:00 **Alimentation, hygiène de vie et hypertension artérielle**

Food, lifestyle and arterial hypertension

Hélène BÉLY, Bordeaux, Solène ROBIN, Poitiers

CO-INF-03

11:15 >> 12:15

Amphithéâtre Bordeaux / Amphitheater Bordeaux

OUVERTURE DU CONGRÈS
OPENING OF THE CONGRESS

Jean-Michel HALIMI, Tours
Président de la Société Française d'Hypertension Artérielle
President of the French Society of Hypertension

CONFÉRENCE PLÉNIÈRE
PLENARY LECTURE

Modérateur / Chairperson
Jean-Michel HALIMI, Tours

Stress professionnel, dépression et HTA
Occupational stress, depression and hypertension
Silla CONSOLI, Paris

12:15 >> 12:30

Bourses et Subventions - Grants and Subventions

Amphithéâtre Bordeaux / Amphitheater Bordeaux

**REMISE DES BOURSES ET SUBVENTIONS DE RECHERCHE SFHTA
2014**

**PRESENTATION OF SFHTA GRANTS AND SUBVENTIONS
RESEARCH ALLOCATION 2014**

**Bourse de recherche de la SFHTA
SFHTA research grant**

1 - Madame Marine POITTEVIN

Hôpital Lariboisière - PARIS

Nom de l'équipe / Directeur de recherche : Institut des Vaisseaux et du Sang (IVS)
Pr Bernard Lévy

Titre du projet de recherche / Title of the project:

**ROLE OF HYPERTENTION-INDUCED VASCULAR DYSFUNCTION
IN PHYSIOPATHOLOGY OF ALZHEIMER DISEASE:
MOLECULAR AND CELLULAR MECHANISMS**

12:15 >> 12:30

Bourses et Subventions - Grants and Subventions

Amphithéâtre Bordeaux / Amphitheater Bordeaux

Subventions de recherche de la SFHTA

SFHTA research subventions

1 - Madame Anne-Sophie JANNOT

HEGP - Paris

Nom de l'équipe / Directeur de recherche : Informatique et Santé Publique

Anita Burgun (PUPH) / Gilles Chatellier (PUPH) (associés au projet)

Autres personnes associées au projet :

Unité d'hypertension artérielle, HEGP, Paris :

Laurence Amar (PHU), Pierre-François Plouin (PUPH), Guillaume Bobrie (PH)

Génétique : Xavier Jeunemaitre (PUPH)

UMR 1138 Equipe 22, INSERM, Paris : Sandrine Katsahian (PH)

CépiDc, INSERM, Le Kremlin-Bicêtre : Grégoire Rey

Service de Biostatistique et Informatique Médicale, CHU de Dijon :

Catherine Quantin (PUPH)

Titre du projet de recherche / Title of the project:

L'ÉTUDE DU DEVENIR DE LA COHORTE ARTEMIS À LONG

TERME GRÂCE AUX BASES DE DONNÉES NATIONALES :

UN OUTIL POUR L'ESTIMATION D'UN RISQUE CARDIOVASCULAIRE

2 - Monsieur Antoine CRÉMER

Groupe hospitalier Saint-André Hôpital Saint-André - Bordeaux

Nom de l'équipe / Directeur de Recherche : Unité de cardiologie et d'Hypertension

Artérielle - Dr Philippe Gosse

Titre du projet de recherche / Title of the project:

FACTEURS PRÉDICTIFS DE LA SURVENUE DE LA DYSFONCTION

SYSTOLIQUE DANS LA CARDIOPATHIE HYPERTENSIVE PAR MESURE DU

STRAIN GLOBAL LONGITUDINAL : GLOBAL-HTN

14:00 >> 16:00

Mises au point - Emerging Issues: Updates

Amphithéâtre Bordeaux / Amphitheater Bordeaux

NÉPHROLOGIE

NEPHROLOGY

En collaboration avec la Société Francophone de Néphrologie
In collaboration with the French Society of Nephrology

Modérateurs / Chairpersons

Jean-Jacques BOFFA, Paris

Jean-Pierre FAUVEL, Lyon

14:00 Prise en charge d'une hyponatrémie en cardiologie

Hyponatremia in patients with congestive heart failure:
a practical approach

Bruno MOULIN, Strasbourg

14:30 Quel bilan cardiaque pour un patient dialysé et transplanté rénal ? (pré-greffe et suivi)

Cardiovascular evaluation in dialysis patients and in patients with
kidney transplantation

Nadjib HAMMOUDI, Paris

15:00 L'inhibition de l'absorption intestinale du sel : une nouvelle approche thérapeutique de l'HTA et de ses complications

Intestinal sodium absorption inhibition: a new therapeutic approach
for HTA and its complications

Jean-Jacques BOFFA, Paris

15:30 Le point sur les stratégies thérapeutiques récentes proposées pour prévenir l'insuffisance rénale aiguë induite par les produits de contraste iodés

Therapeutic strategies to prevent radiocontrast-induced nephropathy:
an update

Joëlle NORTIER, Bruxelles / Brussels (Belgique / Belgium)

14:00 >> 16:00

Session - Session

salle/room 351

SESSION LES GRANDS PROJETS FRANÇAIS DANS L'HTA
THE GREAT FRENCH PROJECTS IN HYPERTENSION

Modérateurs / Chairpersons

Pierre BOUTOUYRIE, Paris

Jean-Michel MALLION, Grenoble

- 14:00 **Prévention des lésions de la substance blanche et de la leucoaraiose par les antihypertenseurs chez le sujet présentant une atteinte cognitive, l'étude LEOPOLD**

Prevention of white matter lesions and leucoaraiosis by anti-hypertensive treatment in patients with cognitive impairment: the LEOPOLD study

Olivier HANON, Paris

- 14:30 **Projet de développement d'un dispositif médical de télémedecine pour la prise en charge de patients atteints d'hypertension artérielle essentielle résistants à une bithérapie**

Connected medical devices for hypertension resistant to dual therapy

Jean-Michel MALLION, Grenoble - Xavier GIRERD, Paris

- 15:00 **Antagonistes de l'aldostérone chez le sujet dialysé : l'étude ALCHEMIST**

ALCHEMIST: ALdosterone antagonist Chronic HEModialysis Inter-ventional Study), a placebo-controlled randomized outcome trial

Patrick ROSSIGNOL, Nancy

- 15:30 **Stratégie de Prévention Cardiovasculaire basée sur la Rigidité Arterielle Study (SPARTE)**

Cardiovascular prevention strategy based on arterial stiffness: the SPARTE study

Stéphane LAURENT, Paris

14:00 >> 16:00

Communications orales 1 - Parallel Oral Session 1

salle/room 352

THÉRAPEUTIQUE

THERAPEUTICS

Modérateurs / Chairpersons

Jean-Marc BOIVIN, Nancy

Olivier STEICHEN, Paris

14:00 Sténose artérielle rénale après dénervation rénale

Neointimal thickening resulting in artery stenosis following renal sympathetic denervation

M. CORDEANU, S. GAERTNER, E. PRINZ, F. BRONNER, C. JAHN,
T. HANNEDOUCHE, D. STEPHAN
Strasbourg (France)

CO-01

14:15 Répondeurs extrêmes vs non-répondeurs après dénervation rénale : en quoi diffèrent-ils ?

Hyper-responders vs non-responder patients after renal denervation: do they differ?

A. PERSU¹, M. AZIZI², Y. JIN³, S. VOLZ⁴, J. ROSA⁵,
F.-E.-M. FADL ELMULA⁶, M. BURNIER⁷, P.-B. MARK⁸, A. ELVAN⁹,
J. RENKIN¹, M. SAPOVAL², T. KAHAN¹⁰, S. KJELDSSEN⁶,
J.-A. STAESSEN³

¹Bruxelles, Brussels (Belgique / Belgium), ²Paris (France),

³Louvain, Leuven (Belgique / Belgium), ⁴Gothenburg (Suède / Sweden),

⁵Prague (République Tchèque / Czech Republic), ⁶Oslo (Norvège / Norway),

⁷Lausanne (Suisse / Switzerland),

⁸Glasgow (Royaume-Uni / United Kingdom),

⁹Zwolle (Pays-Bas / Netherlands), ¹⁰Stockholm (Suède / Sweden) CO-02

14:30 Sténoses artérielles rénales après dénervation rénale : cas cliniques et revue de la littérature

Renal artery stenosis after renal denervation: case reports and literature review

A. PERSU¹, M. SAPOVAL², M. AZIZI², M. MONGE², E. DANSE¹,
F. HAMMER¹, J. RENKIN¹

¹Bruxelles, Brussels (Belgique / Belgium), ²Paris (France)

CO-03

- 14:45 **Impact sur la pression artérielle d'une orthèse d'avancée mandibulaire sur mesure pour le traitement de l'apnée du sommeil obstructive**

Impact on arterial blood pressure of a custom-made mandibular repositioning device for treating obstructive sleep apnoea

J.-C. MEURICE¹, M.P. D'ORTHO², P. EL-CHATER³, J.-B. KERBRAT¹, D. LEGER¹, C. MONACA⁴, P.-J. MONTEYROL⁵, L. MORIN⁶, E. MULLENS⁷, B. PIGEARIAS⁸, M.-F. VECCHIERINI¹

¹Poitiers (France), ²Paris (France), ³Montreuil (France), ⁴Lille (France), ⁵Bordeaux (France), ⁶Saint-Priest (France), ⁷Albi (France), ⁸Nice (France)

CO-04

- 15:00 **Place du pharmacien clinicien dans la prise en charge thérapeutique du patient hypertendu**

Place of clinical pharmacist in the management of hypertensive patient therapy

F. BOYE, B. SALLERIN, F. AH KANG, A. ARNAUD, J.-B. KANTAMBADOUNO, J. AMAR, B. CHAMONTIN, B. BOUHANICK
Toulouse (France)

CO-05

- 15:15 **Sécurité, tolérance, pharmacocinétique et pharmacodynamie du QGC001, une prodrogue inhibant l'aminopeptidase A cérébrale, après des administrations répétées en doses croissantes chez des volontaires sains**

Safety, tolerability, pharmacokinetics and pharmacodynamics of multiple ascending doses of QGC001, a centrally-acting aminopeptidase an inhibitor, in healthy volunteers

F. BALAVOINE¹, M. AZIZI², D. BERGEROT², N. DE MOTA², R. PATOURET², B.-P. ROQUES², C. LLORENS-CORTES²

¹Massy (France), ²Paris (France)

CO-06

- 15:30 **Mise au point et évaluation du questionnaire EXSEL pour dépister une consommation excessive de sel chez les hypertendus**

Development and evaluation of a questionnaire to detect excessive salt consumption in hypertensive subjects: the ExSel questionnaire

X. GIRERD, F. VILLENEUVE, F. DELESTE, C. LECOSSE, D. ROSENBAUM, PH. GIRAI

Paris (France)

CO-07

- 15:45 **Mise au point / Short lecture**

Le cathétérisme veineux surrénalien dans l'hyperaldostérionisme primaire. Consensus d'experts

Adrenal venous sampling in primary aldosteronism: an expert consensus

Pierre-François PLOUIN, Paris

14:00 >> 15:30

Session FMC pharmacien - CME pharmacist Session

salle/room 353

**ACCOMPAGNEMENT PERSONNALISÉ DU PATIENT HYPERTENDU
PAR LE PHARMACIEN**

**PERSONALIZED SUPPORT OF HYPERTENSIVE PATIENT BY THE
PHARMACIST**

Modérateur / Chairperson
Elisabeth BERTOUX, Lille

14:00 **Le sur-traitement ou le sous-traitement de l'HTA (dont l'observance et l'adhésion) : quels risques et quel rôle pour le pharmacien ?**
Over and under-treatment of hypertension (including observance and adherence): what risks and what role for the pharmacist?
Audrey LEHMANN, Grenoble

14:30 **Quels conseils le pharmacien doit-il donner au patient qui veut mesurer sa PA en automesure ?**
What information the pharmacist has to give to the patient for blood pressure self-measurement?
Thierry DENOLLE, Dinard

15:00 **Les différents appareils d'auto-mesure : avantages et inconvénients de chacun**
The various self-measuring devices: advantages and disadvantages
Brigitte BOUZIGE, Les Salles-du-Gardon

14:00 >> 16:00

Formation pratique infirmières - Nurses Practice Training

salle/room 341

Modérateurs / Chairpersons

Christine DUTHEIL, Nice

Atul PATHAK, Toulouse

Entretien motivationnel

Motivational strategies for clinical practice

Atul PATHAK, Toulouse

16:30 >> 18:00

Communications orales 2 - Parallel Oral Session 2

salle/room 341

CLINIQUE

CLINICS

Modérateurs / Chairpersons

Marc LEEMAN, Bruxelles / Brussels (Belgique / Belgium)

Claire MOUNIER-VÉHIER, Lille

16:30 Mise au point / Short lecture

L'isolement social, nouveau marqueur de risque cardiovasculaire ?

Social isolation: a new marker of cardiovascular risk?

Cédric LEMOGNE, Paris

16:45 **La présence de ronflements mais non celle d'une somnolence est associée à un diamètre aortique plus élevé au cours de l'HTA.**

Données de l'étude Sleepart

Snoring but not sleepiness is related to an increased aortic diameter in hypertension. Data from the sleepart study

J.-P. BAGUET¹, P.Y. COURAND², B. LEQUEUX³, P. DELSART⁴,

N. BARBER-CHAMOUX⁵, P. SOSNER⁶, S. BAGUET¹,

M. LOPEZ-SUBLET⁷

¹Grenoble (France), ²Lyon (France), ³Poitiers (France), ⁴Lille (France),

⁵Clermont-Ferrand (France), ⁶Paris (France), ⁷Bobigny (France) **CO-08**

17:00 **Niveau d'activité physique et contrôle ambulatoire de l'HTA. Résultats de l'étude pilote « ACTI-HTA »**

Physical activity level and home blood pressure measurement: a pilot study

P. SOSNER¹, J. OTT², O. STEICHEN¹, B. LEQUEUX³, M. BRUCKER⁴,

S. BALLY⁵, P. LLATY³, S. BAGUET⁶, A. MIRANNE³, M. LABRUNEE⁷,

V. GREMEAUX⁸, M. LOPEZ-SUBLET⁹

¹Paris (France), ²Haguenau (France), ³Poitiers (France), ⁴Valence (France),

⁵Chambéry (France), ⁶Grenoble (France), ⁷Toulouse (France),

⁸Dijon (France), ⁹Bobigny (France) **CO-09**

17:15 **Prise en charge de l'HTA au cours de la grossesse chez des patientes avec un hyperaldostérionisme primaire**

Management of hypertension during pregnancy among patients with primary aldosteronism

E. LANDAU, G. BOBRIE, P.-F. PLOUIN, L. AMAR

Paris (France) **CO-10**

17:30 **Évolution de la consommation de sel chez des hypertendus vivants en Île-de-France entre 2008 et 2014**

Trend in salt consumption in hypertensives living in Île-de-France

X. GIRERD, F. VILLENEUVE, D. ROSENBAUM, CH. GURY, PH. GIRAL
Paris (France)

CO-11

17:45 **Les déterminants des modifications de rigidité artérielle locale au long de l'arche aortique diffèrent entre les témoins et les hypertendus**

Stiffness modifications determinants along aortic arch are different in hypertensives and controls

D. ROSENBAUM, X. GIRERD, N. KACHENOURA, A. DE CESARE,
P. CLUZEL, A. REDHEUIL
Paris (France)

CO-12

16:30 >> 18:00

Communications orales 3 - Parallel Oral Session 3

salle/room 342

CŒUR ET VAISSEAUX

HEART AND VESSELS

Modérateurs / Chairpersons

Caroline DOURMAP-COLLAS, Rennes

Daniel HERPIN, Poitiers

- 16:30 **Relations entre le remodelage des artérioles rétiniennes, les résistances périphériques et l'anatomie et la fonction des gros vaisseaux**

Relationships between retinal arterioles anatomy and large artery geometry and function and peripheral resistance in hypertensives

D. ROSENBAUM, N. KACHENOURA, E. KOCH, M. PAQUES,

P. CLUZEL, A. REDHEUIL, X. GIRERD

Paris (France)

CO-13

- 16:42 **L'architecture de l'aorte est un déterminant indépendant du remodelage ventriculaire dans l'hypertension**

Aortic architecture is an independent determinant of myocardial remodeling in hypertension

D. ROSENBAUM, X. GIRERD, N. KACHENOURA, A. DE CESARE,

P. CLUZEL, A. REDHEUIL

Paris (France)

CO-14

- 16:54 **L'innervation angiotensinergique de l'oreillette droite humaine et son importance dans le contrôle baroréflexe de la pression artérielle**

Angiotensinergic innervation of the human right atrium, atrial angiotensins and implications for baroreceptor control of blood pressure

J. BOHLENDER¹, J. NUSSBERGER², H. TEVAEARAI¹, H. IMBODEN¹

¹Bern (Suisse / Switzerland), ²Lausanne (Suisse / Switzerland)

CO-15

- 17:06 **Mise au point / Short lecture**

Observance au traitement : doit-on mesurer les concentrations des médicaments antihypertenseurs ?

Drug adherence: should we measure plasma levels of antihypertensive agents?

Michel BURNIER, Lausanne (Suisse / Switzerland)

- 17:18 **Les calcifications produites par les cellules musculaires lisses aortiques sous l'effet du phosphate et de l'indoxyl sulfate sont amplifiées par les cellules endothéliales et peuvent être associées à une inhibition de la sécrétion d'ostéopontine**

The promoting effect of phosphate and indoxyl sulfate on human aortic smooth muscle cells calcification is amplified by endothelial cells and is associated to an inhibition of the osteopontin secretion

Y. BENNIS¹, M. HUSSEIN², P. GROSS¹, I. SIX¹, K. ZIBARA², G. BRICCA¹, S. KAMEL¹

¹Amiens (France), ²Beyrouth, Beirut (Liban / Lebanon)

CO-16

- 17:30 **Notch3 / RBPJK : voie de signalisation dans les artères coronaires est impliqué dans le développement de l'insuffisance cardiaque en réponse à l'hypertension**

Notch3/RBPJK signaling pathway in the coronary arteries is involved in the development of heart failure in response to hypertension

A. MONFORT, H. RAGOT, E. POLIDANO, R. MERVAL, C. DELCAYRE, C. CHATZIANTONIOU, J.-L. SAMUEL, A. COHEN SOLAL

Paris (France)

CO-17

- 17:42 **Faisabilité de l'auto-mesure d'hypotension orthostatique à domicile chez les sujets âgés**

Feasibility of home orthostatic hypotension self-measurement in elderly patients

F. ROCA, E. DURON, J. S. VIDAL, L. COUDE DU FORESTO, M.-L. SEUX, O. HANON

Paris (France)

CO-18

16:30 >> 18:00

Communications orales 4 - Parallel Oral Session 4

salle/room 351

ÉPIDÉMIOLOGIE 1

EPIDEMIOLOGY 1

Modérateurs / Chairpersons

Marilucy LOPEZ-SUBLET, Bobigny

Bruno PANNIER, Fleury-Mérogis

16:30 **La mortalité est associée à l'état bucco-dentaire : pas d'impact de la pression artérielle**

Mortality is associated with dental health: no impact of blood pressure

C. DARNAUX, F. THOMAS, P. BOUCHARD, N. DANCHIN, B. PANNIER

Paris (France)

CO-19

16:45 **Épaisseur intima-média carotidienne et santé cardiovasculaire idéale. Étude Prospective Parisienne III (EPP III)**

Carotid artery intima-media thickness and ideal cardiovascular health. The Paris prospective study III

H. MUSTAFIC, B. PANNIER, C. GUIBOUT, C. PRUGGER, M.-C. PERIER, F. THOMAS, S. LAURENT, P. BOUTOUYRIE, X. JOUVEN, J.-P. EMPANA

Paris (France)

CO-20

17:00 **Qualité du contrôle tensionnel en médecine générale. Résultats du registre Passage**

Quality of blood pressure control in primary care setting, results of the passage registry

J.-J. MOURAD

Bobigny (France)

CO-21

17:15 **Prédicteurs de la variabilité intersite de la pression artérielle systolique dans la vie réelle : résultats de l'étude Voltage**

Predictors of visit-to-visit variability of systolic blood pressure in the "real life": results of the Voltage study

J.-J. MOURAD¹, D. AGNOLETTI¹, J.-C. KERIHUEL¹, J. BLACHER²

¹Bobigny (France), ²Paris (France)

CO-22

17:30 **Le circuit « cœur, artères et femmes » chez la femme à haut risque cardiovasculaire : bilan à un an**

Heart, artère: one-year reports and women, a care pathway for women at high cardiovascular risk

F. BOUDGHÈNE¹, P. GAUTIER¹, P. DELSART², G. CLAISSE¹,
B. LETOMBE¹, P. FAYOLLE¹, P. DEVOS¹, C. MOUNIER-VÉHIER¹

¹Lille (France), ²Agnay (France)

CO-23

17:45 **Mise au point / Short lecture**
Génétique du syndrome de Cushing

Genetics of Cushing's syndrome

Jérôme BERTHERAT, Paris

16:30 >> 17:30

Session - Session

salle/room 352

**STIMULATION PERMANENTE DES BARORÉCEPTEURS :
HYPERTENSION RÉSISTANTE ET INSUFFISANCE CARDIAQUE**
BARORECEPTOR STIMULATION FOR RESISTANT HYPERTENSION
AND HEART FAILURE

Modérateurs / Chairpersons

Michel AZIZI, Paris

Pierre LANTELME, Lyon

En collaboration avec CVRx

Organised with the support of CVRx

16:30 **Pourquoi la stimulation des barorécepteurs pourrait-elle être
bénéfique à ces deux typologies de patients ?**

Scientific background for baroreceptor stimulation in the setting of
resistant hypertension and heart failure

Michel AZIZI, Paris

16:50 **Hypertension résistante : données existantes et projet de recherche
en cours**

Baroreceptor stimulation in resistant hypertension: available data and
ongoing trials

Patrick ROSSIGNOL, Nancy

17:10 **Insuffisance cardiaque systolique : les premières données cliniques
et études à venir**

Systolic heart failure: first clinical data and upcoming studies

Atul PATHAK, Toulouse

18:00 >> 18:45

Session plénière - Plenary Session

Amphithéâtre Bordeaux / Amphitheater Bordeaux

CONTROVERSE

CONTROVERSIES

Modérateur / Chairperson

Michel AZIZI, Paris

Y a-t-il encore une indication à la dénervation rénale ?

Is there still a future for renal denervation?

Pour / Yes

Atul PATHAK, Toulouse

Contre / No

Alexandre PERSU, Bruxelles / Brussels (Belgique / Belgium)

8:30 >> 10:00

Atelier Médecine Générale - General Practice Workshop

salle/room 342

HTA DU SUJET TRÈS ÂGÉ**VERY OLD HYPERTENSIVE PATIENTS**

Modérateurs / Chairpersons

Jean-Marc BOIVIN, Nancy

Bernard CHAMONTIN, Toulouse

08:30 Introduction

Introduction

Bernard CHAMONTIN, Toulouse

08:35 L'HTA chez le sujet très âgé en médecine générale

Very old hypertensive patients in general practice

Jean-Marc BOIVIN, Nancy

08:45 La prise en charge de l'HTA après 80 ans.**Les situations cliniques : sujet âgé autonome et sujet âgé en institution**
Management of hypertension in individuals older than 80 years.

Clinical situations: fit elderly patients and patients living in nursing home

Thierry BRILLAC, Toulouse, Jean-Pierre LEBEAU, Blois

09:10 Comment concilier la prévention cardiovasculaire chez les patients autonomes et la prise en charge des sujets âgés fragiles ?

How to conciliate cardiovascular prevention in individuals in good physical and mental conditions, and management of very old frail population?

Athanase BÉNÉTOS, Nancy

09:25 Table ronde / Panel discussion**Prise en charge de l'HTA du sujet âgé au quotidien par le médecin généraliste**

Management of very old hypertensive patients in general practice

Jean-Marc BOIVIN, Nancy, Frédéric VILLENEUVE, Paris,

Jean-Pierre LEBEAU, Blois, Thierry BRILLAC, Toulouse,

Athanase BÉNÉTOS, Nancy, Bernard CHAMONTIN, Toulouse

09:45 Conclusion

Conclusion

Les messages à emporter

Take home messages

Bernard CHAMONTIN, Toulouse

8:30 >> 10:00

Communications orales 5 - Parallel Oral Session 5

salle/room 352

REIN

KIDNEY

Modérateurs / Chairpersons

Faïçal JARRAYA, Sfax (Tunisie / Tunisia)

Patrick ROSSIGNOL, Nancy

08:30 **Mise au point / Short lecture**

Régulation du transport ionique rénal et hypertension

Renal ion transport and hypertension

Dominique ELADARI, Paris

08:45 **Relations entre agrégation plaquettaire, coagulation, rigidité artérielle et niveau tensionnel chez l'insuffisant rénal dialysé**

Relationships between platelet aggregation, coagulation arterial stiffness and blood pressure in end renal disease

L. TRAN^{1,2}, P. LACOLLEY², Y. BEZIE³, T. SERRATO¹, S. MARCHAIS¹,
B. PANNIER¹, V. REGNAULT²

¹Fleury-Mérogis (France), ²Vandœuvre-Lès-Nancy (France),

³Paris (France)

CO-24

09:00 **Nouveau marqueur peptidique non radioactif du débit de filtration glomérulaire (DFG) chez l'homme**

AcSDKP-NH2 as a non radioactive peptidic marker of glomerular filtration rate (GFR) in humans

A. BLANCHARD¹, E. CURIS¹, V. ZHYGALINA¹, C. GAUCI¹, D. PRIE¹,
E. EZAN², M. AZIZI¹

¹Paris (France), ²Saclay (France)

CO-25

09:15 **Contrôle de la pression artérielle et de la protéinurie chez des diabétiques de type 2 protéinuriques : résultats finaux de la cohorte ALICE-Protect**

Blood pressure and proteinuria control in type 2 diabetes with proteinuria: final results of the ALICE-Protect study after a two years follow-up

J.-M. HALIMI¹, D. JOLY², B. FIQUET³, C. COMBE⁴, B. DUSSOL⁵,
J.-P. FAUVEL⁶, S. QUÉRE³, G. CHOUKROUN⁷

¹Tours (France), ²Paris (France), ³Rueil-Malmaison (France),

⁴Bordeaux (France), ⁵Marseille (France), ⁶Lyon (France),

⁷Amiens (France)

CO-26

-
- 09:30 **Événements rénaux après échappement à l'aldostérone**
Sustained aldosterone breakthrough after angiotensin II receptor blockade may be associated with EGFR decrease in type 2 diabetics with overt nephropathy
O. MORANNE, C. FAFIN, G. FAVRE, C. PRADIER, V. ESNAULT
Nice (France) **CO-27**
-
- 09:45 **Impact de la dénervation rénale sur les réponses neurohormonales et rénales lors d'un stress orthostatique prolongé chez des patients avec une hypertension résistante**
Does renal denervation affect neurohormonal and hemodynamic response to orthostatic stress in patients with resistant hypertension?
N. VAKILZADEH, Y. VUIGNIER, O. MULLER, E. GROUZMANN, M. MAILLARD, S. QANADLI, M. BURNIER, G. WUERZNER
Lausanne (Suisse / Switzerland) **CO-28**
-

8:30 >> 10:00

Communications orales 6 - Parallel Oral Session 6

salle/room 351

HTA SECONDAIRE, HORMONES, GÉNÉTIQUE
SECONDARY HYPERTENSION, HORMONS, GENETICS

Modérateurs / Chairpersons

Laurence AMAR, Paris

Xavier JEUNEMAITRE, Paris

08:30 **Atlas de tissus rénine-angiotensine-aldostérone : une méta-analyse sur données de biopuces à ARN**

Atlas of tissue renin-angiotensin-aldosterone system: a meta-analysis on microarray data

A. NEHME¹, C. CERUTTI¹, K. ZIBARA², G. BRICCA¹

¹Lyon (France), ²Beyrouth, Beirut (Liban / Lebanon)

CO-29

08:45 **Le séquençage d'exome et l'étude d'association de variants rares suggèrent l'absence d'un gène majeur pour dysplasie fibromusculaire artérielle**

Exome sequencing of seven families and gene-based association study supports the absence of a major gene and strong genetic heterogeneity for fibromuscular dysplasia

S. KIANO¹, P.-F. PLOUIN¹, M.-C. BARLASSINA², D. CUSI², P. GALAN¹, M. LATHROP³, X. JEUNEMAITRE¹, N. BOUATIA-NAJI¹

¹Paris (France), ²Milan, Milano (Italie / Italy), ³Montreal (Canada) **CO-30**

09:00 **Éventail génétique et les corrélations cliniques des mutations somatiques dans l'APA**

Genetic spectrum and clinical correlates of somatic mutations in aldosterone-producing adenoma

F. FERNANDES-ROSA¹, T.-A. WILLIAMS², A. RIESTER³, O. STEICHEN¹, F. BEUSCHLEIN³, S. BOULKROUN¹, T. STROM³, S. MONTICONE², L. AMAR¹, T. MEATCHI¹, F. MANTERO⁴, M. QUINKLER⁵, F. FALLO⁴, B. ALLOLIO⁶, X. JEUNEMAITRE¹, P. MULATERO², M. REINCKE³, M.-C. ZENNARO¹

¹Paris (France), ²Turin, Torino (Italie / Italy),

³Munich (Allemagne / Germany), ⁴Padoue, Padua (Italie / Italy),

⁵Berlin (Allemagne / Germany), ⁶Würzburg (Allemagne / Germany) **CO-31**

-
- 09:15 **Influence de la posture sur les dosages de rénine et d'aldostérone pratiqués dans le cadre d'une recherche d'HTA secondaire**
 Effect of posture on the evaluation of aldosterone/plasmarenine activity in patients with suspected secondary hypertension
 M. BARIGOU, F. AH KANG, J.-B. KANTAMBADOUNO, E. ORLOFF, C. MIGNONAT, T. BATTISTON, J. AMAR, B. CHAMONTIN, B. BOUHANICK
 Toulouse (France) **CO-32**
-
- 09:30 **Pseudopheochromocytoma - une nouvelle forme d'hypertension secondaire chez des patients avec hypertension paroxysmale et labile**
 Pseudopheochromocytoma - a new form of secondary hypertension in patients with paroxysmal and labile blood pressure
 Y. SHARABI^{1, 2}
¹Bethesda (État Unis / USA), ²Tel Hashomer (Israël / Israel) **CO-33**
-
- 09:45 **Mise au point / Short lecture**
HTA et maladies vasculaires rares : le syndrome d'Alagille
 Hypertension and aortorenal disease in Alagille syndrome
 Joe-Elie SALEM, Paris
-

8:30 >> 10:00

Session Thérapeutique - Therapeutics Session **salle/room 353**

**EFFETS INDÉSIDERABLES RARES ET MOINS RARES DES
ANTI-HYPERTENSEURS**

**FREQUENT AND LESS FREQUENT SIDE-EFFECTS OF
ANTIHYPERTENSIVE TREATMENTS**

Modérateurs / Chairpersons

Jean-Jacques MOURAD, Paris

Atul PATHAK, Toulouse

08:30 **Diagnostic et prise en charge d'un effet indésirable par le pharmacologue**
Diagnosis and evaluation of an adverse event by the pharmacologist
Atul PATHAK, Toulouse

08:50 **Antihypertenseurs et risque de chute : les vrais fautifs ?**
Antihypertensive treatments and risk of fall
Olivier HANON, Paris

09:10 **Toux et angioedème sous IEC : attitude pratique**
ACE-induced cough and angioedema: practical concerns
Jean-Philippe BAGUET, Grenoble

09:30 **Entéropathies sous Olmesartan : mise au point et hypothèses physiopathologiques**
Olmesartan-associated enteropathy: an overview
Jean-Jacques MOURAD, Paris

10:30 >> 12:00

Mises au point - Emerging Issues: Updates**Amphithéâtre Bordeaux / Amphitheater Bordeaux****MESURES ALIMENTAIRES : OÙ EN EST-ON ?****DIETARY MEASURES: WHERE ARE WE?****CARDIOLOGIE****CARDIOLOGY**

En collaboration avec le Collège National des Cardiologues Français
Organised in collaboration with the CNCF

Modérateurs / Chairpersons

Thierry DENOLLE, Dinard

Olivier HOFFMAN, Paris

10:30 **Régime méditerranéen****Mediterranean diet**

Jacques BLACHER, Paris

10:50 **Vin et alcool****Wine and alcohol**

Yves COTTIN, Dijon

11:10 **Sodium et potassium****Sodium and potassium**

Xavier GIRERD, Paris

11:30 **Les alicaments****Nutraceutical**

Jacques AMAR, Toulouse

10:30 >> 12:00

Communications orales 7 - Parallel Oral Session 7

salle/room 342

ÉPIDÉMIOLOGIE 2

EPIDEMIOLOGIE 2

Modérateurs / Chairpersons

Mohamed TEMMAR, Ghardaia (Algérie / Algeria)

Bernard VAÏSSE, Marseille

10:30 Mise au point / Short lecture

Hypertension et hyperparathyroïdisme primaire

Hypertension and primary hyperparathyroidism: an update

Gérard LONDON, Paris

10:45 Mortalité par infarctus et par AVC : pression ou rigidité ?

Coronary versus stroke mortality: pressure or stiffness?

P. LANTELME, B. HARBAOUI, F. KHETTAB, G. BRICCA, J.-P. FAUVEL,
H. MILON, P.-Y. COURAND

Lyon (France)

CO-34

11:00 Évènements cardiovasculaires, rénaux et décès chez des diabétiques de type 2 protéinuriques suivis en néphrologie : résultats à 2 ans de la cohorte ALICE-Protect

Death, cardiovascular and renal events in type 2 diabetes with proteins followed in nephrology: results of the ALICE-Protect study after two years follow-up

D. JOLY¹, G. CHOUKROUN², B. DUSSOL³, J.-P. FAUVEL⁴, B. FIQUET⁵,
J.-M. HALIMI⁶, S. QUÉRÉ⁵, C. COMBE⁷

¹Paris (France), ²Amiens (France), ³Marseille (France), ⁴Lyon (France),

⁵Rueil-Malmaison (France), ⁶Tours (France), ⁷Bordeaux (France) **CO-35**

11:15 Pression artérielle en relation avec l'exposition environnementale au plomb - résultats de l'enquête NHANES IV (2003-2010)

Blood pressure in relation to environmental lead exposure in the national health and nutrition examination survey 2003-2010

A. HARA¹, L. THIJS¹, K. ASAYAMA², Y.-M. GU¹, L. JACOBS¹, Z. ZHANG¹,
Y.-P. LIU¹, T. NAWROT³, J.-A. STAESSEN^{1,4}

¹Louvain, Leuven (Belgique / Belgium), ²Tokyo (Japon / Japan),

³Hasselt (Belgique / Belgium), ⁴Maastricht (Pays-Bas / Netherlands)

CO-36

-
- 11:30 **Caractéristiques et déterminants de la circulation capillaire sublinguale dans des populations d'origine chinoise et flamande**
Characteristics and determinants of the sublingual capillary circulation in chinese and flemish populations
Y. GU¹, S. WANG², L. ZHANG², Y. LIU¹, L. THIJS¹, T. PETIT¹, Z. ZHANG¹,
 T. KUZNETSOVA¹, F. WEI², Y. KANG², Q. HUANG², C. SHENG²,
 P. VERHAMME¹, H. VINK³, Y. LI², J. STAESSEN^{1,3}
¹Louvain, Leuven (Belgique / Belgium), ²Shanghai (Chine / China),
³Maastricht (Pays-Bas / Netherlands) **CO-37**
-
- 11:45 **Évolution et impact de la précarité sociale sur la pression artérielle et les facteurs du risque vasculaire**
Evolution and impact of social precarity on blood pressure and cardiovascular risk factors
J.-J. MOURAD, N. KOUACOU, C. LARROQUE, H. LE CLESIAU
 Bobigny (France) **CO-38**
-

10:30 >> 12:00

Communications orales 8 - Parallel Oral Session 8

salle/room 351

PHARMACOLOGIE, SYSTÈME NERVEUX

PHARMACOLOGY, NERVOUS SYSTEM

Modérateurs / Chairpersons

Jean-Luc ELGHOZI, Paris

Philippe VAN DE BORNE, Bruxelles / Brussels (Belgique / Belgium)

10:30 Régulation de la pression artérielle : un baroréflexe homéostatique ou une criticalité auto-organisée ?

Blood pressure control: a homeostatic baroreflex or self-organized criticality?

J. FORTRAT, T. LEVRAD, S. COURCINOUS, J. VICTOR
Angers (France)

CO-39

10:45 Relation entre pression artérielle, fréquence cardiaque et dysfonction autonome cardiaque chez les obèses non diabétiques

Relationship between blood pressure, heart rate and cardiac dysfunction in non diabetic obese patients

I. BANU, M.-T. NGUYEN, E. HAMO-TCHATCHOUANG, E. COSSON,
P. VALENSI
Bondy (France)

CO-40

11:00 Contribution à la compréhension de l'hypertension artérielle masquée : rôle des tests autonomiques cardiovasculaires

Contribution to masked hypertension understanding: role of autonomic cardiovascular tests

M. EL BAKKALI, S. ABOUDRAR, L. COGLAN, H. BENJELLOUN
Rabat (Maroc / Morocco)

CO-41

11:15 Prévention pharmacologique de la mort subite cardiaque dans le diabète de type 2 : une étude de simulation de l'impact de santé publique

Pharmacological prevention of sudden cardiac death in type 2 diabetes: a public health simulation study

H.-H. LE¹, I. MARCHANT², B. KASSAI¹, P. NONY¹, C. CORNU¹,
J.-P. BOISSEL¹, F. GUEYFFIER¹

¹Lyon (France), ²Valparaiso (Chili / Chile)

CO-42

-
- 11:30 **Événements cardiovasculaires et risque de saignement associé à l'utilisation des anticorps anti-VEGF par voie intra oculaire : revue systématique et méta-analyse**

Cardiovascular events and bleeding risk associated with intravitreal anti-VEGF monoclonal antibodies: systematic review and meta-analysis

M. THULLIEZ¹, D. ANGOULVANT¹, M.-L. LE LEZ¹,
A.-P. JONVILLE-BERA¹, P.-J. PISELLA¹, F. GUEYFFIER²,
T. BEJAN-ANGOULVANT¹

¹Tours (France), ²Lyon (France)

CO-43

-
- 11:45 **Mise au point / Short lecture**

Y a-t-il de nouveaux traitements antihypertenseurs à l'horizon ?

The pipeline of novel antihypertensive drugs is not dry

Stéphane LAURENT, Paris

10:30 >> 11:30

Atelier pratique - Practical Workshop

salle/room 352

**DE L'HYPERTENSION À L'INSUFFISANCE CARDIAQUE À TRAVERS
LE SYNDROME D'APNÉES DU SOMMEIL**

**FROM HYPERTENSION TO HEART FAILURE THROUGH SLEEP
APNEA SYNDROME**

Modérateurs / Chairpersons

Daniel HERPIN, Poitiers

Benoît LEQUEUX, Poitiers

Organisé en collaboration avec Resmed

Organised with the support of Resmed

10:30 **Cas clinique d'un patient ayant une HTA résistante, et adressé à un
spécialiste de l'HTA**

Case report of a patient with resistant hypertension, addressed to
hypertension specialist

Jean-Philippe BAGUET, Grenoble , Christine MULLER, Paris

10:50 **Suivi sommeil et cardiologique de ce patient au long court**

Sleep and cardiac follow-up of this patient at long term

Jean-Philippe BAGUET, Grenoble , Christine MULLER, Paris

Cédric ROMAND, Lyon

11:10 **Questions / Réponses**

Questions / Answers

Jean-Philippe BAGUET, Grenoble , Christine MULLER, Paris

Cédric ROMAND, Lyon

12:00 >> 12:30

Amphithéâtre Bordeaux / Amphitheater Bordeaux

ASSEMBLÉE GÉNÉRALE DE LA SFHTA

SFHTA GENERAL ASSEMBLY

Réservés aux membres titulaires et honoraires de la SFHTA
Only for SFHTA members

14:00 >> 15:30

Session Hot Topics - Hot Topics Session

Amphithéâtre Bordeaux / Amphitheater Bordeaux

Modérateurs / Chairpersons

Alexandre PERSU, Bruxelles / Brussels (Belgique / Belgium)

Jean RIBSTEIN, Montpellier

14:00 Résultats tensionnels de l'étude DENER-HTN à 6 mois

Blood pressure results of the DENER-HTN study at 6 months

Michel AZIZI, Paris

14:15 L'augmentation de la rigidité artérielle est liée de façon indépendante au risque de fibrillation auriculaire

Increased arterial stiffness is an independent predictor of future atrial fibrillation in hypertensive patients

P. GOSSE, A. CRÉMER, M. LAINÉ, G. PAPAIOANNOU, S. YEIM

Bordeaux (France)

CO-44

14:27 La pression positive continue est efficace pour diminuer la pression artérielle des patients porteurs d'une HTA résistante. Données de l'étude Rhoosas

CPAP is effective to decrease blood pressure in patients suffering from resistant hypertension. Data from the Rhoosas study

J.-P. BAGUET¹, P. SOSNER², P. DELSART³, S. JOST¹, R. TAMISIER¹, J.-L. PEPIN¹

¹Grenoble (France), ²Poitiers (France), ³Lille (France)

CO-45

14:39 L'onde R en aVL est un index robuste d'hypertrophie ventriculaire gauche : étude basée sur IRM cardiaque

R wave in aVL lead is a robust index of left ventricular hypertrophy: a cardiac MRI study

P.-Y. COURAND¹, A. GRANDJEAN¹, B. HARBAOUI¹, P. CHARLES¹, V. PAGET², F. KHETTAB¹, J.-P. FAUVEL¹, G. BRICCA¹, L. BOUSSEL¹, P. LANTELME¹

¹Lyon (France), ²Villefranche-sur-Saône (France)

CO-46

-
- 14:51 **Influence de l'athérome aortique sur le pronostic des variations posturales de pression artérielle**

Influence of aortic atherosclerosis on the prognostic value of postural blood pressure changes

P. COURAND, H. FAY, B. HARBAOUI, F. KHETTAB, J.-P. FAUVEL,
G. BRICCA, H. MILON, P. LANTELME

Lyon (France)

CO-47

-
- 15:03 **La copéptine plasmatique, portion C-terminale de la vasopressine, est élevée chez les patients avec un hyperaldostérionisme primaire**
Plasma copeptin, the C-terminal portion of vasopressin, is increased in patients with primary aldosteronism

L. NOGUEIRA-SILVA¹, A. LORTHIOIR², A. BLANCHARD²,
D. BERGEROT², L. AMAR², M. AZIZI²

¹Porto (Portugal), ²Paris (France)

CO-48

-
- 15:15 **ADVANCE jusqu'au bout**

ADVANCE on

Michel MARRE, Paris

14:00 >> 15:30

Session HTA hyperpratique

Hyper-practical Hypertension Session

salle/room 342

Modérateurs / Chairpersons

Xavier GIRERD, Paris

Frédéric VILLENEUVE, Paris

14:00 **Quand demander une microalbuminurie chez l'hypertendu ?**

When to check microalbuminuria in hypertensive patients?

Faiçal JARRAYA, Sfax (Tunisie / Tunisia)

14:20 **Comment dépister en consultation un consommateur excessif de sel ?**

How to detect in consultation excessive consumer of salt?

Xavier GIRERD, Paris

14:40 **Qu'attendre d'un compte rendu d'écho-doppler cardiaque chez l'hypertendu ?**

Echocardiography in the hypertensive patient. What do you expect?

Philippe GOSSE, Bordeaux

15:00 **L'HTA du patient apnéique**

Hypertension in apneic patient

Jean-Philippe BAGUET, Grenoble

14:00 >> 15:30

Atelier 4 - Workshop 4

salle/room 352

PROGRAMME DPC

**HYPERTENSION ET GROSSESSE
HYPERTENSION AND PREGNANCY**

N° DPC : 35521400112

INSCRIPTION SUR PLACE

(uniquement pour les médecins français)

Modérateurs / Chairpersons

Bernard CHAMONTIN, Toulouse

Claire MOUNIER-VÉHIER, Lille

14:00 Une jeune femme primipare avec préclampsie sévère : l'expérience de Tours**A young nulliparous woman with sever preeclampsia: experience from Tours University Hospital**

Frank PERROTIN, Tours

14:20 Une femme hypertendue chronique traitée de plus de 35 ans : l'expérience de Dinard**A pregnant woman with chronic hypertension over 35 years of age: experience from Dinard Hospital**

Thierry DENOLLE, Dinard

14:40 Les syndromes hypertensifs de la grossesse : nouveau marqueur de risque spécifique chez la femme. Retombées pratiques sur les recommandations**Hypertensive disorders of pregnancy: a new specific cardiovascular risk factor in women. Practical impact on guidelines**

Claire MOUNIER-VÉHIER, Lille

14:55 Synthèse des points forts**Take home messages**

Bernard CHAMONTIN, Toulouse

16:00 >> 17:30

RECOMMANDATIONS DE LA SFHTA
SFHTA RECOMMENDATIONS

Amphithéâtre Bordeaux / Amphitheater Bordeaux

PROGRAMME DPC

N° DPC : 35521400113

INSCRIPTION SUR PLACE

(uniquement pour les médecins français)



Modérateurs / Chairpersons

Jacques BLACHER, Paris

Jean-Michel HALIMI, Tours

16:05 **Hypotension orthostatique**

Orthostatic hypotension

Atul PATHAK, Toulouse

16:25 **ESH excellence centers : recommandations SFHTA pour les centres français**

ESH excellence centers: SFHTA recommandations for french centers

Jean-Michel HALIMI, Tours

16:45 **Le parcours de soins de l'hypertendu à partir des recommandations**
The care pathway of the hypertensive patient, based on recommendations

Jacques BLACHER, Paris

17:05 **Nouvelle offre d'ETP dans les centres d'examen de santé : HTA et autres facteurs de risque cardiovasculaire**

A new programme for therapeutic patient education in the French national health insurance assessment centers: high blood pressure and other cardiovascular risk factors

Dominique LESSELIER, Paris, Michèle RUBIROLA, Marseille

17:30 >> 18:00

Conférence plénière de clôture - Closing Lecture

Amphithéâtre Bordeaux / Amphitheater Bordeaux

ANGIOGÉNÈSE, MICROCIRCULATION ET HTA
ANGIOGENESIS, MICROCIRCULATION AND
ARTERIAL HYPERTENSION

Bernard LÉVY, Paris

18:00

Amphithéâtre Bordeaux / Amphitheater Bordeaux

CLÔTURE DU CONGRÈS

CLOSING ADDRESS

Jean-Michel HALIMI, Tours

(Président de la Société Française d'Hypertension Artérielle -

President of the French Society of Hypertension)

REMISE DES PRIX POSTERS

POSTERS AWARDS

Posters décernés par la Société Française d'Hypertension Artérielle

Posters awarded by the French Society of Hypertension

REMISE DES PRIX DE THÈSE - DEGREE AWARDS

- HTA en soin primaire - Primary Care in Hypertension

Attribué à **Madame Delphine BONNARD**

Titre du projet de thèse / Title of the project:

BIAIS DE DÉSIRABILITÉ SOCIALE ET ÉVALUATION DE

L'OBSERVANCE DES HYPERTENDUS EN MÉDECINE GÉNÉRALE

**SOCIAL DESIRABILITY BIAS AND MEASURE OF ADHERENCE IN
HYPERTENSIVE PATIENTS IN FAMILY PRACTICE**

D. BONNARD¹, J.-J. MOURAD², J. BLANCHE³

¹Médecin Généraliste, Nogent-sur-Marne, France

²Centre d'Excellence ESH en HTA, Service de Médecine Interne, CHU Avicenne-APHP, Bobigny, France

³Médecin Généraliste, Noisy-le-Sec, France

- Recherche en HTA - Hypertension Research

Attribué à **Madame Jennifer PHILLIPS**

Titre du projet de thèse / Title of the project:

MORTALITÉ ASSOCIÉE AUX ANTIHYPERTENSEURS CHEZ LES PERSONNES TRÈS ÂGÉES. ÉTUDE DE COHORTE D'APRÈS LES DONNÉES DE LA CNAMTS MIDI-PYRÉNÉES

MORTALITY ASSOCIATED WITH ANTIHYPERTENSIVE DRUGS IN THE VERY ELDERLY. COHORT STUDY

J. PHILLIPS¹, E. BERARD^{2, 3, 4}, V. BONGARD^{2, 3, 4}, T. BRILLAC¹,
R. BOURREL⁵, S. OUSTRIC¹, J. AMAR^{5, 6}

¹Département Universitaire de Médecine Générale, Faculté de Médecine de Toulouse-Rangueil, Toulouse, France

²Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale (INSERM), UMR 1027, Toulouse, France

³Université Toulouse III Paul Sabatier, Toulouse, France

⁴Département d'Epidémiologie, Centre Hospitalier Universitaire de Toulouse, Toulouse, France

⁵Caisse Nationale de l'Assurance Maladie des Travailleurs Salariés (CNAMTS), Direction Régionale du Service Médical, Toulouse, France

⁶Pôle Cardiovasculaire et Métabolique, Hôpital Rangueil, Toulouse, France

⁷Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale (INSERM), UMR 1048, Toulouse, France

Notes

Posters commentés : Visites guidées des meilleurs travaux soumis et sélectionnés pour les prix posters. Les auteurs sont priés d'être présents à côté de leurs posters lors des visites

Posters discussion: Guided sessions of the best posters. Posters displayed in this area are selected for the poster awards. Authors are kindly requested to stand by their posters during the session.

Jeudi 18 / Thursday 18

16:00 >> 16:30

Session meilleurs posters 1 et 2

Best posters session 1 and 2

Vendredi 19 / Friday 19

10:00 >> 10:30

Session meilleurs posters 3 et 4

Best posters session 3 and 4

16:00 >> 16:30

JEUDI 18 / THURSDAY 18

Posters commentés - Posters presentation

Les posters suivants seront commentés le jeudi 18 décembre de 16h00 à 16h30

The following posters will be discussed on Thursday, December 18 from 16:00 to 16:30

SESSION MEILLEURS POSTERS 1 - BEST POSTERS SESSION 1

Modérateurs : G. DOLL, Tours, F. SILHOL, Marseille

P1-01 L'adhésion au régime de type méditerranéen améliore l'insulino-résistance, la lécithine-cholestérol acyltransférase et la composition des HDL2 et HDL3, chez des patients Algériens atteints de syndrome métabolique

Adherence to mediterranean-style diet improves insulinoreistance, lecithin: cholesterol acyltransferase and HDL2 and HDL3 composition in Algerian metabolic syndrome patients

D. AIT YAHIA, L. BEKKOUCHE

Oran (Algérie / Algeria)

P1.02 Évaluation à distance d'un programme d'éducation à l'automesure tensionnelle en Guadeloupe

Evaluation of a self measurement of blood pressure education program (PEA), evaluation after 6 months in Guadeloupe

A. ATALLAH, A. PHAM, R. BILLY-BRISSAC, J. SAMUEL

Basse-Terre (Guadeloupe)

P1.03 L'évaluation à distance d'un programme d'éducation à l'automesure (PEA) ; une plus-value permettant d'optimiser ce PEA

Evaluation after 6 months of a self measurement of blood pressure education program (PEA). An help to optimize the program

A. ATALLAH¹, A. PHAM¹, R. BILLY-BRISSAC², J. SAMUEL¹

¹Basse-Terre (Guadeloupe), ²Pointe à Pitre, GUADELOUPE

P1.04 Le syndrome métabolique chez les hypertendus de la population noire du Sud Algérien

The metabolic syndrome in hypertensive black population of South Algeria

A. BACHIR CHERIF¹, M. TEMMAR², A. TALEB¹, L. ATIF¹, C. LABAT³, A. CHIBANE⁴, S. BENKHEDDA⁵, M.-T. BOUAFIA¹

¹Blida (Algérie / Algeria), ²Ghardaia (Algérie / Algeria), ³Nancy (France),

⁴Ain Taya, (Algérie / Algeria), ⁵Alger (Algérie / Algeria)

P1.05 Hypertension artérielle et risques cardiovasculaires associés au syndrome d'apnées hypopnées obstructives du sommeil chez l'adulte en Guadeloupe

Hypertension and cardiovascular risks associated with obstructive sleep apnea in Guadeloupe (French West Indies)

R. BILLY BRISSAC¹, S. PHIRAÏ², M. HEDREVILLE¹, S. HEDREVILLE³, M. FASSIH³, G. CADELIS¹, A. ATALLAH³, L. LARIFLA¹, P. RHINAN⁴, L. FOUCAN¹

¹Pointe-à-Pitre (Guadeloupe), ²Abymes (Guadeloupe),

³Basse-Terre (Guadeloupe), ⁴Morne-à-L'Eau (Guadeloupe)

P1.06 Intérêt de la mesure ambulatoire de la pression artérielle sur 24 heures chez les sujets infectés par le VIH

Usefulness of 24-h ambulatory blood pressure monitoring in HIV-infected patients

F. BOCCARA, M. NUERNBERG, S. LANG, N. HADDOUR, S. EDERHY, C. EL ASRI, S. ADAVANE, L. DUFOUR-SOULAT, C. VAN DER VYNCKT, M. CHARBONNIER, A. COHEN

Paris (France)

P1.07 Variation nyctémérale de la pression artérielle chez les sujets infectés par le VIH

Nycthemeral blood pressure variation in hypertensive HIV-infected individuals. Description of non-dipping hypertension

F. BOCCARA, M. NUERNBERG, S. LANG, N. HADDOUR, S. EDERHY, C. EL ASRI, S. ADAVANE, L. DUFOUR-SOULAT, C. VAN DER VYNCKT, M. CHARBONNIER, A. COHEN

Paris (France)

P1.08 Prévalence de l'atteinte des organes cibles chez les patients traités pour hypertension essentielle : comparaison hommes-femmes

Prevalence of target organ damage in patients treated for primary arterial hypertension: comparison between men and women

J. M. BOIVIN¹, L. VIGIE², C. KOCH²

¹Nancy (France), ²Rueil-Malmaison (France)

P1.09 H3C : hypertension, connaissance, comorbidités, contrôle

Hypertensive patients, knowledge and blood pressure control achievement

F. CHANTREL, D. BABICI, R. BUCURA, C. PRESSIG-DIRRHOLD, Z. TAKLA, B. LESQUERBAULT, R. FICKL, À. SISSOKO, M. COLIBAN, R. FICKL

Mulhouse (France)

P1.10 Étude invasive des modifications de la pression artérielle centrale en position assise

Invasive study of central pressure modifications in sitting position

Y. DIMITROV¹, F. DE POLI¹, S. UHRY¹, J.-J. MOURAD²,
P. BOUTOUYRIE³

¹Haguenau (France), ²Bobigny (France), ³Paris (France)

SESSION MEILLEURS POSTERS 2 - BEST POSTERS SESSION 2

Modérateurs : P. SOSNER, Paris, S. NOPPE, Luxembourg

P2.11 Effet de l'angioplastie avec ou sans endoprothèse sur la pression artérielle ambulatoire de patients ayant une sténose athéroscléreuse de l'artère rénale et une hypertension artérielle résistante au traitement

Angioplasty with or without stenting for atherosclerotic renal-artery stenosis in patients with resistant hypertension

M. DINIC¹, A. LORTHIOIR², L. AMAR², C. RAFAT², O. STEICHEN²,
G. BOBRIE², M. AZIZI², M. SAPOVAL², P.-F. PLOUIN²

¹Saint-Étienne (France), ²Paris (France)

P2.12 Modélisation par éléments finis du comportement mécanique de l'anévrisme de l'aorte abdominale à partir du modèle de xéno greffe de rat

Finite element modeling of mechanical behavior of abdominal aortic aneurysms in xenograft rat model

D. DJELLOULI¹, A. BOUARICHA¹, N. ZEGHIB¹, E. ALLAIRE², M. ZIDI²

¹Annaba (Algérie / Algeria), ²Paris (France)

P2.13 L'impact d'un court programme ambulatoire de réadaptation cardiovasculaire sur la rigidité artérielle

Short-term impact of an ambulatory cardiac rehabilitation program on arterial rigidity

A. EL HRAIECH, K. ABDENNEBI, G. AMAH

Paris (France)

P2.14 Effect métabolique de l'activation du système rénine angiotensine

Constitutive activation of the renin angiotensin system reduces visceral fat and improves glucose tolerance in mice

G. FAVRE, P. LEBRUN, P. LOPEZ, V. ESNAULT, E. VAN OBERGHEN

Nice (France)

P2.15 Profil de l'hypertension artérielle dans la hyalinose segmentaire et focale. Étude multicentrique de 116 cas en Tunisie

A multicenter study on profile of hypertension in focal segmental glomerulosclerosis in Tunisia

M. GHALI¹, S. ALOUI¹, H. SKHIRI¹, M. HAMOUDA¹, A. LETAIF¹, A. FRIH¹, J. HACHICHA², F. BENMOUSSA³, A. ACHOUR⁴, A. KHEDER³, N. BENDHIA¹, M. ELMAY¹

¹Monastir (Tunisie / Tunisia), ²Sfax (Tunisie / Tunisia),

³Tunis (Tunisie / Tunisia), ⁴Sousse (Tunisie / Tunisia)

P2.16 Âge vasculaire et risque cardiovasculaire chez les patients victimes d'accident vasculaire cérébral

Vascular age and cardiovascular risk in patients suffering from stroke

E. GOEH-AKUE, Y.-M. AFASSINO, M. PIO, S. BARAGOU, S. PESSINABA

Lomé (Togo)

P2.17 Influence du sexe sur la valeur du strain longitudinal global de l'hypertendu non traité

Influence of gender on global longitudinal strain in untreated hypertensives

P. GOSSE, A. CRÉMER, M. LAINE, S. YEIM, G. PAPAIOANNOU
Bordeaux (France)

P2.18 Les facteurs de risque cardiovasculaires au cours du lupus érythémateux systémique

Cardiovascular risk factors in the systemic lupus erythematosus

M. HAJJI, A. HARZALLAH, H. KAAROU, M. KHADHAR, F. BEN HAMIDA, S. BARBOUCH, A. KHEDER

Tunis (Tunisie / Tunisia)

P2.19 Connaissance des signes et effets à long terme de l'AVC chez les étudiants universitaires aux Emirats Arabes Unis

Knowledge of warning signs and long term effects of stroke among University students in United Arab Emirates

N. KHAN, S. I. SHEHNAZ, S. AHMAD, K. G. GOMATHI, S. ABDELZAHER
Ajman (Émirats Arabes Unis / United Arab Emirates)

P2.20 Phéochromocytome et choc cardiogénique : à propos de quatre cas traités par oxygénation par membrane extra-corporelle

Pheochromocytoma and cardiogenic shock: about four cases treated by extracorporeal membrane oxygenation

F. KHARCHA, G. HEKIMIAN, C.-H. TRESALLET, C. GHANDER, F. TISSIER, X. GIRERD

Paris (France)

16:00 >> 16:30

VENDREDI 19 / FRIDAY 19

Posters commentés - Posters presentation

Les posters suivants seront commentés le vendredi 19 décembre de 10h00 à 10h30

The following posters will be discussed on Friday, December 19 from 10:00 to 10:30

SESSION MEILLEURS POSTERS 3 - BEST POSTERS SESSION 3

Modérateurs : D. STEPHAN, Strasbourg, P. DELSART, Lille

P3.21 Épidémiologie de la prééclampsie dans la région de Tizi-Ouzou (Algérie)

Epidemiology of preeclampsia at Tizi-Ouzou City (Algeria)

B. KICHOU, N. HENINE, L. KICHOU, M. BENBOUABDELLAH

Tizi-Ouzou (Algérie / Algeria)

P3.22 Recours à l'automédication chez l'hypertendu noir africain : ses facteurs et ses conséquences

Self-medication in hypertensive african black: its factors and consequences

C. KONIN, R. NGUETTA, A. ADOUBI, I. COULIBALY, J. KOFFI,

J.-J. NDJESSAN, A. EKOU, I. ANGORAN, H. YAO, A. ADOH

Abidjan (Côte d'Ivoire / Ivory Coast)

P3.23 Contrôle tensionnel chez 380 sujets difficiles à équilibrer. Données de l'étude Centr'Age

Blood pressure control in 380 patients with difficult-to-manage hypertension: the Centr'Age study

H. LE LONG¹, J.-M. HALIMI², J. BLACHER¹

¹Paris (France), ²Tours (France)

P3.24 Effet de l'huile de krill dans la modulation de l'insulinorésistance de l'inflammation et du dysfonctionnement endocrinien adypocitaire chez des rats soumis à un régime obésogénique

Effect of dietary krill oil in modulation of insulin resistance, inflammation and adipocytes endocrine dysfunction in obesogenic-diet-fed rats

Z. MELLOUK¹, M. AGUSTINA², M. RAMIREZ², K. PEÑA², J. ARIVALO³

¹Oran (Algérie / Algeria), ²Alicante, Spain, ³Elche, Spain

P3.25 Le suivi optimal d'une prescription d'automesure tensionnelle est un prédicteur du bon contrôle tensionnel après intensification thérapeutique

The optimal follow-up of self-blood pressure is a predictor of BP control after up treatment

J.-J. MOURAD¹, J.-C. KERIHUEL²

¹Bobigny (France), ²Paris (France)

- P3.26 Comment les médecins généralistes mesurent-ils la pression artérielle ? Données de l'enquête déchiffage**
How do GP's measure blood pressure? Datas from the "dechiffage" study

J.-J. MOURAD
Bobigny (France)

- P3.27 Place des bêta-bloquants dans les trithérapies antihypertensives prescrites en France. Enquête Trianon**
Use of beta-blockers in patients having triple therapies for hypertension in France: the Trianon study

J.-J. MOURAD¹, P. PONCELET², P. CLERSON³, L. VIGIE⁴, X. GIRERD⁵
¹Bobigny (France), ²Hénin Beaumont (France), ³Lille (France),
⁴Rueil-Malmaison (France), ⁵Paris (France)

- P3.28 Rigidité artérielle et phénotype cardiométabolique des pygmées Camerounais**

Arterial stiffness and cardiometabolic phenotype of Cameroonian pygmies

W. NGATCHOU DJOMO, C. SENTERRE, D. LEMOGUOM, M. DRAMAIX, V. GUIMFACQ, P. VAN DE BORNE, M. HERMANS, M. LEEMAN
Bruxelles (Belgique / Belgium)

- P3.29 Relation entre structure et fonction de l'artère cérébrale « carotide » chez le rat de laboratoire soumis à un régime athérogène**

Relation between structure and function of the cerebral artery «carotid» in laboratory rat submitted to atherogenic diet

L. AINOUS, M. ZAOUANI, N. MABTOUCHE, A. BAZ, N. OMARI
Alger (Algérie / Algeria)

SESSION MEILLEURS POSTERS 4 - BEST POSTERS SESSION 4

Modérateurs : Y. DIMITROV, Haguenau, S. LE JEUNE, Bobigny

- P4.30 HTA réno-vasculaire sur sténose athéromateuse : étude d'un registre de patients revascularisés entre 2008 et 2013**

Renovascular hypertension on atheromatous stenosis: study of a registry in patients revascularized between 2008 and 2013

A. PIERACCINI, W. RADIX, F. SILHOL, G. SARLON-BARTOLI, B. VAÏSSE
Marseille (France)

- P4.31 Des recommandations françaises à la pratique médicale**

French recommendations for medical practice

W. RADIX, A. PIERACCINI, F. SILHOL, G. SARLON-BARTOLI, B. VAÏSSE
Marseille (France)

- P4.32 Non observance et facteurs associés chez les hommes et chez les femmes hypertendus non contrôlés : étude observationnelle ODACE**
An observational study on adherence to treatment and associated factors in uncontrolled hypertensive adult male and female patients: the ODACE study

G. REACH¹, D. GUEDJ-MEYNIER², B. DARNÉ³, D. HERPIN⁴

¹Bobigny (France), ²Paris (France), ³Maisons-Laffitte (France),

⁴Poitiers (France)

- P4.33 Étude DECOIFFA (dépistage de l'hypertension artérielle chez le coiffeur : étude de faisabilité Franco-Marocaine)**

«Decoiffa» study (screening of hypertension at the hairdresser: Franco-Moroccan feasibility study)

J. RISSE¹, E. LAURIERE¹, J.-M. BOIVIN¹, M. IRAQI², R. FAY¹

¹Nancy (France), ²Fes (Maroc / Morocco)

- P4.34 L'HTA au cours de la sclérodermie systémique : une urgence vitale**

Hypertension in scleroderma: a vital emergency

D. SI AHMED, F. BOUALI, F. HADDOUM, F. OTMANI, M. ARRADA

Alger (Algérie / Algeria)

- P4.35 Signe de Frank et complications de l'athérosclérose : revue systématique de la littérature**

Earlobe crease and complications of atherosclerosis: a systematic review

J.C. PELLEN, O. STEICHEN

Paris (France)

- P4.36 Effet de la péri-ménopause et de la ménopause sur le profil lipidique, les marqueurs de l'inflammation, la peroxydation lipidique et la défense antioxydante**

Effect of perimenopause and menopause on lipid profile, inflammatory markers, lipid peroxidation and antioxidant defense

H. TBAHRITI, O. TALEB-BELKADI, H. CHAIB, A. FATAH, B. CHAFI, K. MEKKI

Oran (Algérie / Algeria)

- P4.37 HTA résistante : éligibilité à une dénervation rénale après prise en charge médicale optimisée**

Screening patients with resistant hypertension: eligibility for renal denervation

E. VIDAL-PETIOT, V. DUCHATELLE, M.-P. D'ORTHO, F. VRTOVSNIK, B. ESCOUBET, P. FERNANDEZ, Ph-G STEG, M. FLAMANT

Paris (France)

P4.38 Fréquence de la consommation excessive de sel chez des hypertendus traités

Frequency of excessive salt consumption in treated hypertensives

F. VILLENEUVE, D. ROSENBAUM, C. LECOSSE, C.-H. GURY,
X. GIRERD

Paris (France)

P4.39 Le protéome urinaire prédit morbi-mortalité cardiovasculaire dans la population générale

The urinary proteome predicts cardiovascular outcome in a general population

Z. ZHANG¹, L. THIJS¹, Y.-M. GU¹, L. JACOBS¹, W.-Y. YANG³, Y.-P. LIU¹,
T. KOECK⁴, P. ZURBIG⁴, Y. JIN¹, T. KUZNETSOVA¹, H. MISCHAK^{4, 5},
J.-A. STAESSEN²

¹Leuven (Belgique / Belgium), ²Maastricht (Pays-Bas / Netherlands),

³Shanghai, China, ⁴Hannover, Germany,

⁵Glasgow (Royaume-Uni / United Kingdom)

Zone posters - Posters area

CLINIQUE - CLINICS

P.40 HTA et sarcoïdose systémique : quel lien ?

High blood pressure and systemic sarcoidosis: is there a link?

N. BOUZIANE, O. MOUSSANNEF, N. BENFENATKI

Alger (Algérie / Algeria)

P.41 Inertie thérapeutique à propos de l'HTA en consultation externe de cardiologie du CHU Yalgado Ouédraogo au Burkina Faso

Therapeutic inertia about hypertension in out patient's consultations in cardiology department of Yalgado Ouedraogo University Hospital Burkina Faso

R. YAMEOGO, A. TRAORE/OUATTARA, A.-K. SAMADOULOUYOU,
A. THIAM/TALL, G.-R.-C. MILLOGO, K.-J. KOLOGO, N.-V. YAMEOGO,
B.-J.-Y. TOGUYENI, P. ZABSONRE

Ouagadougou (Burkina Faso)

P.42 Réticences du corps médical à la pratique de la télémedecine en hypertension artérielle

Reticence of the medical profession to the practice of telemedicine in hypertension

M. LOPEZ-SUBLET, P.-Y. COURAND, S. BALLY, T. KRUMMEL,

Y. DIMITROV, M. BRUCKER, S. REGNIER-LE COZ,

C. DOURMAP-COLLAS, J.-J. MOURAD, O. STEICHEN, J. OTT,

G. BARONE, L. BOGGETTO-GRAHAM, P. ROSSIGNOL,

N. BARBER-CHAMOUX, S. LE JEUNE, E. VAUTRIN, D. AGNOLETTI,

S. BAGUET, P. SOSNER

Paris (France)

- P.43 HTA et lupus érythémateux systémique : à propos de 100 malades**
High blood pression and systemic erythemasous lupus: about 100 patients
N. BOUZIANE, O. MOUSSANNEF, N. BENFENATKI
Alger (Algérie / Algeria)
- P.44 HTA et HVG, la FEVG préservée suffit-elle à éliminer une cardiopathie : apport des nouveaux outils de déformation**
Arterial hypertension and left ventricular hypertrophy, LVEF the preserved it enough to eliminate heart: contribution of two dimensional speckle tracking
N. TALEB BENDIAB, A. MEZIANE-TAN
Alger (Algérie / Algeria)
- P.45 Facteurs associés aux extrasystoles malignes à l'Holter-ECG au cours de l'hypertension artérielle sévère à Brazzaville (Congo)**
Associated factors of malignant ventricular extrasystole during severe hypertension in department of cardiology at University Hospital of Brazzaville (Congo)
T.-R.-A. GOMBET, P. BAKEKOLO, B.-F. ELLENGA MBOLLA, S.-F. MONGO-NGAMAMI, C.-M KOUALA LANDA, J. MAKANI BASSAKOUAHOU, M.-S. IKAMA, S.-G.KIMBALLY-KAKY
Brazzaville (Congo)
- P.46 Impact de la baisse de la pression artérielle élevée dans la phase aiguë des accidents vasculaires cérébraux hémorragiques**
Impact of lowering of elevated blood pressure in patients with acute intracerebral hemorrhage
A. LOUNICI, N. BENMAOUCHE, K. LEHACHI, S. TALEB, M. CHAHI
Alger (Algérie / Algeria)
- P.47 OAP sur pic hypertensif : impact de la postcharge sur les paramètres de fonction contractile du VG**
Flash pulmonary edema on hypertensive peak: impact of afterload on contractile function settings of LV
N. DAHMANI-NASSOUR, N. SOUFI- TALEB BENDIAB, M. BOUCIF-GHOMRI, A. MEZIANE-TANI
Tlemcen (Algérie / Algeria)
- P.48 Le rôle de l'HTA avec dyslipidémie dans la survenue des complications cardiovasculaires dans une population de la région de Blida (Algérie)**
The role of arterial hypertension with dyspledimedia in the occurence of cardiovascular events in the population of the area of Blida (Algeria)
A. BACHIR CHERIF¹, A. TALEB¹, M. TEMMAR², N. DEMMENE DEBBIH¹, N. LOUAFI¹, A. CHIBANE³, M.-T. BOUAFIA¹
¹Blida (Algérie / Algeria), ²Ghardaia (Algérie / Algeria), ³Ain Taya,(Algérie / Algeria)

- P.49 Importance de respecter une pression artérielle élevée (< 220/120), dans la phase aiguë des accidents vasculaires cérébraux ischémiques**
 Importance of respect an elevated blood pressure (< 220/120) in patients with acute ischemic stroke
 A. LOUNICI, N. BENMAOUCHE, H. MESSAOUDI, S. TALEB, K. LEHACHI, E.-A. ZITOUNI, M. CHAHI
 Alger (Algérie / Algeria)
- P.50 Fréquence des dyslipidémies chez les hypertendus non diabétiques**
 Frequency of dyslipidemia in non diabetic patients with hypertension
 A. LOUNICI, N. BENMAOUCHE, N. MAYANA, K. LEHACHI, S. TALEB, M. CHAHI
 Alger (Algérie / Algeria)
- P.51 Les urgences hypertensives**
 Hypertensive emergencies
 N. RIDENE, C. BEN SALAH, Y. KALAI, K. MEHREZ, M. DAOUD, E. RBIA, A. SELMENE, I. SKOURI, A. KHELIL
 Nabeul (Tunisie / Tunisia)
- P.52 Le suivi du régime du type méditerranéen atténue l'insulino-résistance et améliore l'hypertriglycémie et le profil des VLDL, chez les patients atteints de syndrome métabolique**
 Follow the mediterranean diet reduces insulin resistance and improves hypertriglyceridemia and VLDL profile, among patients with metabolic syndrome
 L. BEKKOUCHE, D. AIT YAHIA
 Oran (Algérie / Algeria)
- P.53 L'hypertension artérielle chez les hémodialysés chroniques ayant un syndrome métabolique**
 Hypertension in chronic hemodialysis patients with metabolic syndrome
 I. GORSANE, M. KHADHAR, I. HANDOUS, F. YOUNSI, H. GAIED, A. KHEDER
 Tunis (Tunisie / Tunisia)
- P.54 Suivi des malades hypertendus**
 Follow up of hypertensive patients
 S. KARMA¹, L. LAMOUCI¹, S. SLAOUI², D. BEN REZIG ZAGHDOUDI¹, F. BOUSSEMA¹
¹Tunis (Tunisie / Tunisia), ²Kéf (Tunisie / Tunisia)

- P.55 Étude du profil anthropomorphique et biochimique des sujets hypertendus de Franceville (Gabon)**
Study profil anthropomorphic biochemical hypertensive of Franceville (Gabon)
G. PADZYS, J. NDANGA TIANI, J.-P. ONDO
Franceville (Gabon)
- P.56 Anomalies glucidiques et lipidiques chez le patient hypertendu**
Carbohydrate and lipid abnormalities in hypertensive patients
F. BOUALI, D. SI AHMED, F. OTMANI, M. ARRADA
Alger (Algérie / Algeria)
- P.57 Étude du profil de la pression artérielle en mesure ambulatoire au cours du syndrome d'apnée obstructive du sommeil**
Profile study of ambulatory blood pressure measurement in the sleep obstructive apnea syndrome
R. DERGUINE, M. CHAHI
Alger (Algérie / Algeria)
- P.58 Évaluation des habitudes alimentaires, de la balance énergétiques et de la charge glycémique chez une population de femmes ménopausées**
Evaluation of the food habits of the energy balance and the glycemic load of menopausal women population
N. BOUZIDI, A. TIALI, W. TALEB, I. BENAOUA, W. SAHEL, K. MEKKI, M. BOUCHENAK
Oran (Algérie / Algeria)

CŒUR ET VAISSEaux - HEART & VESSELS

- P.59 La VOP avec pOpmètre® est indépendamment corrélée avec la filtration glomérulaire chez les transplantés rénaux**
Pulse wave velocity evaluated with pOpmetre® correlate independently with GFR in transplanted patients
M. HALLAB¹, S. BERTIN², P. GATAULT², C. BARDET², Y. LEBRANCHU², M. BUCHLER², J.-M. HALIMI²
¹Nantes (France), ²Tours (France)
- P.60 Calcification aortique ex vivo : susceptibilité en fonction du dérèglement glucidique chez le rat**
Ex-vivo aortic calcification in various rat models of insulin resistance
B. JOVER¹, S. REBUFFAT², A.-D. LAJOIX¹, A. ARGILES¹, S. PERALDI-ROUX¹, N. GAYRARD¹
¹Montpellier (France), ²Barcelone (Espagne / Spain)

- P.61 Aspects épidémiologiques et facteurs favorisant de l'encéphalopathie hypertensive aux urgences de l'institut de cardiologie d'Abidjan**
 Epidemiological aspects and factors contributing to hypertensive encephalopathy emergency institute of cardiology of Abidjan
D.B.J. KOFFI¹, Y. N'GORAN², A. FOUCOUNIER³, E. KRAMOH¹
¹Abidjan (Côte d'Ivoire / Ivory Coast), ²Tours (France), ³Poitiers (France)
- P.62 Réponse vagale à l'amlodipine dans l'hypertension primaire**
 Vagal response to amlodipine in primary hypertension
M. EL BAKKALI, L. COGHLAN, S. ABOUDRAR, H. BENJELLOUN
 Rabat (Maroc / Morocco)
- P.63 La VOP par pOpmètre®, titer des APL et épaisseur intima média dans le SAPL**
 Pulse wave velocity evaluated with pOpmetre®, ac-antiphospholipid levels and IMT in aPL syndrome
M. HALLAB¹, G. BOURGAIS², G. LEFTHERIOTIS², C. BELIZNA²
¹Nantes (France), ²Angers (France)
- P.64 Une diète pauvre en carbohydrates atténue la dyslipidémie, la péeroxydation lipidique, l'insulinorésistance et corrige la dysfonction endothéliale chez le rat obèse**
 Low carbohydrates diet reduces dyslipidemia, lipid peroxidation, insulin resistance and improves endothelial dysfunction in obese rat
S. LOUALA, M.-Y. LAMRI SENHADJI
 Oran (Algérie / Algeria)
- P.65 VOP et état pré-diabétique : indicateurs du sur risque cardiovasculaire chez les hypertendus**
 PWV and prediabetes state: indicators of over cardiovascular risk in hypertensives
N. BELAHSENE¹, A. MEKARNIA², S. BENKHEDDA²
¹Blida (Algérie / Algeria), ²Alger (Algérie / Algeria)
- P.66 Contrôle de l'HTA chez les sujets à haut risque cardiovasculaire dans la région de Blida (Algérie)**
 Control of high blood pressure in subjects at high cardiovascular risk in the area of Blida (Algeria)
A. BACHIR CHERIF¹, A. TALEB¹, M. TEMMAR², N. DEMMENE DEBBIH¹, A. CHIBANE³, M.-T. BOUAFIA¹
¹Blida (Algérie / Algeria), ²Ghardaia (Algérie / Algeria), ³Ain Taya (Algérie / Algeria)

- P.67 Quel apport de l'échographie cardiaque transthoracique chez l'enfant insuffisant rénal chronique au stade terminal ?**
What contribution of transthoracic echocardiography in children with chronic renal failure end stage?
D. BATOUCHE, K. ELHALIMI, L. SADAoui, H. BOUGUETTOF, S. ZOHRET-BOUHALOUANE, N. BOUCHERIT, F. BENHAMED, S. BEREXI-REGUIG, M.-A. NEGADI, Z. MENTOURI
Oran (Algérie / Algeria)
- P.68 Hypertension artérielle maligne et rein**
Renal impact in malignant hypertension
M. HAJJI, A. HARZALLAH, H. KAARoud, M. KHADHAR, F. BEN HAMIDA, S. BARBOUCH, A. KHEDER
Tunis (Tunisie / Tunisia)
- P.69 L'état vasculaire chez les patients atteints de diabète de type 1 ancien**
Vascular state in patients with long-standing type 1 diabetes
I. SLIM, I. BARKA, M. EL EUCH, H. ZAGHOuANE, H. DABBEBI, K. ACH, L. CHAIEB
Sousse (Tunisie / Tunisia)
- P.70 Le remplacement de la margarine par l'huile de sardine augmente la défense antioxydante du cœur, cerveau et aorte et réduit l'attaque radicalaire, chez le rat obèse**
The substitution of the margarine by the sardine oil increased the antioxidant defense in the heart, brain and aorta and decreased radical attack in obese rat
M. LAMRI SENHADJI, S. HAMZA REGUIG, N. BOUKHARI
Oran (Algérie / Algeria)
- P.71 Rôles opposés de L-1 β et TGF- β 1 sur l'expression d'un phénotype inflammatoire et sur l'activité élastolytique dans les CMLv humaines**
INTERLEUKIN-1SS (IL-1SS) and transforming growth factor-SS1 (TGF-SS1) have opposite roles on cathepsin S expression in human vascular smooth muscle cells (VSMCS) in vitro
N. DHAOUADI¹, Y.-J. LI¹, C. CERUTTI¹, K. KACEM², G. BRICCA¹
¹Lyon (France), ²Bizerte (Tunisie / Tunisia)
- P.72 Influence de l'hypertension artérielle sur la valeur positive de l'épreuve d'effort : à propos d'une série de femmes diabétiques de type 2**
Influence of hypertension on the positive value of exercise testing: about a series of women with type 2 diabetes mellitus
G. SADOUDI ÉPOUSE YAKER, N. HACHED, K. MERAD-BOUDIA, S. BENKHEDDA
Alger (Algérie / Algeria)

- P.73 Microalbuminurie : marqueur de risque cardio-vasculaire chez les patients hypertendus**
 Microalbuminuria: marker of cardiovascular risk in hypertensive patients
I. BEN BADDAN, D. BENZAROUEL, M. EL HATTAOUI
 Marrakech (Maroc / Morocco)
- P.74 Les protéines de sardine ou la caséine combinées à l'huile de sardine ou aux lipides du lait modulent différemment le transport des lipoprotéines chez le rat consommant un régime athérogène**
 Sardine proteins or casein combined with sardine oil or milk lipids modulate differently the transport of lipoproteins in rats fed an atherogenic diet
A. BENYAHIA MOSTEFAOUI, M.-Y. LAMRI SENHADJI
 Oran (Algérie / Algeria)
- P.75 Coarctation de l'aorte à propos de 23 cas**
 Coarctation of the aorta about 23 cases
N. BENATTA, N. LAREDJ, F. BOUKERCHE, L. HAMMOU
 Oran (Algérie / Algeria)
- P.76 Caractéristiques de la rétinopathie hypertensive chez des patients diabétiques type 2**
 Characteristics of hypertensive retinopathy in patients with type 2 diabetes
A. SAÏ¹, F. AOUATI², D. MALLEM¹, S. ROUABHIA¹
¹Batna (Algérie / Algeria), ²Alger (Algérie / Algeria)
- P.77 Manifestations vasculaires de l'hyperhomocystéinémie**
 Vascular manifestations of hyperhomocysteinemia
F. BOUSSEMA, A. ZOHRA, L. BAILI, F. DAOUD, B. BEN DHAOU
 Tunis (Tunisie / Tunisia)
- P.78 Atteinte coronarienne au cours de la maladie de Behçet : à propos de 11 cas**
 Coronary artery diseases in Behcet's disease: study of 11 cases
S. ALI-GUECHI¹, S.-S. BOUGHANDJIOUA¹, D. ROULA², R. MALEK², S. ROUABHIA³, N. BOUKHRIS¹, A. CHELGHOUM¹
¹Annaba (Algérie / Algeria), ²Constantine (Algérie / Algeria), ³Setif (Algérie / Algeria)
- P.79 Évaluation de la thrombolyse pré-hospitalière dans le syndrome coronarien avec sus-décalage du segment ST-**
 Pre-hospital thrombolysis evaluation in stemi
N. RIDENE, K. MEHREZ, Y. KALAI, M. DAOUD, E. RBIA, A. LAMOUCHE, A. KHELIL
 Nabeul (Tunisie / Tunisia)

- P.80 La myocardite aiguë : diagnostic toujours difficile**
Acute myocarditis: always difficult diagnosis
N. RIDENE, M. BEN HADJ ALI, M. DAOUD, A. LAMOUCI, E. RBIA,
A. SAYHI, M. MEKKI, A. KHELIL
Nabeul (Tunisie / Tunisia)
- P.81 Un syndrome coronarien aigu révélant un syndrome de Werner**
An acute coronary syndrome revealing Werner syndrome
S. BOUGHANDJIOUA, S. ALI GUECHI, H. BACHA, N. BOUKHRIS,
A. CHELGHOU
Annaba (Algérie / Algeria)
- P.82 Multiples anévrysmes des artères pulmonaires ayant bien évolués sous traitement médical au cours d'une maladie de Behçet : à propos d'une observation**
Multiple aneurysms of the pulmonar arteries with good evolution under medical treatment for Behçet's disease
F. BOUSSEMA, Z. AYDI, H. ZOUBAIDI, L. BAILI, F. DAOUD,
B. BEN DHAOU
Tunis (Tunisie / Tunisia)
- P.83 Prévalence et facteurs prédictifs de survenue de l'hypertension artérielle pulmonaire chez l'enfant hémodialysé chronique**
Prevalence and predictive factors of occurrence of pulmonary hypertension in children chronic hemodialysis
D. BATOUCHE, K. ELHALIMI, L. SADAoui, H. BOUGUETTOF,
F. BENHAMED, N. BOUCHERIT, S. BEREXI-REGUIG, M.-A. NEGADI,
Z. MENTOURI
Oran (Algérie / Algeria)
- P.84 HTA sans crise rénale sclérodermique : à propos de deux observations**
High blood pression without renal crisis scleroderma, about two observations
N. BENMOSTEFA, S. KHATTEBI, C. DJABERI, H. DAREFA, B. KEBEILI,
NE GUETTAF, R. MALEK
Sétif (Algérie / Algeria)
- P.85 Étiologies des péricardites en médecine interne : étude de 54 cas**
Etiologies of pericarditis in internal medicine a study of 54 cases
S. ALI-GUECHI, S. BOUGHANDJIOUA, S. MOUMANI, N. BOUKHRIS,
A. CHELGHOU
Annaba (Algérie / Algeria)
- P.86 Effet de la thérapie cellulaire sur la biomécanique de la paroi de l'anévrisme de l'aorte abdominale**
Effect of cellular therapy on the biomechanics of abdominal aortic aneurysm wall
A. BOUARICHA¹, D. DJELLOULI^{1,2}, M. BARENDJI¹, N. BENHASSINE¹,
M. ZIDI², E. ALLAIRE²
¹Annaba (Algérie / Algeria), ²Créteil (France)

- P.87 Maladie de Behçet associée à un syndrome myélodysplasique**
Behçet disease associated with myelodysplastic syndrome
F. BOUSSEMA, Z. AYDI, H. ZOUBAIDI, F. DAOUD, L. BAILI,
 B. BEN DHAOU
 Tunis (Tunisie / Tunisia)
- P.88 Profil étiologique de l'hypertension artérielle pulmonaire en médecine interne : à propos de 46 cas**
Etiologic profile of pulmonary hypertension in internal medicine: about 46 cases
F. BOUSSEMA, L. BAILI, F. DAOUD, Z. AYDI, B. BEN DHAOU
 Tunis (Tunisie / Tunisia)
- P.89 Amélioration de l'atteinte cardiaque lupique multiple avec les progrès thérapeutiques**
Multiple lupus cardiac involvement improved with the new therapeutic
C. YOUSFI
 Constantin (Algérie / Algeria)
- P.90 HTAP au cours d'une grossesse chez une lupique, à propos d'un cas**
Pulmonary arterial hypertension during a lupus pregnancy, about a case
N. BENMOSTEFA, S. KHATTEBI, N. ADHIMI, I. MOHAMMEDI,
 A. CHETOUAH, S. KOUACH, R. MALEK
 Sétif (Algérie / Algeria)

EPIDÉMIOLOGIE - EPIDEMIOLOGY

- P.91 Calcul des bénéfices pour le système de santé d'une amélioration du contrôle de la pression artérielle de 50 à 70 % chez les hypertendus traités en France**
Calculation of benefits for the health system of the control blood pressure improvement from 50 to 70% in treated hypertensives in France
X. GIRERD, P. SIMON, J.-M. MALLION
 Paris (France)
- P.92 Profil de l'âge vasculaire et risque cardiovasculaire des patients souffrant de cardiopathie ischémique dans les CHU de Lomé**
Profile vascular age and cardiovascular risk in patients with ischemic heart disease in the teaching Hospital of Lomé
E. GOEH-AKUE, Y.M. AFASSINOU, M. PIO, S. BARAGOU,
 S. PESSINABA, K. EHLAN
 Lomé (Togo)

- P.93 Incidence du diabète de type 2 et les complications cardiovasculaires dans la population hypertendue du sud Algérien**
Incidence of type 2 diabetes and cardiovascular complications in the hypertensive population in South of Algeria
A. BACHIR CHERIF¹, M. TEMMAR², A. TALEB¹, L. ATIF¹, C. LABAT³, A. CHIBANE⁴, S. BENKHEDDA⁵, A. BÉNÉTOS³, M.-T. BOUAFIA¹
¹Blida (Algérie / Algeria), ²Ghardaia (Algérie / Algeria), ³Nancy, France, ⁴Ain Taya (Algérie / Algeria), ⁵Alger (Algérie / Algeria)
- P.94 Profil épidémiologique de l'hypertension artérielle au cours du lupus érythémateux systémique**
The epidemiological profile of hypertension in systemic lupus erythematosus
M. HAJJI, A. HARZALLAH, H. KAAROU, K. KHADHAR, F. BEN HAMIDA, S. BARBOUCH, A. KHEDER
Tunis (Tunisie / Tunisia)
- P.95 Hypertension artérielle et grossesse**
Hypertension and pregnancy
G.R.C. MILLOGO, R.A. YAMEOGO, A.K. SAMADOULOUGOU, C. SOMPOUGDOU, N.V. YAMEOGO, K.J. KOLOGO, A. THIAM/TALL, B.J.Y. TOGUYENI, P. ZABSONRE
Ouagadougou (Burkina Faso)
- P.96 Estimation du risque anesthésique lié au patient hypertendu**
Risk estimation anesthetic-related hypertensive patient
A. ZERHOUNI¹, D. BATOUCHE²
¹Ain témouchent (Algérie / Algeria), ²Oran (Algérie / Algeria)
- P.97 L'observance thérapeutique chez l'hypertendu de la Wilaya d'El Tarf en 2013**
Therapeutic adherence of hypertensive patients in the Wilaya of El Tarf in 2013
A. MESSAID¹, R. TALHI², M.-F. MESLI²
¹El Tarf (Algérie / Algeria), ²Oran (Algérie / Algeria)
- P.98 HTA et risque cardio-métabolique en milieu de travail**
Hypertension and cardiometabolic risk mid work
M. DJAZOULI¹, N. F. BENATTA¹, N. LAREDJ¹, C. B. TEBBOUNE¹, L. HAMMOU¹, Y. ESQUIROL²
¹Oran (Algérie / Algeria), ²Toulouse (France)
- P.99 HTA et complications vasculaires dans le diabète de type 2**
Hypertension and vascular complications type 2 diabetes
S. ARIBI, A. RAHOU, K. BENHARRATS, F. AYAD, A. CHERRAK, M. BELHADJ
Oran (Algérie / Algeria)

- P.100 Stages de l'hypertension et parodontite**
Stages of hypertension and periodontitis
H. GRASSOS, D. BABALIS
 Maroussi (Grèce / Greece)
- P.101 L'hypertension artérielle et l'obésité : prévalence et prise en charge**
Hypertension and obesity: prevalence and management
M. KHRAMAZ, S. EL KARIMI, M. EL HATTAOUI
 Marrakech (Maroc / Morocco)
- P.102 Risque cardiovasculaire en milieu du travail**
Cardiovascular risk in the workplace
 M. DJAZOULI¹, N.-F. BENATTA¹, N. LAREDJ¹, C.-B. TEBBOUNE¹,
 L. HAMMOU¹, Y. ESQUIROLE²
¹Oran (Algérie / Algeria), ²Toulouse (France)
- P.103 Analyse de la prescription médicamenteuse chez une population de sujets âgés hypertendus**
Appropriate prescription of drugs in elderly patient with hypertension
L. BEN MAHMOUD, H. GHOZZI, R. ATEYMEN, A. HAKIM, Z. SAHNOUN,
 K. ZEGHAL
 Sfax (Tunisie / Tunisia)
- P.104 Approche thérapeutique des urgences hypertensives au service des urgences de Rouhia Ville**
Therapeutic approach to hypertensive crisis in the emergency department of Rouhia city (Tunisia)
M. ZORRAGA, B. ACHECH, J. GALOUL, A. AYDA
 Tunis (Tunisie / Tunisia)
- P.105 L'impact de l'hypertension artérielle sur les complications micro-angiopathiques (rétinopathie et néphropathie) chez le diabétique type2 de la ville de Sidi Bel Abbès, Algérie**
Effect of high blood pressure on microangiopathy complications (retinopathy and nephropathy) in type 2 diabetic patients of Sidi Bel Abbes, Algeria
F. BEZZINA
 Sidi Bel Abbès (Algérie / Algeria)
- P.106 Prévalence de l'HTA en population précaire guadeloupéenne (PHAPPG), 10 ans après : protocole d'étude épidémiologique**
Prevalence of hypertension in precarious population of Guadeloupe (PHAPPG), 10 years later: protocol of epidemiological study
P. CARRÈRE¹, A. ATALLAH², S. LAMY³, M. MEISSONNIER¹, J. INAMO⁴,
 T. LANG³
¹Pointe-à-Pitre (Guadeloupe), ²Basse-Terre (Guadeloupe),
³Toulouse (France), ⁴Fort-de-France (Martinique)

- P.107 L'hypertension artérielle masquée chez des hypertendus traités**
Masqued hypertension in treated patients
M. KHERBOUCHE
Tlemcen (Algérie / Algeria)
- P.108 Prévalence de l'HTA résistante en consultation de cardiologie et de médecine interne au CHU Blida**
Prevalence of resistant hypertension in consultation cardiology and internal medicine at the University Hospital Blida
A. TALEB, A. BACHIR CHERIF, N. DAMMENE DEBBIH, R. NEDJAR, M. CHETTIBI, M.-T. BOUAFIA
Blida (Algérie / Algeria)
- P.109 HTA du sujet âgé : profil épidémiologique et thérapeutique**
Arterial Hypertension in elderly patients: epidemiological and therapeutic profile
F. MERZOUK, S. ELKARIMI, M. ELHATTAOUI
Marrakech (Maroc / Morocco)
- P.110 Insuffisance rénale aiguë dialysée et ses complications cardiovasculaires chez l'enfant admis en réanimation : facteurs prédictifs de mortalité**
Acute renal failure dialyzed and cardiovascular complications in children in intensive care: predictors of mortality
D. BATOUCHE, L. SADAOU, B. KHEMLICHE, S. ZOHRET, M. SADAOU, A. NEGADI, Z. MENTOURI
Oran (Algérie / Algeria)
- P.111 Étude de la prévalence de l'HTA chez le personnel hospitalier du CHU d'Annaba, Algérie**
Study of the prevalence of hypertension among hospital staff UHC Annaba, Algeria
N. BOUAZIZ TIGHA, L. BOUSSEKINE, D. TOURAB, S. MELAIS, A.-M. NEZZAL
Annaba (Algérie / Algeria)
- P.112 Profil clinique, biologique et épidémiologique des patients diabétiques de type 2 hypertendus**
Clinical, biological and epidemiological profile of type 2 diabetic patients with hypertension
A. SAÏ, D. MALLEM, S. ROUABHIA
Batna (Algérie / Algeria)
- P.113 Dépistage de l'infection urinaire en prévention primaire chez la femme enceinte et le jeune enfant en milieu scolaire**
Screening of the urinary infection in primary prevention at the pregnant woman and the young child in schools
R. RAYANE, M. BOUAKADIA
Annaba (Algérie / Algeria)

P.114 Particularités de l'HTA chez les sujets de plus de 65 ans*Features of hypertension in the elderly*L. LAMOUCI¹, S. KARMA¹, D. BEN RZIG ZAGHDOUDI¹, S. SLAOUI²,
F. BOUSSEMA¹¹Tunis (Tunisie / Tunisia), ²Kéf (Tunisie / Tunisia)**GÉNÉTIQUE / GENETICS****P.115 Association entre le variant génétique A45T de la protéine transporteuse d'acides gras de type 2 (FABP2) et les composantes du syndrome métabolique chez les sujets Afro-Caribéens***Association of the A45T genetic variant of the fatty acid-binding protein (FABP2) with metabolic syndrome components in Afro-Caribbeans*L. LARIFLA, C. RAMBHOJAN, F.-L. VELAYOUDOM, J. BANGOU,
R. BILLY-BRISAC, A. TEMMAR, M.-O. JOANNES, C. ALECU,
S. FERDINAND, L. FOUCAN

Pointe-à-Pitre (Guadeloupe)

P.116 L'étude d'association entre le polymorphisme T174M de l'angiotensine et l'hypertension artérielle dans un échantillon de la population Oranaise : étude cas-témoin*Relationship between angiotensinogen gene T174M polymorphism and Essential hypertension in a sample of Algerian population: case control study*A. AMRANI, B. HAMED BEY MOHAMED, M. TALEB BENDIEB

Oran (Algérie / Algeria)

HORMONES / HORMONES**P.117 Effets de deux régimes hypocaloriques sur les facteurs de risque pro-oxydant, pro-inflammatoires et pro-athérogènes liés à l'obésité**
*Effect of two hypocaloric diets on pro-oxidant, pro-inflammatory and pro-atherogenic risk factors related to obesity*M. LAMRI SENHADJI, S. LOUALA

Oran (Algérie / Algeria)

P.118 L'hypertension artérielle au cours de l'hyperthyroïdie*Hypertension in hyperthyroidism*I. BEN BADDAN, D. BENZAROUEL, N. EL ANSARI, M. EL HATTAOUI

Marrakech (Maroc / Morocco)

P.119 L'hypertension artérielle au cours de l'hyperthyroïdie*Hypertension in hyperthyroidism*I. BEN BADDAN, D. BENZAROUEL, N. EL ANSARI, M. EL HATTAOUI

Marrakech (Maroc / Morocco)

P.120 Hypertension artérielle et déficit en vitamine D chez les diabétiques de type 2

Hypertension and vitamin D deficiency in type 2 diabetic patients

N. HEBAILI, A. JAIDANE, J. BOUSSELMY, C. ZOUAOU, H. OUERTANI,
B. ZIDI

Tunis (Tunisie / Tunisia)

P.121 Hypertension artérielle pulmonaire transitoire au cours de la maladie de Basedow

Transient pulmonary hypertension in patients with graves' disease

H. MARMOUCH, F. BOUBAKER, S. ARFA, T. SLIM, M. JMAL,
H. SAYADI, I.KHOCHTALI

Monastir (Tunisie / Tunisia)

HTA EXPÉRIMENTAL / EXPERIMENTAL HYPERTENSION

P.122 Effets d'un extrait aqueux de clou de girofle sur la pression artérielle, la dyslipidémie et le statut redox du cœur et de l'aorte, chez les rats soumis à un régime enrichi en cholestérol

Effects of clove aqueous extract on blood pressure, dyslipidemia and the redox status of heart and aorta in rats fed a high-cholesterol diet

A. GUENZET, D. KROUF, O. KHAROUBI

Oran (Algérie / Algeria)

P.123 Effets bénéfiques de baies sur la survie et les atteintes cardio-rénales dans un modèle de rats hypertendus

Beneficial effects of berries intake on survival and cardio-renal changes induced by high salt diet in DAHL/SS rat

C. OUDOT¹, A. GOMES², Z. WANG¹, P. MATEO¹, H. VIEIRA²,
C.-N. SANTOS², C. BRENNER¹

¹Châtenay-Malabry (France), ²Oeiras (Portugal)

P.124 La prévalence de l'hypertension artérielle au site Tshibombo à Mbuji Mayi dans la province de Kasai Oriental

The prevalence of hypertension among residents at Tshibombo site in East Kasai

F. KALALA, D. TUMBA

Mbuji Mayi (République Démocratique du Congo / Democratic republic of the Congo)

P.125 Campagne pour prévenir et combattre l'hypertension : résultats en France

Campaign to prevent and combat hypertension: results in France

A. QUEIROZ GODOY DANIEL¹, C. KALLÁS BACHUR²,
J. ALEXANDRE BACHUR², E. VELLUDO VEIGA¹,
J. PEREIRA MACHADO³

¹São Paulo (Brésil / Brazil), ²Franca (Brésil / Brazil),

³Ribeirão Preto, (Brésil / Brazil)

P.126 Association de l'activité physique et la qualité de vie liée à la santé pour les personnes atteintes d'hypertension dans une unité de stratégie de santé familiale du Sud Minas Gerais

Association of physical activity and quality of life related to health for people with hypertension to a unit of the family health strategy in Southern Minas Gerais

A. QUEIROZ GODOY DANIEL¹, E. VELLUDO VEIGA¹,

P. COSTA DOS SANTOS DA SILVA¹,

J. PEREIRA MACHADO², S. MARIA COELHO LEITE FAVA³,

S. MARIA MUNIZ BEZZERA⁴

¹São Paulo (Brésil / Brazil), ²Ribeirão Preto, (Brésil / Brazil),

³Alfenas (Brésil / Brazil), ⁴Pernambuco (Brésil / Brazil)

P.127 Association de l'obésité et de la qualité de vie liée à la santé pour les personnes ayant de l'hypertension

Association of obesity and quality of life related to health for people with hypertension

A. QUEIROZ GODOY DANIEL¹, E. VELLUDO VEIGA¹,

P. COSTA DOS SANTOS DA SILVA¹,

J. PEREIRA MACHADO², S. MARIA COELHO LEITE FAVA³,

S. MARIA MUNIZ BEZZERA⁴

¹São Paulo (Brésil / Brazil), ²Ribeirão Preto, (Brésil / Brazil),

³Alfenas (Brésil / Brazil), ⁴Pernambuco (Brésil / Brazil)

HTA SECONDAIRE / SECONDARY HYPERTENSION

P.128 L'hypertension artérielle chez l'enfant en insuffisance rénale aiguë aux soins intensifs : profil clinique et évolutif

Hypertension in children with acute renal failure in intensive care: clinical profile, and outcome

D. BATOUCHE, L. SADAOU, B. KHEMLICHE, D. BOUMENDIL,

K. ELHALIMI, H. BOUGUETTOF, A. NEGADI, Z. MENTOURI

Oran (Algérie / Algeria)

P.129 Étude du profil de la pression artérielle en mesure ambulatoire au cours du syndrome d'apnée obstructive du sommeil

Profile study of ambulatory blood pressure measurement in the sleep obstructive apnea syndrome

R. DERGUINE, K.-H. LEHACHI, H. MAHMOUDI, S. TALEB,

A. HEDJERES, A. LOUNICI, M. CHAHI

Alger (Algérie / Algeria)

P.130 Expression clinique et approche étiologique des glomérulopathies hypertensives chez l'enfant en insuffisance rénale

Clinical expression and etiological approach glomerular hypertensive in children with renal failure

D. BATOUCHE, L. SADAOU, N. BOUCHERIT, S. BRIXI-REGUIG,

F. BENHAMED, S. ZOHRET-BOUHALOUANE, M.-A. NEGADI,

Z. MENTOURI

Oran (Algérie / Algeria)

- P.131 HTA sur phéochromocytome chez l'enfant : expérience de l'Ouest Algérien**
On hypertension pheochromocytoma children: experience west Algeria
M. SADAoui, D. DJAHIDA BATOUche, S. BOUDJAAFA,
R. BOUKLIHACENE, M. ABDELHAF BOUKLIHACENE
Oran (Algérie / Algeria)
- P.132 Décollement rétinien post accès hypertensif révélant une insuffisance rénale terminale**
Retinal detachment post hypertensive access revealing end stage renal disease
L. SADAoui, D. BATOUche, Z. MENTOURI-CHENNTOUF
Oran (Algérie / Algeria)
- P.133 Étiologies et facteurs favorisants de l'hypertension artérielle à l'institut de cardiologie d'Abidjan**
Etiologies and contributing factors of hypertension at the institute of cardiology of Abidjan
D.B.J. KOFFI, I. COULIBALY, F. TRAORE, D. BAMBA-KAMAGATE,
A. GNABA, R. ABOUO N'DORI
Abidjan (Côte d'Ivoire / Ivory Coast)
- P.134 Association rare : syndrome de ligament arqué et hypertension artérielle rénovasculaire : à propos d'un cas**
Rare association: arcuate ligament syndrome and renovascular hypertension. Case report
E. ALLOUCHE, D. MLAYEH, I. EL FELEH, A. CHETOUI, W. ABDALLAH,
S. SIDHOM, L. BAZDEH, W. OUECHTETI, H. BACCAR
Tunis (Tunisie / Tunisia)
- P.135 Des poussées hypertensives dans le cadre des tumeurs neuro endocriniennes digestives : quel profil thérapeutique ?**
Hypertensive crisis through neuro endocrine tumors of the digestive: what therapeutic profile?
K. BATOUche¹, D. BATOUche², B. FILLEUL¹, B. PETIT¹,
I. MANCINI¹, M. ALKHORI¹
¹Louvieres (Belgique / Belgium), ²Oran (Algérie / Algeria)
- P.136 L'IRM cardiaque, outil indispensable dans le diagnostic étiologique des hypertrophies du VG. S'agit-il d'une cardiopathie hypertensive ou d'une CMH ?**
Cardiac MRI indispensable tool in the etiologic diagnosis of left ventricular hypertrophy. Is it a hypertensive heart disease or hypertrophic cardiomyopathy?
L. TOULAIT
Alger (Algérie / Algeria)

- P.137 Adénome de Conn révélé par une HTA à début gravidique : à propos d'un cas**
Conn's syndrome revealed by gravidic hypertension: case report
 N. CHIKROUHOU, I. BARKA, I. SLIM, K. ACH, A. MAAROUFI,
 M. KACEM, M. CHAIEB, L. CHAIEB
 Sousset (Tunisie / Tunisia)
- P.138 Facteurs de risque cardiovasculaire chez des travailleurs d'une unité de production de mercure**
Factors of cardiovascular risk in workers of manufacturing unit mercury
S. BENYAHIA, N. TIGHA, A.-M. NEZZAL, S. BENHARKAT
 Annaba (Algérie / Algeria)
- P.139 Évaluation de l'acide urique chez les sujets hypertendus**
Evaluation of uric acid in the hypertensive subjects
S. BENYAHIA, A. KENAF, S. BENHARKAT
 Annaba (Algérie / Algeria)
- P.140 Traitement chirurgical d'une sténose bilatérale des artères rénales après échec de l'angioplastie transluminale**
Chirurgical treatment of bilateral renal artery stenosis after failure of angioplasty
A. HARZALLAH, M.-B. MENJOUR, N. CHTIOUI, H. KAAROUH,
 S. BARBOUCH, F. BEN HAMIDA, H. HEDRI, A. KHEDER
 Tunis (Tunisie / Tunisia)
- P.141 HTA réno-vasculaire, sténose de l'artère rénale : quelle conduite à tenir ?**
Reno-vascular hypertension, renal artery stenosis: what to do?
O. DEBA, H. OURAGHI, R. BOUZID, L. CHENAK, M. AMAR SETTI,
 M. KHERROUBI
 Oran (Algérie / Algeria)
- P.142 HTA secondaires : revue de 7 observations**
Secondary hypertension: review of 7 cases
 D. HAKEM, S. LASSOUAOUI, N. OUADAH, A. BERRAH, D. ZEMMOUR,
 N. HAMZAOU, M. IBRIR, A. HABOUCHE, S. AYAT, T. SAIB,
 B. MANSOURI
 Alger (Algérie / Algeria)
- P.143 Une hypokaliémie pas si simple**
Hypokaliemia not so simple
M. KHERBOUCHE, D. B., S. Y., F. M., A. M.
 Tlemcen (Algérie / Algeria)

P.144 HTA résistante : faut-il rechercher une cause secondaire ?

Resistant hypertension: should we look for a secondary cause?

O. DEBA, L. CHENAK, M. AMAR SETTI, Y. MOULAHSEN,

R. BENACHENHOU, M. KHERROUBI

Oran (Algérie / Algeria)

P.145 HTA associée à une hypokaliémie sévère révélant un adénome de Conn : à propos d'un cas

HTA associe a une hypokaliemie severe revelant un adenome de Conn

I. BARKA, N. CHIKHROUHOU, I. SLIM, K. ACH, M. KACEM,

A. MAAROUFI, M. CHAIEB, L. CHAIEB

Sousse (Tunisie / Tunisia)

MESURE DE LA P.A. / BLOOD PRESSURE MEASUREMENT

P.146 Évolution des pratiques de préférence numérique dans un essai randomisé en grappes

Evolution of end-digit preference in a cluster randomized trial

C. DIBAO-DINA, J.-P. LEBEAU, D. HUAS, D. POUCHAIN

Tours (France)

P.147 Audit de la mesure de la pression artérielle dans l'Orientale Marocain

Audit of measuring blood pressure in the Moroccan Eastern

R. EL HARRAQUI, F. ALAOUI ISMAILI, A. CHEMLAL, I. KARIMI,

Y. BENTATA, I. HADDIYA

Oujda (Maroc / Morocco)

P.148 Prévalence de l'hypertension artérielle masquée chez les patients diabétiques de type 2 suivis en médecine générale

Masked hypertension prevalence in diabetic II patients in primary care

C. DIBAO-DINA, J.-P. LEBEAU, F. TRUONG

Tours (France)

P.149 La recherche d'une anisotension n'est pas influencée par la caractère simultané ou consécutif de la mesure aux deux bras

Looking for a difference in the blood pressure in the two arms is not influenced by the simultaneous or sequential nature of the measure

M. LOPEZ-SUBLET, M. BABY, A. N'DIAYE, A. CATHERINE, J. MENDY,

N. EL ALLOUCHE, F. BRIGANT, F. FEMY, B. GIROUX-LEPRIEUR,

S. LE JEUNE, J.-J. MOURAD

Bobigny (France)

P.150 Quel est l'impact du jeûne sur la MAPA chez les hypertendus

What's the impact of fasting ramadhan on patients with hypertension?

S. FEKI, F. JARRAYA, K. MNIF, K. KAMMOUN, H. MAHFOUDH,

I. AGUERBI, Y. CHAABOUNI, J. HACHICHA

Sfax (Tunisie / Tunisia)

- P.151 Étude du profil tensionnel d'effort chez l'hypertendu**
Study of blood pressure profile in hypertensive effort
D.B.J. KOFFI, C. KONIN, A. GNABA, A. FOUOUNIER, L. DESPERET,
 J.-B. ANZOUAN KACOU, L. FAUCHER, D. BABUTY
¹Tours (France), ²Abidjan (Côte d'Ivoire / Ivory Coast)

- P.152 Apport de la MAPA dans le contrôle tensionnel des patients admis pour hypertension à Brazzaville (Congo)**
Contribution of non-invasive 24 hours-ABPM in blood pressure control of patients admitted for hypertension in the Department of Cardiology at University Hospital of Brazzaville (Congo)
S.-F. MONGO-NGAMAMI, B.-F. ELLENGA MBOLLA, R. MAYALA,
 C.-M. KOULA-LANDA, J. MAKANI BASSAKOUAHOU, M.-S. IKAMA,
 T.-R.-A. GOMBET, S.-G. KIMBALLY-KAKY
 Brazzaville (Congo)

- P.153 Profil tensionnel à l'effort chez l'hypertendu traité dans la région de Blida (Algérie)**
Pressure profile during exercise in treated hypertensive patients in the area of Blida (Algeria)
A. BACHIR CHERIF¹, A. TALEB¹, M. TEMMAR²,
 N. DEMMENE DEBBIH¹, A. CHIBANE³, M.-T. BOUAFIA¹
¹Blida (Algérie / Algeria), ²Ghardaia (Algérie / Algeria),
³Ain Taya (Algérie / Algeria)

PHARMACOLOGIE / PHARMACOLOGY

- P.154 Intérêt de l'éducation thérapeutique dans l'observance du traitement antihypertenseur chez le noir africain (en milieu policier)**
Interest of patient education in compliance with antihypertensive treatment in african black
D.B.J. KOFFI, R. N'GUETTA, A. EKOU, H. YAO, A. GNABA,
 M. ADOH ADOH
 Abidjan (Côte d'Ivoire / Ivory Coast)

- P.155 Réponse immunologique et intestinales des souris BALB/C sensibilisées et traitées par immunothérapie sublinguale**
Intestinal immune response of BALB / C mice sensitized and treated with sublingual immunotherapy cow's milk
S. ADDOU, S. BENHATCHI, Y. TITOUAH, D. SAIDI, O. KHEROUA
 Oran (Algérie / Algeria)

REIN / KIDNEY

- P.156 L'inhibition de l'époxyde hydrolase soluble prévient les conséquences cardiaques et vasculaires de l'insuffisance rénale post ischémique**
Inhibition of soluble epoxide hydrolase prevents the cardiac and vascular consequences of post-ischemic kidney disease
 A. SOUDEY, D. COQUEREL, J. FAVRE, C. ROCHE, M. LE BESNERAIS,
 A. LEJEUNE, A. DUMESNIL, V. RICHARD, J. BELLIEU, D. GUERROT
 Rouen (France)

- P.157 Microalbuminurie chez les hypertendus à risque vasculaire en consultation spécialisée dans la région de Blida (Algérie)**
Microalbuminuria in hypertensive patients with vascular risk in specialized consultation in the area of Blida (Algeria)
A. BACHIR CHERIF¹, A. TALEB¹, M. TEMMAR², L. ATIF¹, N. LOUAFI¹, M.-T. BOUAFIA¹
¹Blida (Algérie / Algeria), ²Ghardaia (Algérie / Algeria)
- P.158 L'association entre l'insuffisance rénale chronique et de la maladie cardiovasculaire dans un centre de réadaptation cardiovasculaire en ambulatoire**
Association of chronic kidney disease and cardiovascular disease in ambulatory cardiac rehabilitation center
A. EL HRAIECH, K. ABDENNEBI, G. AMAH
Paris (France)
- P.159 Insuffisance rénale aiguë et hypertension artérielle réno-vasculaire traitées par angioplasties itératives : à propos d'une observation**
Acute renal failure and renovascular hypertension treated by iterative angioplasty: about one case
K. MANNAI, S. AZAIEZ, M. KRID, L. BEN FATMA, S. BEJI, F. BEN MOUSSA
Tunis (Tunisie / Tunisia)
- P.160 L'hypertrophie ventriculaire gauche électrique chez l'insuffisant rénal**
The electrical left ventricular hypertrophy of the uremic patient
A. ABOU, R. BALI TABET, A. MEZIANE TANI, L. KARA, M. BENMANSOUR
Tlemcen (Algérie / Algeria)
- P.161 L'hypertension artérielle dans la néphropathie de reflux chez l'enfant débutant la dialyse : sa prévalence, son profil clinique et thérapeutique**
Hypertension in reflux nephropathy in children starting dialysis: its prevalence, clinical profile and therapeutic
D. BATOUCHE, L. SADAoui, M. SADAoui, A. NEGADI, Z. MENTOURI
Oran (Algérie / Algeria)
- P.162 Fistule artérioveineuse compliquant une ponction biopsie rénal**
Arteriovenous fistula complicating kidney biopsy
D. HAKEM, A. HAMADANE, A. LAIDOUdi, A. HABOUCHI, F. HADDOUM, N. OUADAH, B. MANSOURI, S.-S. SALAH, M. BENIDIR, A. BERRAH
Alger (Algérie / Algeria)
- P.163 Hypertension artérielle et néphropathie diabétique. Étude mono-centrique au niveau du service de néphrologie CHU Sidi Bel Abbès**
Hypertension and diabetic kidney monocentric study in department of nephrology CHU Sidi Bel Abbès
B. BOUTERFAS
Sidi Bel Abbès (Algérie / Algeria)

- P.164 Quel profil des malades hypertendus : première consultation en néphrologie à l'EPH DJANET au Sud Algérien**
 What is the profil of patients with high blood pressure at the first consultation in nephrology: experience DJANET hospital South Algeria
 N. GOUMRI, S. SAIDI, S. MERAZGUA
 Illizi (Algérie / Algeria)
- P.165 Hypertension artérielle et glomérulonéphrites chroniques**
 Hypertension and chronic glomerulonephritis
 B. BOUTERFAS
 Sidi Bel Abbès (Algérie / Algeria)
- P.166 Hypertension artérielle et insuffisance rénale chronique. Étude monocentrique au niveau du service de néphrologie du CHU de Sidi Bel Abbès**
 Arterial hypertension and chronic renal failure monocentric study in service of nephrology CHU Sidi Bel Abbès
 B. BOUTERFAS
 Sidi Bel Abbès (Algérie / Algeria)
- P.167 Hypertension artérielle gravidique avec insuffisance rénale aiguë**
 Hypertension in pregnancy with acute renal failure
 I. GORSANE, I. HANDOUS, M. KHADAR, A. KHEDER
 Tunis (Tunisie / Tunisia)
- P.168 Surveillance de l'équilibre électrolytique et métabolique chez l'enfant hémodialysé au CHU Oran : quel intérêt ?**
 Monitoring of electrolyte and metabolic control in children hemodialysis in university hospital center Oran: what interest?
 D. BATOUCHE, M. SADAoui, L. SADAoui, F. BENHAMED,
 N. BOUCHERIT, S. BRIxi-REGUIG, S. ZOHRET-BOUHALOUANE,
 M.-A. NEGADI, Z. MENTOURI
 Oran (Algérie / Algeria)
- P.169 Les anomalies échocardiographiques chez les hémodialysés chroniques**
 Echocardiographic abnormalities in chronic hemodialysis patients
 F. BOUAYAD, F. MEKKI, F. ABBAD, B. BOUHAFs, B. BOUTERFAS
 Sidi Bel Abbès (Algérie / Algeria)

SYSTEME NERVEUX / NERVOUS SYSTEM

P.170 Accident vasculaire cérébral chez l'enfant en insuffisance rénale aspect clinique, thérapeutique et évolutif

Stroke in children with renal failure: clinical, therapeutic and outcome aspect

D. BATOUCHE, L. SADAQUI, B. KHEMLICHE, D. BOUMENDIL,
F. BENHAMED, K. ELHALIMI, H. BOUGUETTOF, A. NEGADI,
Z. MENTOURI

Oran (Algérie / Algeria)

P.171 Hypoglycémie factice à l'origine de crise hypertensive (syndrome de Munchausen)

Hypertensive crisis caused by factitious hypoglycemia in a diabetic patient (Munchausen syndrome)

H. MARMOUCH, F. BOUBAKER, S. ARFA, T. SLIM, M. JMAL,
H. SAYADI, I. KHOCHTALI

Monastir (Tunisie / Tunisia)

P.172 Les accidents vasculaires cérébraux. Expérience du S.A.U de Nabeul, Tunisie

Cerebrovascular accidents, experience of emergency of department of Nabeul, Tunisia

N. RIDENE, K. MEHREZ, Y. KALAI, M. DAOUD, E. RBIA, I. SKOURI,
A. SELMENE, A. KHELIL

Nabeul (Tunisie / Tunisia)

P.173 Variation de la pression intracrânienne en hémodialyse chez l'enfant traumatisé crânien

Change in intracranial pressure in hemodialysis head injury in children

D. BATOUCHE, H. BOUGUETTOF, K. ELHALIMI, M. SADAQUI,
L. SADAQUI, M.-A. NEGADI, Z. MENTOURI

Oran (Algérie / Algeria)

P.174 Neurotoxicité du plomb et vitamine E

Neurotoxicity of lead and vitamin E

O. KHAROUBI, A. BENYAMINA, N. HALLAL, I. BENYATTOU, A. AOUES,
M. SLIMANI

Oran (Algérie / Algeria)

THERAPEUTIQUE / THERAPEUTIC

P.175 Étude comparative de l'efficacité des anti-hypertenseurs donnés sous forme princeps ou générique

Prospective study comparing the efficacy of "princeps" drugs *versus* generic drugs for the treatment of hypertension

M. DINIC¹, M. BOUILLER², D. THIBAUDIN¹, N. MAILLARD¹,
I. MASSON¹, M. MEHDI¹, E. ALAMARTINE¹, C. MARIAT¹

¹Saint-Etienne (France), ²Le Puy-en-Velay (France)

- P.176 Gynécomastie sous traitement antihypertenseur : quand la spironolactone n'est pas en cause**
 Gynecomastia under antihypertension treatment: when spironolactone is not the cause
 B. GIROUX-LEPRIEUR, C.-H. AL HAKIM, M. LOPEZ-SUBLET, S. LE JEUNE, V. AFLALO HAZAN, A. VERNAUD, R. DHOTE, J.-J. MOURAD
 Bobigny (France)
- P.177 Effet du vinaigre de cidre de pomme sur le profil lipidique sérique chez le rat soumis à un régime hyperlipidique**
 Effect of apple cider vinegar on serum lipid profile in rats fed an hyperlipidic diet
 H. BOUDERBALA, H. KADDOURI, K. DJEDOU, O. KHEROUA, D. SAIDI
 Oran (Algérie / Algeria)
- P.178 La dénervation rénale : y-a-t-il une vie après simplicity III? Expérience Tunisienne**
 Renal denervation for resistant hypertension. The future of the technique after SIMPLICITY III. The Tunisian experience
 D. LAHIDHEB, T. EL BANET CHALBIA, R. DHAMAN, B. JDAIDA, H. MAHFOUDHI, M. GHOMMIDH, N. BEN MANSOUR, N. HAJLAOUI, A. HAGGUI, W. FEHRI, H. HAOUALA
 Tunis (Tunisie / Tunisia)
- P.179 Fréquence et traitement de l'hypertension artérielle chez une population de diabétique**
 Emergency and treatment of hypertension to a population of diabetic
 Y. LAKHOUE, K. KHIARI, N. MCHIRGUI, N. BEN ABDALLAH
 Tunis (Tunisie / Tunisia)
- P.180 Effet du lait de noix de coco sur la réponse immunitaire systémique et sur la muqueuse intestinal**
 Effect of coconut milk on the systemic immune response and on the intestinal muqueuse
 S. ADDOU, Y. BENAÏSSA, A. BELMOKHTAR, D. SAIDI, O. KHEROUA
 Oran (Algérie / Algeria)
- P.181 Prise en charge de l'hypertension artérielle chez des patients diabétiques type 2**
 Management of hypertension in patients with type 2 diabetes
 A. SAÏ, D. MALLEM, S. ROUABHIA
 Batna (Algérie / Algeria)
- P.182 Effet des prébiotiques sur la flore intestinal**
 Effect of prebiotics on the intestinal flora
 S. ADDOU, N. BENAÏSSA, A. BESSALAH, D. SAIDI, O. KHEROUA
 Oran (Algérie / Algeria)

P.183 Les thérapeutiques antihypertenseurs de 620 patients

Antihypertensive treatment of 620 patients

F. MOUSSAOUI, R. BALI Tabet, A. MEZIANE TANI

Tlemcen (Algérie / Algeria)

P.184 Observance du traitement antihypertenseur : une comparaison entre les hommes et les femmes Brésiliens

Antihypertensive medication compliance: a comparison between brazilian men and women

A. QUEIROZ GODOY DANIEL, E. VELLUDO VEIGA,

J. PEREIRA MACHADO, C. BENEDITA DOS SANTOS,

M. HAYASHIDA, S.-M. MUNIZ DA SILVA BEZERRA

Ribeirão Preto (Brésil / Brazil)

12:30 >> 14:00

Jeudi/Thursday 18

Symposium - Symposium

salle/room 352

**PRISE EN CHARGE DE L'HTA EN 2015 : QUELS SONT LES MOYENS
DISPONIBLES POUR AMÉLIORER LE CONTRÔLE TENSIONNEL**

**MANAGEMENT OF HYPERTENSION IN 2015: AVAILABLE TOOLS FOR
IMPROVING BLOOD PRESSURE CONTROL?**

Modérateurs / Chairpersons

Jean-Michel HALIMI, Tours

Pascal PONCELET, Lille



organisé par / organised by Daiichi-Sankyo

**Le traitement médicamenteux : quelles sont les meilleures options pour
améliorer la persistance et l'observance des traitements ?**

**The therapeutic treatment: what are the best options for optimizing
persistence and compliance of treatments?**

Xavier GIRERD, Paris

**Un patient acteur dans sa prise en charge : l'importance d'une consultation
d'annonce efficace**

**The patient actor in his care: the importance of effective diagnosis
announcement procedure**

Marilucy LOPEZ-SUBLET, Bobigny

**L'approche motivationnelle : nouveau regard sur le patient hypertendu -
le point de vue du psychiatre**

**Motivational approach: new light on the hypertensive patient - the view of
the psychiatrist**

Cédric LEMOGNE, Paris

14:00 >> 15:00

Jeudi/Thursday 18

Mini Symposium - Mini Symposium

salle/room 342

**LA SANTÉ CONNECTÉE : NOUVELLES PERSPECTIVES DANS LES
PATHOLOGIES CHRONIQUES - BEWELL MYTENSIO, PLATEFORME
INNOVANTE DANS LE SUIVI DE L'HTA**

**THE CONNECTED DEVICES CONNECTED HEALTH:
NEW PERSPECTIVES FOR CHRONIC DISEASES - BEWELL
MYTENSIO, AN INNOVATIVE PLATFORM FOR BLOOD PRESSURE
MONITORING**

Modérateurs / Chairpersons

Pierre LANTELME, Lyon

Benoît LEQUEUX, Poitiers

organisé par / organised by



14:00 **Les objets connectés ont-ils pris le pouvoir ?**

Have Connected Objects taken the power?

Jean-Baptiste ROGER, Paris

14:15 **En route vers la santé connectée : mythe ou réalité ?**

On our way to Connected Health: Myth or Reality?

Pascal STACCINI, Saint-Paul de Vence

14:30 **BEWELL CHECKUP : une plateforme d'autogestion de santé connectée
et son application MyTensio dans le suivi de l'hypertension artérielle**

**BEWELL CHECKUP: A self-management Connected Platform and its
MyTensio App for Blood Pressure Home Monitoring**

François TEBOUL, Paris

16:30 >> 17:30

Jeudi/Thursday 18

Mini Symposium - Mini Symposium

salle/room 353

**LES INHIBITEURS DU SGLT2 : UNE NOUVELLE APPROCHE
THÉRAPEUTIQUE DANS LE DIABÈTE DE TYPE 2**

**SGLT2 INHIBITORS: A NEW THERAPEUTIC APPROACH IN TYPE 2
DIABETES**

Modérateur / Chairperson
Michel MARRE, Paris

organisé par / organised by **AstraZeneca** 

16:30 **Profil cardiovasculaire et poids des facteurs de risque du patient
diabétique de type 2**
Cardiovascular profile and risk factors weight in T2DM patients
François DIÉVART, Dunkerque

16:50 **Les inhibiteurs du SGLT2 : le regard du pharmacologue**
SGLT2 Inhibitors: the pharmacologist's point of view
Atul PATHAK, Toulouse

17:10 **Principales données cliniques et place dans la stratégie thérapeutique**
Key clinical trials and place in therapeutic strategy
Ronan ROUSSEL, Paris

10:30 >> 11:30

Vendredi/Friday 19

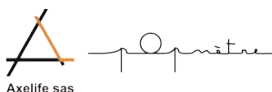
Mini Symposium - Mini Symposium

salle/room 353

**LA RIGIDITÉ ARTÉRIELLE EN PRATIQUE CLINIQUE
NOUVELLES AVANCÉES TECHNOLOGIQUES**
ARTERIAL STIFFNESS IN OUT PATIENTS CLINIC.
TECHNOLOGICAL ADVANCES

Modérateurs / Chairpersons
Pierre BOUTOUYRIE, Paris
Bernard LÉVY, Paris

organisé par / organised by



10:30 **La mesure de la rigidité artérielle en pratique clinique.**
Avancées technologiques et conduite pratique
Arterial stiffness in out patient clinic. Behaviors and practice
Stéphane LAURENT, Paris

10:45 **La rigidité artérielle en diabétologie**
Arterial Stiffness and Diabetes
Michel MARRE, Paris

11:00 **Rigidité artérielle : facteur de risque intermédiaire, critère de substitution ? Exemples en néphrologie**
Arterial Stiffness: Intermediate risk factor? Surrogate?
Jean-Michel HALIMI, Tours

11:15 **Discussion**
Discussion

12:30 >> 14:00

Vendredi/Friday 19

Symposium - Symposium

salle/room 352

LE SYSTÈME RÉNINE ANGIOTENSINE AU COURS DE LA VIE
THE CHANGING FACES OF RAS THROUGH LIFE

Modérateurs / Chairpersons

Jean-Philippe BAGUET, Grenoble

Jacques BLACHER, Paris

organisé par / organised by



12:30 Introduction
Introduction

12:35 Temporalité de l'activité du système rénine angiotensine au cours du temps
Changes in RAS activity over time
Jean-Michel HALIMI, Tours

12:55 Conséquences de l'HTA : le poids du système rénine angiotensine
Consequences of Hypertension: the weight of the RAS
Atul PATHAK, Toulouse

13:15 Faut-il adapter sa prescription à l'évolution du système rénine angiotensine ?
Should we adapt our prescription to the evolution of the RAS?
Jean-Jacques MOURAD, Paris

13:35 Discussion
Discussion

13:55 Conclusion
Conclusion

14:00 >> 15:00

Vendredi/Friday 19

Mini Symposium - Mini Symposium

salle/room 353

**DIABÈTE DE TYPE 2 : SA PRISE EN CHARGE THÉRAPEUTIQUE,
PLACE DES INHIBITEURS SGLT2**

TYPE 2 DIABETES MELLITUS TREATMENT MANAGEMENT,
POSITION FOR SGLT2 INHIBITORS

Modérateurs / Chairpersons

Samy HADJADJ, Paris

Michel MARRE, Paris

organisé par / organised by  **Boehringer
Ingelheim** *Lilly* | DIABÈTE

Inhibiteurs du SGLT2 : quelles données et quels mécanismes ?

Effet sur la pression artérielle

SGLT2 inhibitors: which data and which mechanisms of action?

Effect on blood pressure

Samy HADJADJ, Paris

Anti-hypertenseurs et inhibiteurs du SGLT2 : compatibilité et risques

Anti-hypertensive drugs and SGLT2 inhibitors: compatibility and risks

Jean-Michel HALIMI, Tours

Risques et bénéfices cardiovasculaires et rénaux des médicaments du diabète

Cardio-vascular and renal risks and benefits of anti-diabetic drugs

Paul VALENSI, Paris

Les numéros de page où apparaissent les modérateurs sont signalés en gras.

Chairpersons are displayed in bold pages number.

A

AMAR L.	P.15 - P.40 - P.43
AMINE AYED M.	P.15
AZIZI M.	P.35 - P.36 - P.50

B

BAGUET J.-P.	P.17 - P.42 - P.48 - P.52 P.95
BÉLY H.	P.19
BÉNÉTOS A.	P.37
BERTHERAT G.	P.34
BERTOUX E.	P.18 - P.27
BLACHER J.	P.43 - P.54 - P.95
BOFFA J.-J.	P.23
BOIVIN J.-M.	P.25 - P.37
BOUTOUYRIE P.	P.24 - P.94
BOUZIGE B.	P.27
BRILLAC T.	P.37
BURNIER M.	P.31

C

CHAMONTIN B.	P.37 - P.53
CONAN G.	P.18
CONSOLI S.	P.20
COTTIN Y.	P.43
CRÉMER A.	P.19

D

DENOLLE T.	P.15 - P.27 - P.43 - P.53
DÉSERT L.	P.18
DIÉVART F.	P.93
DOURMAP-COLLAS C.	P.31
DUTHEIL C.	P.19 - P.28

E

ELADARI D.	P.38
ELGHOZI J.-L.	P.46

F

FAUVEL J.-P.	P.23
FELLAHI J.-L.	P.17

G

GABACH P.	P.16
GIRERD X.	P.15 - P.24 - P.43 - P.52 P.91
GOSSE P.	P.52

H

HADJADJ S.	P.96
HALIMI J.-M.	P.20 - P.54 - P.56 , P.91 P.94 - P.95 - P.96
HANON O.	P.16 - P.24 - P.42
HAMMOUDI N.	P.23
HERPIN D.	P.31 - P.48
HOFFMAN O.	P.43

J

JARRAYA F.	P.38 - P.52
JEUNEMAITRE X.	P.40
JULIEN-LAFERRIÈRE O.	P.18

L

LANGERON O.	P.17
LANTELME P.	P.35 - P.92
LARRALDE A.	P.15
LAURENT S.	P.24 - P.47 - P.94
LEBEAU J.-P.	P.37
LEEMAN M.	P.29
LEHMANN A.	P.27
LEMOGNE C.	P.29 - P.91
LEQUEUX B.	P.48 - P.92
LESSELIER D.	P.54
LÉVY B.	P.55 - P.94
LONDON G.	P.44
LOPEZ-SUBLET M.	P.33 - P.91

Les numéros de page où apparaissent les modérateurs sont signalés en gras.

Chairpersons are displayed in bold pages number.

M		S	
MALLION J.-M.	P.24	SAMIEZ C.	P.19
MARRE M.	P.51, P.93 - P.94 - P.96	SALEM J.-E.	P.41
MOULIN B.	P.23	STACCINI P.	P.92
MOULY-BERTIN C.	P.15	STEICHEN O.	P.25
MOUNIER-VÉHIER C.	P.29 - P.53		
MOURAD J.-J.	P.42 - P.95	T	
MULLER C.	P.48	TEBOUL F.	P.92
		TEMMAR M.	P.44
N		V	
NOËL A.	P.19	VAÏSSE B.	P.16 - P.44
NORTIER J.	P.23	VALENSI P.	P.96
P		VAN DE BORNE P.	P.46
PANNIER B.	P.33	VILLENEUVE F.	P.37 - P.52
PATHAK A.	P.28 - P.35 - P.36 - P.42 P.54 - P.93 - P.95	Z	
PERROTIN F.	P.53	ZUBER M.	P.17
PERSU A.	P.36 - P.50		
PLOUIN P.-F.	P.26		
PONCELET P.	P.91		
POSTEL-VINAY N.	P.18		
R			
RIBSTEN J.	P.50		
ROBIN S.	P.19		
ROGER J.-B.	P.92		
ROMAND C.	P.48		
ROSSIGNOL P.	P.24 - P.35 - P.38		
ROUSSEAU B.	P.19		
ROUSSEL R.	P.93		
RUBIROLA M.	P.54		

A

ABBAD F. P-169
 ABBOU A. P-160
 ABDALLAH W. P-134
 ABDELZAHER S. P2-19
 ABDENNEBI K. P-158, P2-13
 ABOUDRAR S. C0-41, P-62
 ABOUO N'DORI R. P-133
 ACH K. P-137, P-145, P-69
 ACHECH B. P-104
 ACHOUR A. P2-15
 ADAVANE S. P1-06, P1-07
 ADDOU S. P-155, P-180, P-182
 ADHIMI N. P-90
 ADOH A. P3-22
 ADOH ADOH M. P-154
 ADOUBI A. P3-22
 AFASSINOY Y.M. P-92, P2-16
 AFLALO HAZAN V. P-176
 AGNOLETTI D. C0-22, P-42
 AGUERBI I. P-150
 AGUSTINA M. P3-24
 AH KANG F. C0-05, C0-32
 AHMAD S. P2-19
 AINOUI L. P3-29
 AIT YAHIA D. P-52, P1-01
 AL HAKIM CH. P-176
 ALAMARTINE E. P-175
 ALAOUY ISMAILI F. P-147
 ALECU C. P-115
 ALEXANDRE BACHUR J. P-125
 ALI GUECHI S. P-81, P-78, P-85
 ALKHORI M. P-135
 ALLAIRE E. P2-12, P-86
 ALLOLIO B. C0-31
 ALLOUCHE E. P-134
 ALOUI S. P2-15
 AMAH G. P-158, P2-13
 AMAR J. C0-05, C0-32
 AMAR L. C0-10, C0-31, C0-48, P2-11
 AMAR SETTI M. P-141, P-144
 AMRANI A. P-116
 ANGORAN I. P3-22
 ANGOULVANT D. C0-43
 ANZOUAN KACOU J.-B. P-151
 AOUATI F. P-76
 AOUES A. P-174
 ARFA S. P-121, P-171
 ARGILES A. P-60
 ARIBI S. P-99
 ARIVALO J. P3-24
 ARNAUD A. C0-05
 ARRADA M. P-56

ARRADA M. P4-34
 ASAYAMA K. C0-36
 ATALLAH A. P-106, P1-02, P1-03, P1-05
 ATEYMEN R. P-103
 ATIF L. P-157, P-93, P1-04
 AYAD F. P-99
 AYAT S. P-142
 AYDI Z. P-82, P-87, P-88
 AZAIEZ S. P-159
 AZIZI M. C0-02, C0-03, C0-06, C0-25
 C0-48, P2-11

B

B. D. P-143
 BABALIS D. P-100
 BABICI D. P1-09
 BABUTY D. P-151
 BABY M. P-149
 BACCAR H. P-134
 BACHA H. P-81
 BACHIR CHERIF A. P-108, P-153, P-157
 P-48, P-66, P-93, P1-04
 BAGUET J.-P. C0-08, C0-45
 BAGUET S. C0-08, C0-09
 BAGUET S. P-42
 BAILI L. P-77, P-82, P-87, P-88
 BAKEKOLO P. P-45
 BALAVOINE F. C0-06
 BALI TABET R. P-160, P-183
 BALLY S. C0-09, P-42
 BAMBA-KAMAGATE D. P-133
 BANGOU J. P-115
 BANU I. C0-40
 BARAGOU S. P-92, P2-16
 BARBER-CHAMOUX N. C0-08, P-42
 BARBOUCH S. P-140, P-68, P-94, P2-18
 BARDET C. P-59
 BARENDJI M. P-86
 BARIGOU M. C0-32
 BARKA I. P-137, P-145, P-69
 BARLASSINA M.-C. C0-30
 BARONE G. P-42
 BATOUCHE D. P-110, P-128, P-130,
 P-132, P-135, P-161, P-168
 P-170, P-173, P-67, P-83, P-96
 BATOUCHE K. P-135
 BATTISTON T. C0-32
 BAZ A. P3-29
 BAZDEH L. P-134
 BEJAN-ANGOULVANT T. C0-43
 BEJI S. P-159
 BEKKOUCHE L. P-52, P1-01

BELAHSENE N.	P-65	BESSALAH A.	P-182
BELHADJ M.	P-99	BEUSCHLEIN F.	C0-31
BELIZNA C.	P-63	BEZIE Y.	C0-24
BELLIEN J.	P-156	BEZZINA F.	P-105
BELMOKHTAR A.	P-180	BILLY BRISSAC R.	P1-05, P-115, P1-02
BELY H.	CO-INF-03		P1-03
BEN ABDALLAH N.	P-179, P-118	BLACHER J.	C0-22, P3-23
BEN BADDAN I.	P-119, P-73	BLANCHARD A.	C0-25, C0-48
BEN DHAOU B.	P-77, P-82, P-87, P-88	BOBRIE G.	C0-10, P2-11
BEN FATMA L.	P-159	BOCCARA F.	P1-06, P1-07
BEN HADJ ALI M.	P-80	BOGGETTO-GRAHAM L.	P-42
BEN HAMIDA F.	P-140, P-68, P-94, P2-18	BOHLENDER J.	C0-15
		BOISSEL J.-P.	C0-42
BEN MAHMOUD L.	P-103	BOIVIN J.-M.	P1-08, P3-43
BEN MANSOUR N.	P-178	BOUAFIA M.-T.	P-108, P-48, P-153, P-157, P-66, P-93, P1-04
BEN MOUSSA F.	P-159	BOUAKADIA M.	P-113
BEN REZIG ZAGHDOUDI D.	P-54	BOUALI F.	P-56, P4-34
BEN RZIG ZAGHDOUDI D.	P-114	BOUARICHA A.	P-86, P2-12
BEN SALAH C.	P-51	BOUATIA-NAJI N.	C0-30
BENACHENHOU R.	P-144	BOUAYAD F.	P-169
BENAISSA Y.	P-180	BOUAZIZ TIGHA N.	P-111
BENAOUDA I.	P-58	BOUBAKER F.	P-121
BENAOUMER N.	P-182	BOUBAKER F.	P-171
BENATTA N.-F.	P-102, P-98	BOUCHARD P.	C0-19
BENATTA N.	P-75	BOUCHENAK M.	P-58
BENBOUABDELLAH M.	P3-21	BOUCHERIT N.	P-130, P-168, P-67, P-83
BENDHIA N.	P2-15	BOUCIF-GHOMRI M.	P-47
BENEDITA DOS SANTOS C.	P-184	BOUDERBALA H.	P-177
BÉNÉTOS A.	P-93	BOUDGHÈNE F.	C0-23
BENFENATKI N.	P-40, P-43	BOUDJAAFA S.	P-131
BENHAMED F.	P-130, P-168, P-170	BOUGHANDJIOUA S.	P-81, P-85
	P-67, P-83	BOUGUETTOF H.	P-128, P-170, P-173
BENHARKAT S.	P-138, P-139		P-67, P-83
BENHARRATS K.	P-99	BOUHAFFS B.	P-169
BENHASSINE N. .	P-86	BOUHANICK B.	C0-05, C0-32
BENHATCHI S.	P-155	BOUILLER M.	P-175
BENIDIR M.	P-162	BOUKERCHE F.	P-75
BENJELLOUN H.	C0-41, P-62	BOUKHARI N.	P-70, P-78
BENKHEDDA S.	P-65, P-72, P-93, P1-04	BOUKHRIS N.	P-81, P-85
BENMANSOUR M.	P-160	BOUKLIHACENE ABDELHAF M.	P-131
BENMAOUCHE N.	P-46, P-49, P-50	BOUKLIHACENE R.	P-131
BENMOSTEFA N.	P-84, P-90	BOULKROUN S.	C0-31
BENMOUSSA F.	P2-15	BOUMENDIL D.	P-128, P-170
BENNIS Y.	C0-16	BOURGAIS G.	P-63
BENTATA Y.	P-147	BOUSSEKINE L.	P-111
BENYAHIA MOSTEFAOUI A.	P-74	BOUSSEL L.	C0-46
BENYAHIA S.	P-138, P-139	BOUSSELMJ J.	P-120
BENYAMINA A.	P-174	BOUSSEMA F.	P-114, P-54, P-77, P-82
BENYATTOU I.	P-174		P-87, P-88
BENZAROUEL D.	P-118, P-119, P-73	BOUTERFAS B.	P-163, P-165, P-166
BEREXI-REGUIG S.	P-67, P-83		P-169
BERGEROT D.	C0-06, C0-48	BOUTOUYRIE P.	C0-20, P1-10
BERRAH A.	P-142, P-162	BOUZIANE N.	P-40, P-43
BERTIN S.	P-59		

- BOUZID R. P-141
BOUZIDI N. P-58
BOYE F. C0-05
BRENNER C. P-123
BRICCA G. C0-16, C0-29, C0-34, C0-46
C0-47, P-71
BRIGANT F. P-149
BRIXI-REGUIG S. P-130, P-168
BRONNER F. C0-01
BRUCKER M. C0-09, P-42
BUCHLER M. P-59
BUCURA R. P1-09
BURNIER M. C0-02, C0-28
- C**
- CADELIS G. P1-05
CARRÈRE P. P-106
CATHERINE A. P-149
CERUTTI C. C0-29
CERUTTI C. P-71
CÉSAR DE SALES P. P-184
CHAABOUNI Y. P-150
CHAFI B. P4-36
CHAH I M. P-129, P-46, P-49, P-50
P-57
CHAIB H. P4-36
CHAIEB L. P-137, P-145, P-69
CHAIEB M. P-137, P-145
CHAMONTIN B. C0-05, C0-32
CHANTREL F. P1-09
CHARBONNIER M. P1-06, P1-07
CHARLES P. C0-46
CHATZIANTONIOU C. C0-17
CHELGHOUM A. P-78, P-81, P-85
CHEMLAL A. P-147
CHENAK L. P-141, P-144
CHERRAK A. P-99
CHETOUAH A. P-90
CHETOUI A. P-134
CHETTIBI M. P-108
CHIBANE A. P-153, P-48, P-66,
P-93, P1-04
CHIKHROUHOU N. P-145
CHIKROUHOU N. P-137
CHOUKROUN G. C0-26, C0-35
CHTIOUI N. P-140
CHAYUN D. P-184
CLAISSE G. C0-23
CLERSON P. P3-28
CLUZEL P. C0-12, C0-13, C0-14
COGHLAN L. C0-41, P-62
COHEN A. P1-06, P1-07
COHEN SOLAL A. C0-17
- COLIBAN M. P1-09
COMBE C. C0-26, C0-35
COQUEREL D. P-156
CORDEANU M. C0-01
CORNU C. C0-42
COSSON E. C0-40
COSTA DOS SANTOS DA SILVA P.
P-126, P-127
COUDE DU FORESTO L. C0-18
COULIBALY I. P-133, P3-22
COURAND P.-Y. C0-34, C0-08, C0-46,
P-42
COURAND P. C0-47
COURCINOUS S. C0-39
CRÉMER A. C0-44, C0-INF-01, P2-17
CURIS E. C0-25
CUSI D. C0-30
- D**
- DABBEI H. P-69
DAHMANI-NASSOUR N. P-47
DAMMENE DEBBIH N. P-108
DANCHIN N. C0-19
DANSE E. C0-03
DAOUD F. P-77, P-82, P-87, P-88
DAOUD M. P-172, P-51, P-79, P-80
DAREFA H. P-84
DARNAUX C. C0-19
DARNÉ B. P4-32
DE CESARE A. C0-12, C0-14
DE MOTA N. C0-06
DE POLI F. P1-10
DEBA O. P-141, P-144
DELCAÏRE C. C0-17
DELESTE F. C0-07
DELSART P. C0-08, C0-23, C0-45
DEMMENE DEBBIH N. P-153, P-48,
P-66
DERGUINE R. P-129, P-57
DESPERET L. P-151
DEVOS P. C0-23
DHAMAN R. P-178
DHAOUADI N. P-71
DHOTE R. P-176
DIBAO-DINA C. P-146, P-148
DIMITROV Y. P-42, P1-10
DINIC M. P-175, P2-11
DJABERI C. P-84
DJAMILA BATOUCHÉ D. P-131
DJAZOULI M. P-102, P-98
DJEDOU K. P-177
DJELLOULI D. P2-12, P-86
D'ORTHO M.P. C0-04, P4-37

DOURMAP-COLLAS C.	P-42	FAYOLLE P.	C0-23
DRAMAIX M.	P3-29	FEHRI W.	P-178
DUCHATELLE V.	P4-37	FEKI S.	P-150
DUFOUR-SOULAT L.	P1-06, P1-07	FEMY F.	P-149
DUMESNIL A.	P-156	FERDINAND S.	P-115
DURON E.	C0-18	FERNANDEZ-ROSA F.	C0-31
DUSSOL B.	C0-26, C0-35	FERNANDEZ P.	P4-37
		FICKL R.	P1-09
		FILLEUL B.	P-135
E		FIQUET B.	C0-26, C0-35
EDERHY S.	P1-06, P1-07	FLAMANT M.	P4-37
EHLAN K.	P-92	FORTRAT J.	C0-39
EKOU A.	P-154, P3-22	FOUCAN L.	P-115, P1-05
EL ALLOUCHE N.	P-149	FOUCOUNIER A.	P-151, P-61
EL ANSARI N.	P-118, P-119	FRIH A.	P2-15
EL ASRI C.	P1-06, P1-07		
EL BAKKALI M.	C0-41, P-62	G	
EL BANET CHALBIA T.	P-178	GAERTNER S.	C0-01
EL EUCH M.	P-69	GAIED H.	P-53
EL FELEH I.	P-134	GALAN P.	C0-30
EL HARRAQUI R.	P-147	GALOUL J.	P-104
EL HATTAOUI M.	P-101, P-118, P-119, P-73	GATAULT P.	P-59
EL HRAIECH A.	P-158, P2-13	GAUCI C.	C0-25
EL KARIMI S.	P-101	GAUTIER P.	C0-23
EL-CHATER P.	C0-04	GAYRARD N.	P-60
ELHALIMI K.	P-128, P-170, P-173 P-67, P-83	GHALI M.	P2-15
ELHATTAOUI M.	P-109	GHANDER C.	P2-20
ELKARIMI S.	P-109	GHOZZI H.	P-103
ELLENGA MBOLLA B.-F.	P-152, P-45	GIRAL PH.	C0-07, C0-11
ELMAY M.	P2-15	GIRERD X.	C0-07, C0-11, C0-12, C0-13, C0-14, P-91, P2-20, P3-28, P4-38
ELVAN A.	C0-02	GIROUX-LEPRIEUR B.	P-149, P-176
EMPANA J P.	C0-20	GNABA A.	P-133, P-151, P-154
ESCOUBET B.	P4-37	GOEH-AKUE E.	P-92, P2-16
ESNAULT V.	C0-27, P2-14	GOMATHI K. G.	P2-19
ESQUIROLE Y.	P-102	GOMBET T.-R.-A.	P-152, P-45
ESQUIROLE Y.	P-98	GOMES A.	P-123
EZAN E.	C0-25	GORSANE I.	P-167, P-53
		GOSSE P.	C0-44, P2-17
F		GOURRI N.	P-164
FADL ELMULA F.-E.-M.	C0-02	GRANDJEAN A.	C0-46
FAFIN C.	C0-27	GRASSOS H.	P-100
FALLO F.	C0-31	GREMEAUX V.	C0-09
FASSIH M.	P1-05	GROSS P.	C0-16
FATAH A.	P4-36	GROUZMANN E.	C0-28
FAUCHER L.	P-151	GU Y M.	P4-39
FAUVEL J.-P.	C0-34, C0-26, C0-35, C0-46, C0-47	GU Y.	C0-37
FAVRE G.	C0-27, P2-14	GU Y.-M.	C0-36
FAVRE J.	P-156	GUEDJ-MEYNIER D.	P4-32
FAY H.	C0-47	GUENZET A.	P-122
FAY R.	P4-33	GUERROT D.	P-156
		GUETTAF NE.	P-84

- GUEYFFIER F. C0-42, C0-43
 GUIBOUT C. C0-20
 GUIMFACQ V. P3-29
 GURY CH. C0-11, P4-38
- H**
- HABOUCHI A. P-142, P-162
 HACHED N. P-72
 HACHICHA J. P-150, P2-15
 HADDIYA I. P-147
 HADDOUN F. P-162, P4-34
 HADDOUR N. P1-06, P1-07
 HAGGAI A. P-178
 HAJJI M. P-68, P-94, P2-18
 HAJLAOUI N. P-178
 HAKEM D. P-142, P-162
 HAKIM A. P-103
 HALIMI J.-M. P3-23, C0-26, C0-35, P-59
 HALLAB M. P-59, P-63
 HALLAL N. P-174
 HAMADANE A. P-162
 HAMED BEY MOHAMED B. P-116
 HAMMER F. C0-03
 HAMMOU L. P-102, P-75, P-98
 HAMO-TCHATCHOUANG E. C0-40
 HAMODA M. P2-15
 HAMZA REGUIG S. P-70
 HAMZAOUI N. P-142
 HANDOUS I. P-167, P-53
 HANNEDOUCHE T. C0-01
 HANON O. C0-18
 HAOUALA H. P-178
 HARA A. C0-36
 HARBAOUI B. C0-34, C0-46, C0-47
 HARZALLAH A. P-140, P-68, P-94, P2-18
 HAYASHIDA M. P-184
 HEBAILI N. P-120
 HEDJERES A. P-129
 HEDREVILLE M. P1-05
 HEDREVILLE S. P1-05
 HEDRI H. P-140
 HEKIMIAN G. P2-20
 HENINE N. P3-21
 HERMANS M. P3-29
 HERPIN D. P4-32
 HUANG Q. C0-37
 HUAS D. P-146
 HUSSEIN M. C0-16
- I**
- IBRIR M. P-142
 IKAMA M.-S. P-152, P-45
 IMBODEN H. C0-15
 INAMO J. P-106
 IRAQI M. P4-33
- J**
- JACOBS L. C0-36
 JACOBS L. P4-39
 JAHN C. C0-01
 JAIDANE A. P-120
 JARRAYA F. P-150
 JDAIDA B. P-178
 JEUNEMAITRE X. C0-30, C0-31
 JIN Y. C0-02, P4-39
 JMAL M. P-121, P-171
 JOANNES M.-O. P-115
 JOLY D. C0-26, C0-35
 JONVILLE-BERA A P. C0-43
 JOST S. C0-45
 JOUVEN X. C0-20
 JOVER B. P-60
- K**
- KAAROUD H. P-140, P-68, P-94, P2-18
 KACEM K. P-71
 KACEM M. P-137, P-145
 KACHENOURA N. C0-12, C0-13, C0-14
 KADDOURI H. P-177
 KAHAN T. C0-02
 KALAI Y. P-172, P-51, P-79
 KALALA F. P-124
 KALLÁS BACHUR C. P-125
 KAMEL S. C0-16
 KAMMOUN K. P-150
 KANG Y. C0-37
 KANTAMBADOUNO J.-B. C0-32, C0-05
 KARA L. P-160
 KARIMI I. P-147
 KARMA S. P-114, P-54
 KASSAI B. C0-42
 KEBEILI B. P-84
 KENAF A. P-139
 KERBRAT J.-B. C0-04
 KERIHUEL J.-C. C0-22, P3-25
 KHADAR M. P-167
 KHADHAR K. P-94
 KHADHAR M. P-53, P-68, P2-18
 KHAN N. P2-19
 KHARCHA F. P2-20
 KHAROUBI O. P-122, P-174
 KHATTEBI S. P-84, P-90

KHEDER A.	P-140, P-167, P-53, P-68 P-94, P-2-15, P-2-18	LARIFLA L.	P-115, P1-05
KHELIL A.	P-172, P-51, P-79, P-80	LARROQUE C.	C0-38
KHEMLICHE B.	P-110, P-128, P-170	LASSOUAOUI S.	P-142
KHERBOUCHE M.	P-107, P-143	LATHROP M.	C0-30
KHEROUA O.	P-155, P-177, P-180, P-182	LAURENT S.	C0-20
KHERROUBI M.	P-141, P-144	LAURIERE E.	P4-33
KHETTAB F.	C0-34, C0-46, C0-47	LE BESNERAIS M.	P-156
KHIARI K.	P-179	LE CLESIAU H.	C0-38
KHOCHTALI I.	P-121, P-171	LE H.-H.	C0-42
KHRAMAZ M.	P-101	LE JEUNE S.	P-149, P-176, P-42
KIANDO S.	C0-30	LE LEZ M. L.	C0-43
KICHOU B.	P3-21	LEBEAU J.-P.	P-146, P-148
KICHOU L.	P3-21	LEBRANCHU Y.	P-59
KIMBALLY-KAKY S.-G.	P-152, P-45	LEBRUN P.	P2-14
KJELDSSEN S.	C0-02	LECOSSE C.	C0-07, P4-38
KOCH C.	P1-08	LEEMAN M.	P3-29
KOCH E.	C0-13	LEFTHERIOTIS G.	P-63
KOECK T.	P4-39	LEGER D.	C0-04
KOFFI D.	P-133, P-151, P-154, P-61	LEHACHI K.	P-46, P-49, P-50
KOFFI J.	P3-22	LEHACHI K.-H.	P-129
KOLOGO K.-J.	P-41, P-95	LEJEUNE A.	P-156
KONIN C.	P-151, P3-22	LELONG H.	P3-23
KOUACH S.	P-90	LEMOGOM D.	P3-29
KOUACOU N.	C0-38	LEQUEUX B.	C0-08, C0-09
KOUALA LANDA C.-M.	P-45, P-152	LESQUERBAULT B.	P1-09
KRAMOH E.	P-61	LETAIF A.	P2-15
KRID M.	P-159	LETOMBE B.	C0-23
KROUF D.	P-122	LEVRAD T.	C0-39
KRUMMEL T.	P-42	LI Y J.	P-71
KUZNETSOVA T.	C0-37, P4-39	LI Y.	C0-37
		LIU Y P.	P4-39
		LIU Y.	C0-37
		LIU Y.-P.	C0-36
		LLATY P.	C0-09
		LLORENS-CORTES C.	C0-06
		LOPEZ P.	P2-14
		LOPEZ-SUBLET M.	C0-09, P-149, P-176, P-42, C0-08
		LORTHIOIR A.	C0-48, P2-11
		LOUAFI N.	P-157, P-48
		LOUALA S.	P-117, P-64
		LOUNICI A.	P-129, P-46, P-49, P-50
L		M	
LABAT C.	P-93, P1-04	M. A.	P-143
LABRUNEE M.	C0-09	M. F.	P-143
LACOLLEY P.	C0-24	MAAROUFI A.	P-137, P-145
LAHIDHEB D.	P-178	MABTOUCHE N.	P3-29
LAIDOUDI A.	P-162	MAHFOUDH H.	P-150, P-178, P-129
LAINE M.	P2-17	MAILLARD M.	C0-28
LAINÉ M.	C0-44	MAILLARD N.	P-175
LAJOIX A.-D.	P-60	MAKANI BASSAKOUAHOU J.	P-152, P-45
LAKHOVA Y.	P-179		
LAMOUCHE A.	P-79, P-80		
LAMOUCHE L.	P-114, P-54		
LAMRI SENHADJI M.-Y.	P-64, P-74		
LAMRI SENHADJI M.	P-117, P-70		
LAMY S.	P-106		
LANDAU E.	C0-10		
LANG S.	P1-06, P1-07		
LANG T.	P-106		
LANTHELME P.	C0-34, C0-46, C0-47		
LAREDJ N.	P-102, P-75, P-98		

OUERTANI H.	P-120	RAMIREZ M.	P3-24
OURAGHI H.	P-141	RAYANE R.	P-113
		RBIA E.	P-172, P-51, P-79, P-80
		REACH G.	P4-32
		REBUFFAT S.	P-60
P		REDHEUIL A.	C0-12, C0-13, C0-14
PADZYS G.	P-55	REGNAULT V.	C0-24
PAGET V.	C0-46	REGNIER-LE COZ S.	P-42
PANNIER B.	C0-19, C0-20, C0-24	REINCKE M.	C0-31
PAPAIIOANNOU G.	C0-44, P2-17	RENKIN J.	C0-02, C0-03
PAQUES M.	C0-13	RHINAN P.	P1-05
PATOURET R.	C0-06	RICHARD V.	P-156
PELLEN J.-C.	P4-35	RIDENE N.	P-172, P-51, P-79, P-80
PEÑA K.	P3-24	RIESTER A.	C0-31
PEPIN JL.	C0-45	RISSE J.	P4-33
PERALDI-ROUX S.	P-60	ROBIN S.	CO-INF-03
PEREIRA MACHADO J.	P-125, P-126, P-127	ROCA F.	C0-18
PEREIRA MACHADO J.	P-184	ROCHE C.	P-156
PERIER M.-C.	C0-20	ROQUES B.-P.	C0-06
PERSU A.	C0-02, C0-03	ROSA J.	C0-02
PESSINABA S.	P-92, P2-16	ROSENBAUM D.	C0-07, C0-11, C0-12, C0-13, C0-14, P4-38
PETIT B.	P-135	ROSSIGNOL P.	P-42
PETIT T.	C0-37	ROUABHIA S.	P-112, P-181, P-76, P-78
PHAM A.	P1-02, P1-03	ROULA D.	P-78
PHIRAI S.	P1-05		
PIERACCINI A.	P4-30, P4-31		
PIGEARIAS B.	C0-04		
PIO M.	P-92, P2-16	S	
PISELLA P.-J.	C0-43	S. BOUGHANDJIOUA S.	P-78
PLOUIN P.-F.	P2-11, C0-10, C0-30	SADAQUI L.	P-110, P-128, P-130, P-132, P-161, P-168, P-170, P-173, P-67, P-83
POLIDANO E.	C0-17	SADAQUI M.	P-110, P-131, P-161, P-168, P-173
PONCELET P.	P3-28	SADOUDI ÉPOUSE YAKER G.	P-72
POUCHAIN D.	P-146	SAHEL W.	P-58
PRADIER C.	C0-27	SAHNOUN Z.	P-103
PRESSIG-DIRRHOLD C.	P1-09	SAÏ A.	P-112, P-181, P-76
PRIE D.	C0-25	SAIB T.	P-142
PRINZ E.	C0-01	SAIDI D.	P-155, P-177, P-180, P-182
PRUGGER C.	C0-20	SAIDI S.	P-164
Q		SALAH S.-S.	P-162
QANADLI S.	C0-28	SALLERIN B.	C0-05
QUEIROZ GODOY DANIEL A.	P-125, P-126, P-127, P-184	SAMADOULOUGOU A.-K.	P-41, P-95
QUÉRÉ S.	C0-26, C0-35	SAMIEZ IDE C.	CO-INF-02
QUINKLER M.	C0-31	SAMUEL J.	P1-02, P1-03
		SAMUEL J.-L.	C0-17
R		SANTOS C.-N.	P-123
RADIX W.	P4-30, P4-31	SAPOVAL M.	C0-02, C0-03, P2-11
RAFAT C.	P2-11	SARLON-BARTOLI G.	P4-30, P4-31
RAGOT H.	C0-17	SAYADI H.	P-121, P-171
RAHOU A.	P-99	SAYHI A.	P-80
RAMBHOJAN C.	P-115	SELMENE A.	P-172, P-51

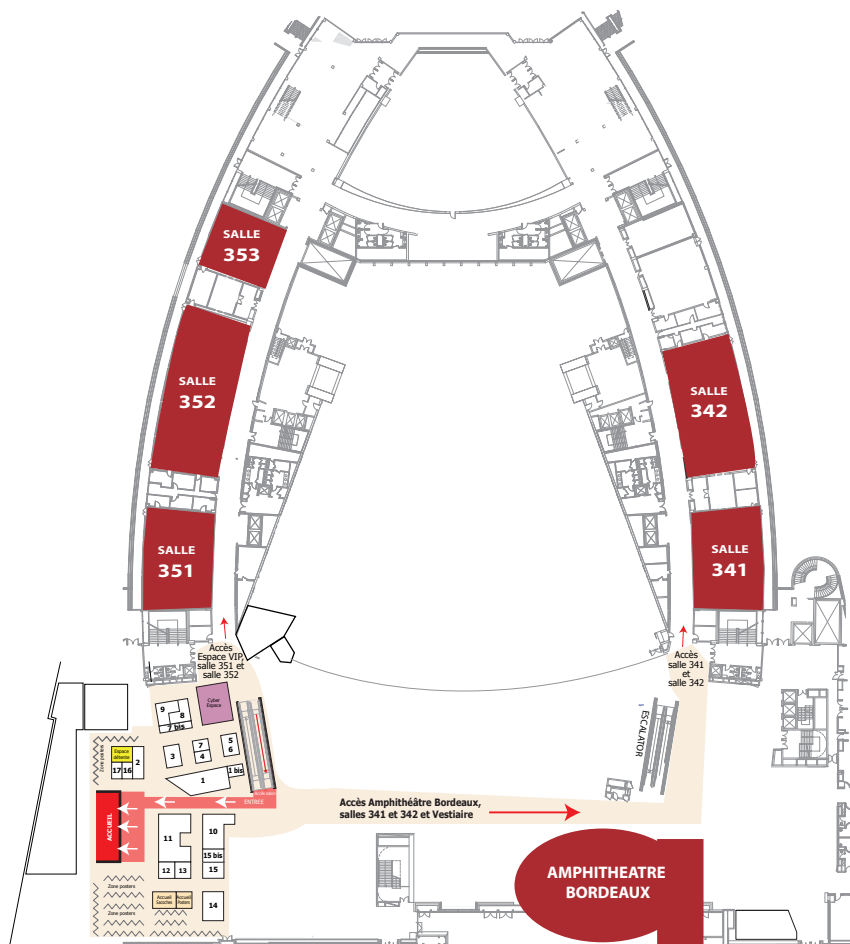
YAMEOGO R.	P-41
YAMEOGO R.A.	P-95
YANG W Y.	P4-39
YAO H.	P-154, P3-22
YEIM S.	C0-44, P2-17
YOUNSI F.	P-53
YOUSFI C.	P-89

Z

ZABSONRE P.	P-41, P-95
ZAGHOUEANE H.	P-69
ZAOUANI M.	P3-29
ZEGHAL K.	P-103
ZEGHIB N.	P2-12
ZEMMOUR D.	P-142
ZENNARO M.-C.	C0-31
ZERHOUNI A.	P-96
ZHANG L.	C0-37
ZHANG Z.	C0-36, C0-37, P4-39
ZHYGALINA V.	C0-25
ZIBARA K.	C0-16, C0-29
ZIDI B.	P-120
ZIDI M.	P-86, P2-12
ZITOUNI E.-A.	P-49
ZOHRA A.	P-77
ZOHRET S.	P-110
ZOHRET-BOUHALOUANE S.	P-130, P-168, P-67
ZORRAGA M.	P-104
ZOUAOUI C.	P-120
ZOUBAIDI H.	P-82, P-87
ZURBIG P.	P4-39

ALAM MEDICAL	1 BIS
ASTRAZENECA	5/6
ATCOR MEDICAL	7
AXELIFE SAS	4
BOUCHARA-RECORDATI	15 BIS
DAIICHI SANKYO	1
JANSSEN	12
MEDTRONIC	13
MENARINI	2
NOVARTIS PHARMA	10
PHILIPS	17
RESMED	3
LES LABORATOIRES SERVIER	11
ST. JUDE MEDICAL	7 BIS
TAKEDA	16
VISIOMED	15
SFHTA	8
FRHTA	9
CLUB DES JEUNES HYPERTENSILOGUES	8/9
MÉDIATHÈQUE	14

Le niveau 3 du Palais des Congrès
Level 3 of the « Palais des Congrès »



Exposition Exhibition



STAND 1 BIS

ALAM MEDICAL

Contact : Nathalie RICHARD
Tél. : +33 (0)9 52 96 88 10
E-mail : info@complior.com
www.complior.com

Adresse : 112, avenue de Paris - 94300 Vincennes - France

Alam Medical est une société française qui développe, produit et commercialise le système Complior. Le Complior est l'appareil des études épidémiologiques sur la rigidité artérielle. La SFHTA recommande de mesurer la rigidité aortique par la mesure de la vitesse de l'onde de pouls carotido-femorale (VOPcf). En effet une VOPcf élevée est une mesure d'atteinte d'organe cible et un facteur de risque cardiovasculaire indépendant.

Fort de son expertise, Alam Medical a développé le Complior Analyse qui permet de mesurer en un seul examen la VOPcf et la pression centrale. La pression centrale est obtenue directement par analyse de la pression carotidienne. Il n'y a pas d'estimation mathématique, ni de fonction de transfert.

Le système Complior Analyse est votre outil de choix dans le diagnostic cardiovasculaire.

Alam Medical is a French company which develops, produces and sells the Complior system. Complior is the device used in epidemiological studies on arterial stiffness. The French Hypertension Society recommends to measure arterial stiffness with carotid-femoral pulse wave velocity (PWVcf). Elevated PWVcf is a measure of target organ damage and is an independent cardiovascular risk marker.

Based on its expertise, Alam Medical has developed the Complior Analyse system which allows to measure PWVcf and central pressure in a single exam. Central pressure is assessed directly from the carotid artery. There is no mathematical modelization, nor transfer function.

Complior Analyse is your tool of choice for cardiovascular diagnostic.

ASTRAZENECA

AstraZeneca est une multinationale orientée vers l'innovation dans le domaine biopharmaceutique qui se consacre à la recherche, à la mise au point et à la commercialisation de médicaments éthiques, principalement dans les domaines des maladies cardiovasculaires et métaboliques, des maladies respiratoires et inflammatoires, et de l'oncologie. AstraZeneca est présent dans plus de 100 pays et ses médicaments innovants sont utilisés par des millions de patients à travers le monde. Pour plus d'informations : **www.astrazeneca.fr**

About AstraZeneca

AstraZeneca is a global, innovation-driven biopharmaceutical business that focuses on the discovery, development and commercialisation of prescription medicines, primarily for the treatment of cardiovascular, metabolic, respiratory, inflammation, autoimmune, oncology, infection and neuroscience diseases. AstraZeneca operates in over 100 countries and its innovative medicines are used by millions of patients worldwide. For more information please visit: **www.astrazeneca.com**

STAND 7

ATCOR MEDICAL

Contact : Philippe MALLEVIALLE
Sales Manager Southern Europe and North Africa
Tél. : +33 561 62 50 17
Port : +33 687 58 36 17
Email : p.mallevalle@atcormedical.com
www.atcormedical.com

Adresse : 33, avenue Bellevue - 31500 Toulouse - France

AtCor Medical est le leader mondial en matière de mesure non-invasive de la pression centrale et de la vitesse de l'onde de pouls.

Notre appareil SphygmoCor® a été reconnu comme système d'excellence « gold standard » dans la prise en charge et le diagnostic des patients ainsi qu'en recherche et essais cliniques. AtCor Medical propose désormais en complément du système existant, un système de monitoring par brassard : le nouveau dispositif SphygmoCor® XCEL.

Cet outil de mesure peut être utilisé pour le monitoring de groupes de patients ou en pratique clinique quotidienne.

Rapide et précis il a été validé et classifié par la société ARTERY comme le seul système ayant obtenu les critères d'excellence.

AtCor Medical is the global leader in non-invasive measurement of central blood pressure and arterial stiffness. Our SphygmoCor® systems are the global gold standard in diagnosis and patient management, pharmaceutical clinical trials and research.

AtCor Medical is now providing the SphygmoCor® XCEL system, an easy-to-use cuff based system in addition to the existing range of products.

It is designed for use in large cohorts or in daily clinical routine. It's a fast, accurate and simple to use system to measure central blood pressure and carotid femoral pulse wave velocity, validated according to the standards of the Artery Society and the only system qualified as "excellent".

STAND 4

AXELIFE SAS

Contact : Dr Magid HALLAB
contact@popmetre.com

Adresse : 17, rue Eugène Lafontaine - 44460 Saint-Nicolas de Redon - France

pOpmètre® est un appareil de mesure de la rigidité artérielle breveté. Sa mesure se base sur la vitesse de l'onde de pouls doigt-orteil.

Fiable et convivial, pOpmètre® est non-opérateur dépendant, sans douleur ni stress pour l'opérateur et le patient. Vous obtenez un résultat en 20 secondes !

Axelif sas est une entreprise française orientée dans les solutions médicales depuis 2010.

pOpmètre® is a patented device to measure arterial stiffness using toe to finger pulse wave velocity.

Accurate and user friendly, pOpmètre® is operator independent, painless and stressless for both user and patient. You get a result within 20 seconds !

Axelif sas is a French company oriented in medical solutions since 2010.

STAND 15 BIS

BOUCHARA-RECORDATI

Recordati est un groupe pharmaceutique international, établi en 1926, possédant des filiales dans les principaux pays européens ainsi qu'aux Etats-Unis et regroupant plus de 4 000 collaborateurs.

Recordati développe des activités de R&D dans les pathologies cardio-vasculaires, en urologie et dans le domaine des maladies rares. Sa filiale française, les Laboratoires Bouchara-Recordati concentre son activité dans les domaines des maladies cardio-vasculaires, de l'urologie, l'allergologie, l'ORL et la santé de la femme.

Tous les 2 ans depuis 2001, Recordati décerne le Prix Arrigo Recordati à un scientifique pour son engagement et ses travaux dans le domaine de la maladie cardio-vasculaire. En 2015, le prix sera attribué à un programme de recherche dédié à la prévention secondaire des événements cardiovasculaires et la réduction des risques.

Recordati is an international pharmaceutical company, established in 1926, with subsidiaries in the major European countries and the United States, a total staff of over 4,000, dedicated to the research, development and manufacturing in cardiovascular diseases, urology and rare diseases fields. Its French subsidiary, Laboratoires Bouchara Recordati, focuses its activities in the fields of cardiovascular diseases, urology, allergy, ENT and woman's health. Every 2 years since 2001, the Arrigo Recordati Prize awards a scientist for his commitment and work in the field of cardiovascular disease. In 2015, theme chosen will be: "Secondary prevention and risk reduction strategies for patients with cardiovascular disease".

DAIICHI SANKYO

Contact : Catherine KUTTNER,
 Directeur de la Communication et des Relations Extérieures
 Tél : +33 (0)1 55 62 14 60
 E-mail : catherine.kuttner@daiichi-sankyo.fr
www.daiichi-sankyo.fr

Adresse : DAIICHI SANKYO FRANCE SAS - Immeuble Le Corosa
 1, rue Eugène et Armand Peugeot - 92508 Rueil-Malmaison Cedex - France

Le groupe Daiichi Sankyo est le 3^{ème} laboratoire pharmaceutique japonais et compte parmi les 20 leaders pharmaceutiques mondiaux.

Daiichi Sankyo, dont l'objectif est de devenir un acteur japonais global, novateur sur le marché pharmaceutique mondial, dispose d'une capacité renforcée de recherche et développement lui permettant d'offrir des produits leaders dans des pathologies plus nombreuses.

Fidèle à sa longue tradition de découvertes incluant un grand nombre de molécules « Best in Class » ou « First in Class » - la 1^{ère} glitazone, la pravastatine, la 1^{ère} céphalosporine de 3^{ème} génération, la lévofloxacine, l'olmésartan, - Daiichi Sankyo se donne ainsi pour mission de répondre aux besoins encore insatisfaits des patients et des professionnels de santé en proposant des produits à forte valeur ajoutée.

En France, avec la constitution d'une gamme cardiovasculaire - Olmetec®, CoOlmetec®, Sévikar® et Efient®, le laboratoire a consolidé son implantation et propose aux cardiologues et aux médecins généralistes des produits de qualité offrant une véritable valeur ajoutée pour le traitement de l'hypertension artérielle et de la thrombose.

Durablement engagé en cardiologie grâce au développement d'un portefeuille futur de molécules innovantes – dont l'anti Xa, edoxaban - Daiichi Sankyo a la volonté de s'affirmer comme un partenaire de référence sur le long terme du corps médical.

Daiichi Sankyo is the third pharmaceutical company in Japan and one of the top 20 global pharmaceutical companies.

Daiichi Sankyo was established with the objective to create a Japan-based Global Pharma Innovator with greater R&D activities.

DAIICHI SANKYO has demonstrated its R&D capabilities by creating numerous worldclass products - with First in Class and Best in Class status - including pravastatin, levofloxacin and olmesartan.

The goal of Daiichi Sankyo is to build high-quality pharmaceuticals and to create highadded-value products in order to fulfill the mission of the company: To Contribute to the Enrichment of Quality of Life around the World through the Creation and Provision of Innovative Pharmaceuticals.

In France, with the completion of a cardiovascular portfolio - Olmetec®, Co-Olmetec®, Sevikar®, and Efient® - Daiichi Sankyo has strengthened its position and markets highadded-value products in hypertension and thrombosis.

With the development of an innovative pipeline compounds in cardiology – including factor Xa inhibitor, edoxaban - Daiichi Sankyo is dedicated to be a long-term trusted medical partner.

STAND 12

JANSSEN

Janssen, société pharmaceutique du groupe Johnson & Johnson, consacre ses activités à répondre aux besoins médicaux majeurs qui restent aujourd'hui insatisfaits. Ses équipes dans le monde recherchent notamment des traitements dans les domaines de l'oncologie, de l'immunologie (le psoriasis), des neurosciences, des maladies infectieuses et des maladies cardiovasculaires et métaboliques.

Janssen Pharmaceutical Companies of Johnson & Johnson are dedicated to addressing and solving the most important unmet medical needs of our time, including oncology (e.g., multiple myeloma and prostate cancer), immunology (e.g., psoriasis), neuroscience (e.g., schizophrenia, dementia and pain), infectious disease (e.g., HIV/AIDS, hepatitis C and tuberculosis), and cardiovascular and metabolic diseases (e.g., diabetes). Driven by our commitment to patients, we develop sustainable, integrated healthcare solutions by working side-by-side with healthcare stakeholders, based on partnerships of trust and transparency.

MEDTRONIC France S.A.S.

Contact : Anne MOULINE

Tél. : +33 (0)1 55 38 17 00

Fax : +33 (0)1 55 38 18 00

www.medtronic.com

Adresse : 27, quai Alphonse le Gallo - CS 30001 - 92513 Boulogne-Billancourt Cedex - France

Medtronic, un des leaders dans le domaine des technologies médicales, contribue à soulager la douleur, rétablir la santé et prolonger la vie de millions de patients atteints d'une maladie chronique dans le monde. L'entreprise développe et fabrique une large gamme de produits et de thérapies offrant un continuum de soins dans le diagnostic, la prévention et le monitoring des maladies chroniques.

Medtronic propose des solutions innovantes dans 3 domaines thérapeutiques :

- **Les thérapies cardiovasculaires** : traitement des troubles du rythme cardiaques et des pathologies cardiovasculaires ;
- **Les thérapies restauratrices** : Neuromodulation, Rachis et Biomatériaux, et autres technologies chirurgicales ;
- **Le diabète**

Medtronic et le traitement de l'hypertension artérielle :

Medtronic continue à s'investir dans le traitement de l'hypertension artérielle résistante non contrôlée grâce à son système de dénervation rénale qui délivre une énergie par radiofréquence basse puissance par voie endovasculaire.

Medtronic, one of the largest medical technology companies, contributes to alleviate pain, restore health, and extend life of millions of patients who are suffering from chronicle illnesses around the world.

Medtronic can propose innovative medical solutions in 3 businesses:

- **Cardiovascular therapies**: cardiac rythm management and cardiovascular diseases
- **Restorative therapies**: Neuromodulation, Spine and Surgical Technologies
- **Diabetes**

Medtronic and Hypertension Treatment

Medtronic continues to invest in the treatment of un-controlled, resistant hypertension with its renal denervation system that delivers low-rated radiofrequency energy via endovascular access.

STAND 2

MENARINI

Contact gamme Cardiologie : Antoine BERGEROT

abbergerot@menarini.fr

Tél. : +33 (0)1 45 60 77 20

www.menarini.fr

Adresse : 1, rue du Jura - Silic 528 - 94633 Rungis Cedex - France

La cardiologie, et particulièrement l'hypertension artérielle, sont des domaines prioritaires pour MENARINI. Nous sommes un des rares laboratoires à être présents dans la majorité des classes thérapeutiques actuellement recommandées dans l'HTA : bêtabloquant, IEC, sartan (seul ou en association à l'HCTZ ou à un inhibiteur calcique). Le soutien actif apporté à la Fondation pour la Recherche sur l'Hypertension Artérielle et les nombreux partenariats avec les sociétés savantes témoignent de l'engagement de Menarini en cardiologie.

Cardiology and, in particular high blood pressure, are major fields for MENARINI which is one of the few laboratories carrying out research in most of the therapy categories currently recommended in arterial hypertension treatment : beta-blockers, ACE-Inhibitors, ARBs (alone or combined with HCTZ or a CCB). The active support to the Research on High blood pressure Foundation and the partnerships with scientific companies show Menarini commitment to cardiology.

NOVARTIS PHARMA

Novartis propose des solutions thérapeutiques destinées à répondre aux besoins en constante évolution des patients et des populations dans le monde entier. Novartis, dont le siège social est situé à Bâle, Suisse, propose un portefeuille diversifié de produits susceptibles de satisfaire ces besoins: médicaments innovants, génériques peu coûteux, vaccins préventifs, instruments de diagnostic ainsi que produits pharmaceutiques en automédication et pour la santé animale. Novartis est le seul groupe mondial à occuper une position de leader dans ces domaines. En 2013, le Groupe a réalisé un chiffre d'affaires net s'élevant à USD 57,9 milliards et dépensé environ USD 9,9 milliards (USD 9,6 milliards hors charges pour pertes de valeur et amortissements) pour la recherche et le développement (R&D). Le Groupe Novartis emploie quelque 133 000 collaborateurs équivalents plein temps et déploie ses activités dans plus de 150 pays.

Pour plus d'informations, veuillez consulter notre site www.novartis.fr

Novartis France est présent sur Twitter : https://twitter.com/novartis_france

Novartis provides innovative healthcare solutions that address the evolving needs of patients and societies. Headquartered in Basel, Switzerland, Novartis offers a diversified portfolio to best meet these needs: innovative medicines, eye care, cost-saving generic pharmaceuticals, preventive vaccines, over-the-counter and animal health products. Novartis is the only global company with leading positions in these areas. In 2013, the Group achieved net sales of USD 57.9 billion, while R&D throughout the Group amounted to approximately USD 9.9 billion (USD 9.6 billion excluding impairment and amortization charges). Novartis Group companies employ approximately 133,000 full-time-equivalent associates and sell products in more than 150 countries around the world.

For more information, please visit www.novartis.fr

Novartis France is on Twitter : https://twitter.com/novartis_france

STAND 17

PHILIPS

Philips est une entreprise technologique diversifiée, qui vise à améliorer la vie des gens grâce à des innovations significatives dans les domaines de la santé, des produits grand public et de l'éclairage. Philips Respironics est l'un des leaders sur le marché des soins à domicile pour la prise en charge du Syndrome d'Apnées du Sommeil, des Troubles Respiratoires du Sommeil et de l'Insuffisance Respiratoire Chronique.

As a technology company, Philips is focused on improving people's lives through meaningful innovation in healthcare, lighting and consumer products. Philips Respironics is a leader in home healthcare solutions for the management of Sleep Apnea Syndrome, Sleep Disordered Breathing and Chronic Respiratory Insufficiency.

STAND 3

RESMED

Contact : Cédric ROMAND
www.resmed.fr

Adresse : 292, allée Jacques Monod - 69791 Saint-Priest Cedex - France

Leader en médecine du sommeil et de la ventilation, ResMed conçoit, fabrique et commercialise des solutions pour le dépistage, le diagnostic, le traitement et le suivi des troubles respiratoires du sommeil. Société australienne née en 1989 de la collaboration avec le Professeur Sullivan - l'inventeur du traitement de l'apnée du sommeil par PPC - ResMed s'investit dans la recherche clinique, la sensibilisation et l'information des professionnels de santé, afin de faciliter la prise en charge des troubles respiratoire du sommeil en cardiologie.

ResMed is a leading developer, manufacturer, and marketer of products for the diagnosis, treatment and follow-up of sleep-disordered breathing. Australian company, born in 1989 from the collaboration with Pr Sullivan - inventor of the CPAP treatment for sleep apnea - ResMed invest in clinical research and awareness for a better management of sleep disorder breathing in Cardiology.

STAND 11

LES LABORATOIRES SERVIER

Servier est un groupe international de recherche pharmaceutique dirigé par une fondation indépendante des marchés financiers.

Son développement repose sur la recherche constante d'innovation dans les domaines thérapeutiques des maladies cardiovasculaires, métaboliques, neurologiques, psychiatriques, osseuses et articulaires ainsi que le cancer.

En 2013, le laboratoire a enregistré un chiffre d'affaires de 4,2 milliards d'euros et participé à hauteur de 35 % à l'excédent de la balance commerciale française pour l'industrie pharmaceutique.

91 % des médicaments Servier sont consommés en dehors de la France.

27 % du chiffre d'affaires des médicaments Servier ont été réinvestis en Recherche et Développement en 2013.

Servier, créé en 1954 à Orléans, est implanté dans 140 pays et emploie plus de 21 000 personnes.

Pour plus d'informations sur le Groupe : **www.servier.fr**

Direction de la Communication Institutionnelle

Tél. : 01.55.72.60.37

Email : presse@servier.fr

Servier is an independent French pharmaceutical research company. Its development is based on the continuous pursuit of innovation in the therapeutic areas of cardiovascular-, metabolic-, neurologic-, psychiatric-, bone- and joint diseases as well as cancer.

In 2013, the company recorded a turnover of 4.2 billion euros.

91% of Servier drugs are consumed outside of France.

27% of turnover from Servier drugs were reinvested in Research and Development in 2013.

With a strong international presence in 140 countries, Servier employs more than 21 000 people worldwide.

More information is available at: **www.servier.com**

Servier Communication Department

Tel: +33 1 5572 6037

Email: presse@servier.fr

ST. JUDE MEDICAL

St. Jude Medical est un fabricant international de dispositifs médicaux, dont la vocation est de transformer le traitement de certaines des maladies les plus coûteuses et les plus répandues. La mission de St. Jude Medical est de créer des technologies médicales économiquement efficaces, qui sauvent des vies et en améliorent la qualité. St. Jude Medical, dont le siège est basé à Saint Paul, Minnesota, se compose de quatre divisions principales de manière à se concentrer sur quatre axes cliniques majeurs : gestion du rythme cardiaque, fibrillation atriale, cardiovasculaire et neuromodulation. Pour plus d'informations, veuillez consulter le site sjm.com.

St. Jude Medical is a global medical device manufacturer dedicated to transforming the treatment of some of the world's most expensive, epidemic diseases. The company does this by developing cost-effective medical technologies that save and improve lives of patients around the world. Headquartered in St. Paul Minn., St. Jude Medical has four major clinical focus areas that include cardiac rhythm management, atrial fibrillation, cardiovascular and neuromodulation. For more information, please visit sjm.com or follow us on Twitter @SJM_Media.

STAND 16

TAKEDA

Contact : Véronique GOURLAIN

Tél. : +33 (0)1 46 25 16 16

Fax : + 33 (0)1 46 97 00 11

E-mail : contact.medical@takeda.com

www.takeda.com

Adresse : Immeuble Pacific - 11-13 cours Valmy - 92977 La Défense - France

12^e laboratoire pharmaceutique mondial, présent dans plus de 70 pays, Takeda a axé sa recherche sur le développement de médicaments innovants. Avec près de 3 milliards d'euros investis chaque année, Takeda concentre ses activités de Recherche dans les domaines thérapeutiques suivants : maladies cardio-vasculaires et métaboliques, oncologie, maladies du système nerveux central, immunologie et respiratoires, médecine générale et les vaccins.

Parallèlement, Takeda s'engage dans des partenariats au long cours, avec pour objectif premier : améliorer la santé des patients dans le monde entier en étant à la pointe de l'innovation médicale.

En France, Takeda propose les mêmes solutions innovantes pour répondre aux besoins des professionnels de santé et de leurs patients.

12th largest pharmaceutical company globally, with a market presence in approximately 70 countries and territories, Takeda focuses his Research on the development of innovative medicines. To achieve sustainable growth, Takeda invests around 3 billion euros each year on the following core therapeutic areas: cardio-vascular & metabolic, oncology, central nervous system, respiratory & immunology, general medicine (gastrointestinal & genitourinary) and vaccine.

Meanwhile, Takeda is committed to long-term partnerships in order to aim his mission: to strive towards better health for patients worldwide through leading innovation in medicine. In France, Takeda offers the same innovative solutions to answer to healthcare professionals' and patients.

STAND 15

VISIOMED GROUP SA

Contact : Tél. : +33 (0)1 40 67 06 50
contact@visiomed-lab.fr
www.visiomed-lab.fr
www.bewell-connect.com

Adresse : 8, avenue Kléber - 75116 PARIS - France

Fondé en 2007, Visiomed Group est un leader Français spécialisé dans l'électronique médicale nouvelle génération.

Visiomed est notamment l'inventeur du ThermoFlash, le 1^{er} thermomètre médical à infrarouge sans contact.

Visiomed lance la première gamme d'objets connectés de santé reliés à une plateforme unique d'interprétation des données et de suivi personnalisé, sous la marque BewellConnect.

Since 2007, Visiomed Group is a French leader on the health & wellness market with a new generation of electronic medical devices. Visiomed has created the 1st medical contactless thermometer, ThermoFlash.

Visiomed is launching the first range of connected healthcare products, including dedicated applications and associated services, under the brand Bewellconnect.



Sessions virtuelles des JHTA 2014

**La SFHTA pour les JHTA 2014
propose à nouveau les « sessions virtuelles ».**

**En vous connectant à
<http://virtuoz.jhta2014.coeur.net>**

Vous pourrez ainsi accéder à :

- la retransmission de la session
des recommandations de la SFHTA 2014,**
- l'intégralité de la session « Hot Topics »,**
- la présentation exclusive des travaux présentés
au cours des sessions de posters commentés.**

**L'accès aux sessions virtuelles sera offert
à tous les inscrits aux
Journées de l'Hypertension Artérielle.**

INFORMATIONS SCIENTIFIQUES

Salle de pré-projection

La salle de pré-projection, salle 311, est ouverte le jeudi 18 décembre de 07h30 à 19h00 et le vendredi 19 décembre de 07h30 à 18h00.

LA PRÉ-PROJECTION

- **Le passage en salle de pré-projection est obligatoire.** Il est recommandé aux intervenants de se présenter en salle de pré-projection, afin de contrôler leur présentation définitive **au minimum une demi-journée avant le début de leur session.**
 - Toutes les salles sont équipées pour une projection assistée par ordinateur.
-

LE CHARGEMENT DE VOTRE PRÉSENTATION

- Afin de faciliter le chargement de votre présentation en salle de pré-projection, l'utilisation de disque dur externe ou de clés USB (formatés PC) est conseillée.
-

LE FORMAT DE VOTRE PRÉSENTATION

- Utilisateurs PC
 - Office 2010 et version antérieure - Enregistrez votre fichier au format .pptx pour une meilleure compatibilité.
 - Les fichiers vidéo doivent être insérés dans la présentation PowerPoint en utilisant les fonctions d'insertion du logiciel.N'oubliez pas d'apporter les fichiers vidéo de votre présentation sur support informatique (clé USB).
- Utilisateurs Mac
 - PowerPoint 2011 recommandée et version antérieure
 - Enregistrez le fichier au format .pptx pour une meilleure compatibilité.
 - Les fichiers vidéo & image doivent être insérés dans la présentation PowerPoint en utilisant les fonctions d'insertion du logiciel.
- Utilisateurs de Keynote
 - Exportez votre fichier au format Quicktime, option « conserver les animations ». Ainsi, le fichier pourra être lu sur le système de diffusion du congrès sans aucune perte d'animation ou de mise en page.

SCIENTIFIC INFORMATION

Preview room

The preview room, located behind room 311, is opened on Thursday December 18th, from 07:30 to 19:00. and Friday December, 19th, from 07:30 to 18:00.

THE PREVIEW ROOM

- All the speakers must come to the preview room. We advise speakers to check their presentation in the preview room at least half a day before the beginning of their session.
 - Computers and projectors are available in the conference rooms.
-

DOWNLOAD OF YOUR PRESENTATION

- To download the presentations in the preview room we advised speakers to use external hard disk or USB keys (PC formatted).
-

FORMAT OF YOUR PRESENTATION

- PC users
 - Office 2010 and earlier - Save your .pptx file format for better compatibility.
 - Video files must be included in the PowerPoint presentation using the functions of the software integration.Do not forget to bring your presentation to video files on computer (USB).
- Mac users
 - Recommended PowerPoint 2011 and earlier.
 - Save the file .pptx format for better compatibility.
 - Video & Image files must be inserted in the PowerPoint presentation using the software integration features.
- Keynote users
 - Export your file in Quicktime format, « keep the animations » option.Thus, the file can be read on the distribution system of the Congress without any loss of animation or layout.

INSTRUCTIONS AUX PRÉSENTATEURS DE POSTERS

ZONE MEILLEURS POSTERS

Les posters des candidats au prix posters numérotés de **P1-01 à P4-39**.

ZONE POSTERS - Présentation des posters de **P.40 à P.184**.

L'EXPOSITION DE VOTRE POSTER

- Les résumés acceptés pour une présentation posters seront exposés dans la zone exposition du congrès située dans le Hall Havane, niveau 3 du Palais des Congrès.
- Les présentateurs des résumés devront être présents à côté de leur poster afin de pouvoir en discuter avec les autres participants.
- **Les posters devront rester affichés sur toute la durée du congrès.**
 - **Montage des posters : jeudi 18 décembre 2014, entre 08h00 et 09h00**
 - **Démontage des posters : vendredi 19 décembre 2014 de 16h00 à 17h00**
- Un numéro a été attribué à votre résumé. Il devra être affiché sur le panneau marqué de ce même numéro.
- Du matériel pour accrocher votre poster est à votre disposition.
- L'organisateur du congrès ne pourra être tenu pour responsable si votre poster n'a pas été récupéré à l'issue du congrès.

VISITE DES POSTERS

Les auteurs des résumés faisant partie des 39 meilleurs travaux soumis et sélectionnés pour le prix posters sont priés d'être présents lors des sessions de visites guidées comme suit :

→ **jeudi 18 décembre 2014 :**

- de 16h00 à 16h30, présentation des meilleurs posters sessions 1 et 2

→ **vendredi 19 décembre 2014 :**

- de 10h00 à 10h30, présentation des meilleurs posters sessions 3 et 4

A l'issue de ces sessions le jury sélectionnera les meilleurs posters.

PRIX POSTERS

Les Prix posters seront décernés par la Société Française d'Hypertension Artérielle. Un jury sélectionnera sur place les meilleures présentations posters à l'occasion de visites guidées organisées pendant les pauses. Les prix seront adressés aux lauréats à l'issue du congrès par la SFHTA.

INSTRUCTIONS FOR POSTERS PRESENTATIONS

BEST POSTERS AREA - The posters selected for the posters awards are displayed from number **P1-01 to P4-39**.

ZONE 2 - Posters from **P.40 to P.184**.

DISPLAY OF YOUR POSTER

- Accepted abstracts will be displayed in the Hall Havane on the level 3 of the Palais des Congrès.
- The authors of abstracts are asked to be present during the whole duration of the meeting to present their poster to the participants.
- **Posters must be displayed for the whole duration of the meeting.**

Posters set up: Thursday 18th, December 2014 from 08:00am to 09:00am

Dismantling: Friday 19th, December 2014 from 4pm to 5pm

- Your poster has been given a number and shall be fixed on the poster board marked with the same number.
- Pins and tape will be at your disposal at the Congress venue.
- The Organizing Secretariat is not responsible for posters that would not have been collected at the end of the meeting.

POSTERS VISITS

- The authors of the 39 best posters selected for the best Posters Award are asked to stand close to their poster during the posters guided sessions as follows:

→ Thursday 18th, December 2014:

- from 4pm to 4:30pm, presentation of the best posters sessions 1 and 2

→ Friday 19th, December 2014:

- from 10:00am to 10:30am, presentation of the best posters sessions 3 and 4

The best posters will be selected by the French Society of Hypertension after this posters guided sessions.

POSTERS AWARDS

The best posters will be awarded by the French Society of Hypertension after poster guided sessions organised during the congress.

The laureates will be awarded after the congress by the SFHTA.

Ateliers - Workshops

Un questionnaire d'évaluation vous sera remis à l'entrée de chaque atelier. Nous vous remercions par avance de bien vouloir le remplir et de le donner aux hôtes à votre sortie de la salle.

An evaluation form will be given to you at the entry of each workshop. You are kindly requested to fill and return it to the hostesses when leaving the conference room.

Médiathèque - Media Library

Nous vous proposons de découvrir, sur le lieu des 34^{es} Journées de l'Hypertension Artérielle - 8th International Meeting of the French Society of Hypertension, le service de la médiathèque. Elle vous permettra d'accéder aux sessions, non parrainées du congrès, dès le jeudi 18 décembre. En effet, dès la fin des sessions, les communications seront retransmises à la médiathèque, vous permettant de visionner chaque présentation et sa discussion synchronisée avec les diapositives. Vous pourrez y accéder durant toute la durée du congrès grâce à un pass qui vous sera remis sur simple demande.

« The media library » is a service located within the exhibition hall that will provide transmission of all the congress lectures. This allows delegates to review the sessions they have missed.

To enjoy this exciting and new facility, visit the booth and ask for the access pass.



Devenez **Membre Associé** de la Société Française d'Hypertension Artérielle et **inscrivez-vous** aux Journées de l'Hypertension Artérielle au **tarif réduit** !

RENDEZ-VOUS SUR NOTRE STAND PRES DE L'ESPACE CYBER

COTISATION SFC

Adhésion en ligne sur le site de la Société Française de Cardiologie :
www.sfc cardio.fr

A noter : la cotisation à la SFHTA inclut obligatoirement une cotisation auprès de notre société mère, la Société Française de Cardiologie.

Pour toute demande d'information sur les modalités d'adhésion, le montant de la cotisation et les avantages contactez le service adhésion :
sfc-adhesion@sfc cardio.fr

Société Française de Cardiologie

Service adhésion - 5, rue des colonnes du Trône - 75012 Paris
Tél. : +33 (0)1 43 22 33 33 - Fax : +33 (0)1 43 22 63 61

COTISATION SFHTA : 35 €

N.B. : Les médecins, pharmaciens, infirmiers ou chercheurs dont l'exercice principal est effectué hors de France souhaitant devenir membre de la SFHTA doivent déposer une demande écrite d'admission (accompagnée d'un CV) au titre de **Membre Correspondant**.

En devenant Membre Associé de la Société Française d'Hypertension Artérielle, vous pourrez :

- être membre du premier réseau d'expert d'hypertension artérielle francophone
- vous inscrire aux Journées de l'Hypertension Artérielle au tarif membres
- bénéficier en priorité des informations sur l'actualité française et internationale de l'hypertension artérielle
- candidater pour participer à la Winter School et à la Summer School de l'European Society of Hypertension (appel d'offres réservé aux membres de la SFHTA)
- avoir un accès réservé à l'annuaire électronique des membres de la Société Française de Cardiologie et de ses filiales
- un abonnement électronique annuel offert (6 numéros aux Annales en Cardiologie et d'Angéiologie à 200 de ses membres qui le désirent)
- lors d'une deuxième étape obtenir le statut de membre titulaire de la SFHTA (droit de vote pour élire les membres du CA, soutien de la SFHTA pour l'accès au titre d'«Hypertension Specialist» de l'ESH).

Société Française d'Hypertension Artérielle

5, rue des Colonnes du Trône - 75012 Paris
Tél. : +33 (0)1 44 90 70 30 - contact.sfhta@cardio-sfc.org - **www.sfhta.org**

Société Française d'Hypertension Artérielle
Filiale de la Société Française de Cardiologie

Bourses et Subventions de recherche 2015
Date limite de réception des dossiers : 28 février 2015

BOURSES DE RECHERCHE EN HYPERTENSION ARTERIELLE
JUSQU'A 38 000 €

OBJET : Les Bourses de recherche de la SFHTA sont attribuées à des candidats dont les travaux contribueront à développer les connaissances dans le domaine de l'hypertension artérielle. Il peut s'agir de jeunes médecins, pharmaciens ou scientifiques, de niveau doctorant et post-doctorant.

NIVEAUX REQUIS :

- Interne en médecine, pharmacie, dentiste ou vétérinaire : Master 1 acquis ou en cours, cette bourse peut également permettre de financer une année de Master 2
- Autres candidats : Master 2 acquis

DOSSIER DE CANDIDATURE : il comportera les éléments suivants :

- Le dossier de candidature sera disponible sur : **www.sfhta.org**, et pourra être rédigé en français ou en anglais
- Le curriculum vitae du demandeur, responsable du projet
- Une lettre du chef de service ou du directeur de recherche s'engageant à soutenir le projet au sein de son équipe

SUBVENTIONS DE RECHERCHE EN HYPERTENSION ARTÉRIELLE - JUSQU'À 20 000 €

OBJET : Les subventions de recherche de la SFHTA sont attribuées à des équipes travaillant dans le domaine de l'hypertension artérielle. Une préférence sera donnée aux thématiques nouvelles. L'intégration du projet dans l'équipe et le rôle clé du demandeur pour sa réalisation sera un élément déterminant.

DOSSIER DE CANDIDATURE : il comportera les éléments suivants :

- le dossier de candidature sera disponible sur : **www.sfhta.org**, et pourra être rédigé en français ou en anglais
- le curriculum vitae du demandeur, responsable du projet
- les cofinancements et l'utilisation des fonds demandés
- l'avis du CPP pour les travaux de recherche sur les personnes

REMARQUES CONCERNANT LES BOURSES ET LES SUBVENTIONS DE RECHERCHE DE LA SFHTA

- Les candidats seront informés en juin 2015 ; le versement de la bourse ou de la subvention se fera en septembre 2015.
- La bourse n'est pas cumulable avec un autre salaire ou bourse.
- Le montant de la bourse ou subvention est versé à un organisme (université, INSERM, CNRS, association loi 1901, etc.) chargé de la gérer et de faire les retenues légales.
- Les dossiers spécifieront la nature de la demande (Bourse ou Subvention de recherche) ; les aides à la recherche ne sont pas interchangeables.
- Les résultats obtenus feront l'objet d'une présentation lors des Journées de l'Hypertension Artérielle.
- Les dossiers parvenus après le 28 février 2015 ne seront pas pris en compte.

**Les dossiers de candidatures sont à adresser
EXCLUSIVEMENT PAR EMAIL
à l'adresse suivante :**

contact.sfhta@cardio-sfc.org

Inscriptions sur place - On site Registration

Inscription et règlement / Registration and payment

Membre de la SFHTA / SFHTA Member	200 €
Non membre SFHTA / SFHTA no member	250 €
Pharmacien / Pharmacist	150 €
Chercheur statutaire et post doctorant*	
Reseacher and post doctorant*	80 €
Inscription 1 jour / 1 day ticket	150 €

Interne, DEA, Master Recherche, Doctorant	
Infirmier(ère), Technicien(ne) de Laboratoire*	Gratuit*
Resident, Master's Degree, Research	
Master Degree, Phd student, Nurse, Technician*	Free*

Presse*	Gratuit*
Press*	Free*

* Sur présentation d'un justificatif / Certificate will be required

Les droits d'inscription donnent accès à toutes les sessions du jeudi 18 et vendredi 19 décembre 2014 et aux documents du congrès.

Registration fee include access to all sessions on Thursday December 18th and Friday December 19th, 2014 and documents of the congress.

Cyber Espace - Cyberspace

Le Cyber Espace est situé dans la zone exposition. Des ordinateurs sont à votre disposition lesquels vous permettront d'envoyer, de consulter vos e-mails et d'avoir accès à Internet.

A cyberspace is located in the exhibition area. Computer stations will be at your disposal for your internet connections and e-mails.

Secrétariat - Secretariat Desk

Le Secrétariat des Journées est ouvert sans interruption :

le jeudi 18 décembre 2014	de 07h30 à 19h00
le vendredi 19 décembre 2014	de 07h30 à 18h00

The congress secretariat desk is at the participants' disposal without interruption:

Thursday December, 18 th	from 07:30am to 7pm
Friday December, 19 th	from 07:30am to 6pm

Exposition - Exhibition

L'exposition scientifique et technique est ouverte de :

Le jeudi 18 décembre 2014	de 8h00 à 19h00
Le vendredi 19 décembre 2014	de 8h00 à 18h30

Afin de ne pas déranger le déroulé des sessions, nous remercions les exposants de respecter l'horaire de démontage fixé à 18h30.

The scientific and technical exhibition is opened from:

Thursday December, 18 th	from 08:00am to 7pm
Friday December, 19 th	from 08:00am to 6:30pm
Dismantling from 6.30pm	

Club SFHTA (accès réservé) - Club SFHTA (reserved access)

Une salle entièrement dédiée aux intervenants / modérateurs, invités et membres titulaires de la SFHTA est à leur disposition. Ce « **Club SFHTA** » est situé dans la salle 315 au niveau 3 du Palais des Congrès et est ouvert les jeudi 18 et vendredi 19 décembre 2014 de 08h00 à 18h00. un accès Wi-Fi et une pause permanente y sont disponibles.

We have the pleasure to invite you to the « **Club SFHTA** », located in room 315.

In this place, especially reserved for you. WI-FI internet connection and permanent coffee are at your disposal. This room will be opened on Thursday December, 18th and Friday December 19th, 2014 from 08:00am to 6pm.

Développement Professionnel Continu

Pour toute information merci de vous rapprocher
de l'accueil DPC du congrès.



En conformité avec les recommandations légales, la SFHTA propose donc cette année cinq programmes DPC dans le cadre des Journées Annuelles.

Pour vous inscrire, rendez-vous pour **les médecins libéraux** sur **www.mondpc.fr** en précisant le numéro du programme.

Ces numéros vous ouvriront la totalité des étapes du programme DPC en détail.

Cinq programmes de DPC vous sont donc proposés au cours de notre congrès.

- Programme N° 35521400110 => Jeudi 18 décembre de 09h00 à 10h30
« Bonnes pratiques et pièges, interprétation du bilan chez l'hypertendu »
- Programme N° 35521400111 => Jeudi 18 décembre de 09h00 à 10h30
« Les urgences hypertensives »
- Programme N° 35521400125 => Jeudi 18 décembre de 09h00 à 10h30
« L'apport du pharmacien dans la prise en charge du patient hypertendu : un rôle à définir »
- Programme N° 35521400112 => vendredi 19 décembre de 14h00-15h30
« HTA et grossesse »
- Programme N° 35521400113 => vendredi 19 décembre de 16h00-17h30
« Recommandations de la SFHTA »

Les grilles d'audit vous seront communiquées, dès votre inscription à nos séances de DPC, après avoir complété votre dossier sur **www.mondpc.fr** (pour les Médecins libéraux uniquement).

Pour les médecins hospitaliers, vous pouvez contacter le secrétariat de la SFHTA à **contact.sfhta@cardio-sfc.org**

Badges - Badges

Le port du badge est obligatoire dans l'enceinte du Palais des Congrès.

- Avec bande transparente : Participants
- Avec bande rouge : Intervenants/Modérateurs/Invités
- Avec bande noire : Exposants
- Avec bande bleue: Presse
- Avec bande jaune : Journée du jeudi 18 décembre 2014
- Avec bande verte : Journée du vendredi 19 décembre 2014

Nous vous rappelons que les badges avec une bande noire ne donnent pas accès aux sessions scientifiques.

The wearing of the badge is compulsory inside the Palais des Congrès.

- | | |
|---------------------------|--|
| • Transparent: | Participants |
| • Red: | Speakers/Chairpersons/Guests |
| • Black: | Exhibitors |
| • Blue: | Press |
| • Yellow: One day ticket: | Thursday December, 18 th , 2014 |
| • Green: One day ticket: | Friday December, 19 th , 2014 |

We remind you that black badges do not give access to the scientific sessions.

Langue - Language

La langue officielle du congrès est le français. Cependant, certaines interventions sont susceptibles d'être effectuées en anglais.

The official language of the congress is French. However, some sessions might be presented in English.

Vestiaire - Cloakroom

Un vestiaire est à disposition des participants pendant les horaires d'ouverture du secrétariat du congrès. Il est situé dans le Bar Arlequin. Les vêtements et objets déposés ne pourront être conservés en dehors des horaires indiqués. Le vestiaire sera ouvert le jeudi 18 décembre de 07h30 à 19h15 et le vendredi 19 décembre de 07h30 à 18h30.

A cloakroom is at participants' disposal during the congress' secretariat opening hours. It is located at the Bar Arlequin. Please make sure each day that no personal belongings are left after it's closure. The cloakroom is open from Thursday December 18th, from 07:30am to 7:15pm and on Friday December 19th, from 07:30am to 6:30pm.

Téléphones portables - Mobile phones

Pour le confort de l'ensemble des participants et le respect des orateurs, nous vous prions de bien vouloir éteindre vos téléphones portables en entrant en salle.

In reverence to the participants and speakers, you are kindly requested to turn off your mobile phones when entering the meeting rooms.

N° d'appel du Secrétariat au Palais des Congrès pendant les Journées :
Phone number of the Organising Secretariat at the Palais des Congrès
during the congress:

Téléphone : +33 (0)1 40 68 15 59

Ne pas utiliser ces numéros après le 19 décembre 2014.
Please do not use these numbers after December 19, 2014.

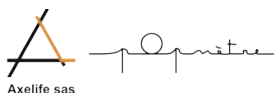
Le comité d'organisation remercie les sociétés suivantes pour leur aide et participation aux 34^{es} Journées de l'Hypertension Artérielle, 8th International Meeting of the French Society of Hypertension :

The Organizing Committee gratefully acknowledges the following companies for their help and participation in the 34th Journées de l'Hypertension Artérielle - 8th International Meeting of the French Society of Hypertension:

Sponsor Or / Gold Sponsor



Sponsor Argent / Silver Sponsor



Ainsi que tous les exposants et autres sponsors pour leur généreuse contribution à l'organisation des 34^{es} Journées de l'Hypertension Artérielle, 8th International Meeting of the French Society of Hypertension.

As much as all the exhibitors and other sponsors who have generously contributed to the organisation of the 34^{es} Journées de l'Hypertension Artérielle - 8th International Meeting of the French Society of Hypertension.



Société Française
d'HyperTension Artérielle

17-18 Décembre
2015

Save the date

pour plus d'informations :
www.sfhta.org

SECRÉTARIAT DU CONGRÈS
AIM Group International - AIM Congress srl

Via Flaminia 1068
00189 Rome - Italie
Tél. : +39 063 305 31
Fax : +39 063 305 3229
E-mail : jhta2015@aimgroup.eu

Passion pour l'Innovation.
Considération pour les Patients.



INS 12124-AP - Date de diffusion : juin 2012

Daiichi Sankyo est une entreprise pharmaceutique mondiale d'origine japonaise. Nous proposons des produits et services innovants dans plus de 50 pays à travers le monde. Avec plus d'un siècle d'expertise scientifique, notre groupe s'appuie sur une longue tradition d'innovations et d'avancées médicales.

Forts de notre expérience dans les domaines de l'hypertension, des antiagrégants plaquettaires et des anticoagulants, nous développons nos activités dans d'autres aires thérapeutiques telles que l'oncologie, où subsistent d'importants besoins médicaux non couverts. Aujourd'hui, en élargissant notre présence aux pays émergents, nous nous engageons à répondre aux besoins des patients partout dans le monde.

Pour découvrir Daiichi Sankyo :
WWW.DAIICHI-SANKYO.FR

