

Programme

37^{es} JHTA

JOURNÉES DE L'HYPERTENSION ARTÉRIELLE
DU DIAGNOSTIC AUX COMPLICATIONS

11TH INTERNATIONAL MEETING
OF THE FRENCH SOCIETY OF HYPERTENSION



Société Française
d'Hypertension Artérielle

Société Française
d'Hypertension Artérielle
www.sfhta.org

14-15
décembre 2017

Paris

Cité Universitaire
(CIUP)

www.jhta2017.fr



Société Belge
d'Hypertension



Société Française
d'Hypertension Artérielle

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 14 matin	15	Thursday 14, morning
Jeudi 14 après-midi	26	Thursday 14, afternoon
Vendredi 15 matin	39	Friday 15, morning
Vendredi 15 après-midi	53	Friday 15, afternoon
Zone posters	67	Posters' area
Symposia	95	Symposia
Liste des orateurs & modérateurs.....	102	Chairpersons & speakers' list
Index des auteurs.....	104	Authors' index
Exposition	114	Exhibition
Informations scientifiques	125	Scientific information
Informations générales	134	General information

Comités
Committees37^{es} JHTAJOURNÉES DE L'HYPERTENSION ARTÉRIELLE
DU DIAGNOSTIC AUX COMPLICATIONS11TH INTERNATIONAL MEETING
OF THE FRENCH SOCIETY OF HYPERTENSIONSociété Française
d'Hypertension ArtérielleSociété Française
d'Hypertension Artérielle
www.sfhta.org14-15
décembre 2017

Paris

Cité Universitaire
(CIUP)www.jhta2017.frSociété Belge
d'HypertensionSociété Française
d'Hypertension ArtérielleSociété Suisse
d'Hypertension

COMITÉS

COMMITTEES

Président

President

Thierry DENOLLE

Secrétaire Général

General Secretary

Pierre LANTELME

Président Sortant

Past President

Jacques BLACHER

Secrétaire Générale Adjointe

Deputy Secretary

Marilucy LOPEZ-SUBLET

Vice-Président

Vice-President

Jean-Pierre FAUVEL

Secrétaire Scientifique des Journées

Scientific Secretary

Atul PATHAK

Conseil d'Administration

Administration Committee

Michel AZIZI

Jean-Philippe BAGUET

Théodora BEJAN-ANGOULVANT

Jean-Christophe BLANCHARD

Jacques BLACHER

Jean-Marc BOIVIN

Pierre BOUTOUYRIE

Thierry DENOLLE

Caroline DOURMAP

Béatrice DULY-BOUHANICK

Francine ESCORNEBOUEU

Jean-Pierre FAUVEL

Xavier GIRERD

Jean-Michel HALIMI

Olivier HANON

Pierre LANTELME

Jean-Yves LE HEUZEY

Bernard LÉVY

Marilucy LOPEZ-SUBLET

Claire MOUNIER-VÉHIER

Jean-Jacques MOURAD

Atul PATHAK

Xavier POURRAT

François SILHOL

Philippe SOSNER

Pierre-Louis THARAU

Bernard VAÏSSE

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

37^{es} JHTA

JOURNÉES DE L'HYPERTENSION ARTÉRIELLE
DU DIAGNOSTIC AUX COMPLICATIONS

11TH INTERNATIONAL MEETING
OF THE FRENCH SOCIETY OF HYPERTENSION



Société Française
d'Hypertension Artérielle

Société Française
d'Hypertension Artérielle
www.sfhta.org

14-15
décembre 2017

Paris

Cité Universitaire
(CIUP)

www.jhta2017.fr



Société Belge
d'Hypertension



Société Française
d'Hypertension Artérielle



Société Suisse
d'Hypertension

Sessions
Plénières

A propos d'une
technique

Tout savoir sur

Infirmières

Sessions
conjointes

Symposia et
mini-symposia

Sessions
regards croisés

Sessions
Medecins
Pharmaciens

	Salon Adenauer	Salon Honnorat
09h15 10h45	À propos d'une technique Bilan ambulatoire d'une HTA : la pratique Modérateurs : J. Blacher - F. Sihol p.15	À propos d'une technique Prescrire de l'activité physique chez le patient hypertendu Session prévention en partenariat avec la FFC Modérateurs : P. Lantelme - C. Mounier-Véhier p.16
10h45 11h15	Pause - Visite des posters affichés 1 et de l'exposition - COOKIES AND COFFEE Session meilleurs posters 1 - Posters commentés Modérateurs : N. Barber Chamoux - F. Sihol p.21-22	
11h15 11h30	Ouverture du Congrès Allocution du Président - T. Denolle Présentation des journées d'HTA A. Pathak p.25	
11h30 12h15	Conférence d'ouverture Athérosclérose : vaisseaux lipides et HTA - A. Tedgui Modérateurs : T. Denolle - B. Levy p.25	
12h30 12h45	Symposium Déjeuner Avec le soutien de ABBOTT, MGEN, OMRON et VISIOMED « E-santé en hypertension artérielle » Modérateurs : M. Lopez-Sublet - P. Sosner p.95	
12h45 14h00	Joint session (en anglais) Belgique, Pays-Bas, Suisse Modérateurs : M. Lopez-Sublet - A. Persu p.27	
14h00 15h15	Session Néphrologie En partenariat avec la Société Francophone de Néphrologie Modérateurs : T. Frouget - J.-M. Halimi - J. Ribstein p.26	
15h15 15h30	Mini symposium Avec le soutien de RECOR MEDICAL Étude radiancé-HTN : un essai clinique randomisé, contrôlé, en double-insu, évaluant la dénervation rénale dans le traitement de l'hypertension artérielle essentielle et résistante Modérateurs : M. Azizi - A. Pathak p.96	
15h30 16h00		
16h00 16h30	Pause - Visite des posters affichés 1 et de l'exposition	
16h30 17h00	Controverse Faut-il mesurer la pression artérielle au cabinet ? Pour : J. Blacher / Contre : P. Van de Borne Modérateurs : H. Lelong - G. Wuerzner p.32	Session regards croisés 1 Raréfaction vasculaire et éclampsie Modérateurs : J. Amar - P.-L. Tharaux p.33
17h00 18h00	Mini symposium Avec le soutien de CVRx Thérapie d'Activation du Baroreflexe: vers une nouvelle norme de soin dans l'hypertension résistante ? Modérateurs : M. Azizi - P. Rossignol p.97	
18h00 19h00	Wine, Juice and Cheese - Session Cas Cliniques Cas Cliniques 1 - Modérateurs : J. Blacher - X. Girerd p.37	

Salon Gulbenkian À propos d'une technique Observance aux traitements antihypertenseurs en médecine générale Modérateurs : J.-M. Boivin - B. Vaisse p.17 Pause - Visite des posters et de l'exposition Session meilleurs posters 2 Posters commentés Modérateurs : M. Artifoni - F. Jarraya p.23-24	Salon David Weil Tout savoir sur Génétique, hormones, biomarqueurs Mise au point 1 Le rôle des stéroïdes cardiotoniques endogènes dans la pathogenèse des complications cardiovasculaires et rénales de l'hypertension artérielle P. Delmotte Communications Orales 1 Modérateurs : P. Delmotte - X. Jeunemaitre p.18-19 Atelier Infirmiers et Acteurs de Santé Observance et HTA Modérateurs : J.-P. Fauvel - A. Noël p.20
Tout savoir sur HTA et personnes âgées : cibles, déclin cognitif, hypotension Mise au point 2 HTA et déclin cognitif - O. Hanon Communications Orales 2 Modérateurs : A. Bénétos - O. Hanon - G. Lamirault p.28-29	Formation Pratique pour les Infirmières et Acteurs de Soins Outils d'aide à la compréhension de l'HTA disponibles pour le patient ; où et comment rechercher l'information B. Vaisse p.30
Pause - Visite des posters affichés 1 et de l'exposition	Qui veut devenir « ESH Blood Pressure Clinic » ? Modérateurs : M. Azizi - T. Denolle - P. Lantelme p.31
Tout savoir sur Le diabète pris en charge par un hypertensiologue Mise au point 3 Effets cardiovasculaires des nouveaux traitements du diabète B. Duly-Bouhanick Communications Orales 3 Modérateurs : T. Bejan Angoulvant - B. Duly-Bouhanick p.34-35	Session Médecin-Pharmacien En partenariat avec la SFPC Apport du pharmacien dans la prise en charge du patient hypertendu Modérateurs : C. Barbet - X. Pourrat p.36
Wine, Juice and Cheese - Session Cas Cliniques Cas Cliniques 2 - Modérateurs : B. Chamontin - J. Ribstein - B. Vaisse p.38	

Salon Adenauer	
09h00 10h30	Recommandations de la SFHTA Prise en charge de la dysfonction érectile - M.H. Colson HTA du sujet noir - O. Steichen La Stratégie Nationale de Santé pour les maladies hypertensives : propositions de la Société Française d'Hypertension Artérielle - T. Denolle - J. Menard Modérateurs : J.-P. Fauvel - D. Herpin
	p.39
10h30 11h00	Pause - Visite des posters affichés 2 et de l'exposition - COOKIES AND COFFEE Session meilleurs posters 3 - Posters commentés - Modérateurs : P.-Y. Courand - J. Ott Session meilleurs posters 4 - Posters commentés Modérateurs : S. Le Coz - B. Lequeux
	p.45-48
11h00 12h00	Session CNCF / SFHTA En partenariat avec le Collège Nationale des Cardiologues Français Les techniques non médicamenteuses dans l'HTA résistante Modérateurs : T. Denolle - J. Gauthier
	p.49
12h00 12h30	
12h30 14h00	
14h00 14h40	Conférence Négationisme scientifique et post-vérités ? P. Cahuc Modérateur : T. Denolle
	p.53
14h40 15h30	Session meilleurs abstracts Modérateurs : M. Barigou - P.-L. Tharaux
	p.57
15h30 15h40	
15h40 15h45	Pause - Visite des posters affichés 2 et de l'exposition
15h45 16h45	Mini symposium Avec le soutien de Vifor Fresenius Medical Care Renal Pharma Prendre en charge le risque d'hyperkaliémie pour optimiser le blocage du système rénine angiotensine aldostérone chez l'hypertendu Modérateurs : A. Pathak - E. Thervet
	p.101
16h45 17h15	Les incontournables de l'année 2017 Modérateurs : X. Jeunemaitre - F. Jarraya
	p.61
17h30 17h45	Remise des prix posters et remise des bourses et subventions
	p.62
17h45 18h00	Remise des prix de thèse - T. Denolle
	p.63

Salon Honnorat Tout savoir sur Alicaments et HTA Mise au point 4 Le sel : et si on le prenait au sérieux ? B. Sautenet Communications Orales 4 Modérateurs : M. Burnier - X. Girerd p.40-41	Salon Gulbenkian Tout savoir sur HTA, œil et cerveau Mise au point 5 Pression artérielle et glaucome M. Leeman Communications Orales 5 Modérateurs : M. Pâques - D. Rosenbaum p.42-43
Assemblée Générale de la SFHTA p.44	
Mini symposium Avec le soutien de QUANTUM GENOMICS L'inhibition de l'aminopeptidase A : une nouvelle voie thérapeutique pour le traitement de l'hypertension artérielle ? Modérateur : M. Burnier p.98	Tout savoir sur Au coeur de l'HTA Mise au point 6 Imagerie écho HTA au-delà de l'HVG D. Garcia Communications Orales 6 Modérateurs : P.-Y. Courand - P. Poncelet p.50-51
Conférence Que sont devenus les projets de recherche soutenus par la SFHTA - FRHTA ? X. Girerd - B. Levy p.52	
Symposium Déjeuner Avec le soutien de SERVIER HTA résistante : de la prévention à la prise en charge Modérateurs : T. Denolle - J.-M. Halimi p.100	
Session HTA dans le monde Modérateurs : Modérateurs : J.-P. Baguet - M. Temmar p 54	Tout savoir sur Epidémiologie/Clinique Mise au point 7 Améliorer le contrôle tensionnel : stratégies de lutte contre l'inobservance et l'inertie thérapeutique - S. Le Jeune Communications Orales 7 Modérateurs : S. Le Jeune - F. Villeneuve p.55-56
Pause - Visite des posters affichés 2 et de l'exposition	
Session regards croisés 2 Hypercholestérolémie : la décennie PCSK9 Modérateurs : T. Bejan-Angoulvant - B. Duly-Bouhanick p.58	Tout savoir sur Les différentes mesures de la pression artérielle Mise au point 8 Les différentes mesures de la pression artérielle : un examen critique S. Laurent Communications Orales 8 Modérateurs : P. Boutouyrie - P. Van de Borne p.59-60

	Room Adenauer	Room Honnorat
09:15 10:45	Learn the Technique Outpatient assessment of hypertension: practice Chairpersons: J. Blacher - F. Sihol p.15	Learn the Technique Prescribing physical activity in hypertensive patients Prevention session in partnership with the French Federation of Cardiology Chairpersons: P. Lantelme - C. Mounier-Véhier p.16
10:45 11:15	Break - Visit of displayed posters 1 and Exhibition - COOKIES AND COFFEE Best poster session 1 - Posters presentation Chairpersons: N. Barber Chamoux - F. Sihol p.21-22	
11:15 11:30	Opening of the Congress Speech of the President - T. Denolle Presentation of the congress A. Pathak p.25	
11:30 12:15	Plenary Lecture Atherosclerosis: vessels, lipids and hypertension - A. Tedgui Chairpersons: T. Denolle - B. Levy p.25	
12:30 12:45	Lunch Symposium With the support of ABBOTT, MGEN, OMRON and VISIOMED « E-Health in Hypertension » Chairpersons: M. Lopez-Sublet - P. Sosner p.95	
12:45 14:00	Emerging Issues: Updates - Nephrology In collaboration with the French Society of Nephrology Chairpersons: T. Frouget - J.-M. Halimi - J. Ribstein p.26	Belgian-Dutch-Swiss session (in English) Chairpersons: M. Lopez-Sublet - A. Persu p.27
15:15 15:30	Mini symposium With the support of RECOR MEDICAL The radiance-HTN study: an update on a randomized, sham-controlled evaluation of renal denervation for essential and resistant hypertension Chairpersons: M. Azizi - A. Pathak p.96	
15:30 16:00	Break - Visit of displayed posters 1 and Exhibition	
16:00 16:30	Controversies Do we still need to measure office BP? Pro: J. Blacher / Contra: P. Van de Borne Chairpersons: H. Lelong - G. Wuerzner p.32	
17:00 18:00	Mini symposium with the support of CVRx Baroreflex activation therapy: towards a new standard of care in resistant hypertension? Chairpersons: M. Azizi - P. Rossignol p.97	Points of view session 1 Vascular rarefaction and eclampsia Chairpersons: J. Amar - P. Tharaux p.33
18:00 19:00	Wine, Juice and Cheese - Clinical cases 1 Chairpersons: J. Blacher - X. Girerd p.37	

Room Gulbenkian	Room David Weil
Learn the Technique Compliance to antihypertensive treatments in general practice Chairpersons: J.-M. Boivin - B. Vaïsse p.17	All you need to know Genetics, hormones, biomarkers Short Lecture 1 The role of endogenous cardiotonic steroids in the pathogenesis of cardiovascular and renal complications of hypertension - P. Delmotte Parallel Oral Session 1 Chairpersons: P. Delmotte - X. Jeunemaître p.18-19
Break - Visit of displayed posters 1 and Exhibition - Best poster session 2 Posters presentation Chairpersons: M. Artifoni - F. Jarraya p.23-24	Workshop nurses and actors of care Compliance and hypertension Chairpersons: J.-P. Fauvel - A. Noël p.20
All you need to know Hypertension and old people: targets, cognitive decline, hypotension Short Lecture 2 Hypertension and cognitive decline O. Hanon Parallel Oral Session 2 Chairpersons: A. Bénétos - O. Hanon - G. Lamirault p.28-29	Nurses and Health Actors workshop Patient's tools to understand hypertension: how to find information B. Vaïsse p.30
Break - Visit of displayed posters 1 and Exhibition	« ESH Blood Pressure Clinic » Chairpersons: M. Azizi - T. Denolle - P. Lantelme p.31
All you need to know Hypertension specialist point of view on diabetes Short Lecture 3 Diabetes, hypertension and cardiovascular events - B. Duly-Bouhanick Parallel Oral Session 3 Chairpersons: T. Bejan Angoulvant - B. Duly-Bouhanick p.34-35	Physician-Pharmacist Session In collaboration with the French Society of Cardiology Pharmacist's contribution to the management of the hypertensive patient Chairpersons: C. Barbet - X. Pourrat p.36
Wine, Juice and Cheese - Clinical cases 2 Chairpersons: B. Chamontin - J. Ribstein - B. Vaïsse p.38	

Room Adenauer	
	SFHTA recommendations
09:00	Clinical pathway for the management of erectile dysfunction - M.H. Colson
10:30	Hypertension in Black Patients - O. Steichen
	The national health strategy for hypertensive diseases. Proposals of the French Society of Arterial Hypertension - T. Denolle - J. Menard
	Chairpersons: J.-P. Fauvel - D. Herpin
	p.39
10:30	Break - Visit of displayed posters 2 and Exhibition - COOKIES AND COFFEE
11:00	Best poster session 3 - Posters presentation - Chairpersons: P.-Y. Courand - J. Ott
	Best poster session 4 - Posters presentation
	Chairpersons: S. Le Coz - B. Lequeux
	p.45-48
	CNCF / SFHTA Session
11:00	In collaboration with the CNCF
12:00	Non medicinal techniques in resistant hypertension
	Chairpersons: T. Denolle - J. Gauthier
12:00	
12:30	p.49
12:30	
14:00	
14:40	Lecture
	Scientific denialism and post-truth? P. Cahuc
	Chairperson: T. Denolle
	p.53
	Best Abstracts
14:40	Chairpersons: M. Barigou - P.-L. Tharaux
15:30	
15:30	p.57
15:40	
15:40	Break - Visit of displayed posters 2 and Exhibition
15:45	
	Mini symposium
	With the support of Vifor Fresenius Medical Care Renal Pharma
15:45	Management of hyperkalemia for raasi optimization
16:45	Chairpersons: A. Pathak - E. Thervet
	p.101
16:45	
17:15	2017 highlights - X. Jeunemaitre - F. Jarraya
17:15	p.61
17:30	
17:30	Posters, grants and funding awards
17:45	P.62
17:45	Presentation of the degree awards - T. Denolle
18:00	P.63

Room Honnorat All you need to know Alicaments and Hypertension Short Lecture 4 Salt: and if we take it seriously? B. Sautenet Parallel Oral Session 4 Chairpersons: M. Burnier - X. Girerd p.40-41	Salon Gulbenkian All you need to know Eye, brain and Hypertension Short Lecture 5 Blood pressure and glaucoma M. Leeman Parallel Oral Session 5 Chairpersons: M. Pâques - D. Rosenbaum p.42-43
SFHTA General Assembly p.44	
Mini symposium With the support of QUANTUM GENOMICS Inhibition of aminopeptidase A: a new therapeutic approach for the treatment of high blood pressure? Chairperson: M. Burnier p.98	All you need to know Hypertensive heart disease Short Lecture 6 Hypertension echo imaging beyond the HVG D. Garcia Parallel Oral Session 5 Chairpersons: P.-Y. Courand - P. Poncelet p.50-51
Conference What have become of the projects of research supported by SFHTA - FRHTA? X. Girerd - B. Levy p.52	
Lunch Symposium With the support of SERVIER Resistant hypertension: from prevention to disease management Chairpersons: T. Denolle - J.-M. Halimi p.100	
Hypertension in the world Chairpersons: J.-P. Baguet - M. Temmar p 54	All you need to know Epidemiology/Clinics Improving blood pressure control: dealing with adherence and therapeutic inertia - S. Le Jeune Parallel Oral Session 7 Chairpersons: S. Le Jeune - F. Villeneuve p.55-56
Break - Visit of displayed posters 2 and Exhibition	
Points of view session 2 Hypercholesterolemia: the PCSK9 decade Chairpersons: T. Bejan-Angoulvant - B. Duly-Bouhanick p.58	All you need to know Different methods for blood pressure measurement Short Lecture 8 Different methods for blood pressure measurement: a critical review S. Laurent Parallel Oral Session 8 Chairpersons: P. Boutouyrie - P. Van de Borne p.59-60

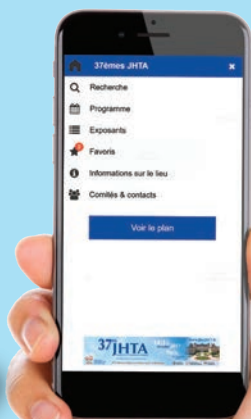
**TOUTES LES INFORMATIONS CONCERNANT
LE PROGRAMME SCIENTIFIQUE,
LES EXPOSANTS, LES INFORMATIONS PRATIQUES,
LE PLAN D'EXPOSITION...
SE TROUVENT DANS VOTRE NOUVELLE
APPLICATION MOBILE JHTA 2017 !**

**L'APPLICATION OFFICIELLE DU
CONGRÈS : INFOS PRATIQUES,
PROGRAMME DES CONFÉRENCES,
LISTE DES EXPOSANTS, PLANS, ...
METTEZ TOUT LE CONGRÈS DANS
VOTRE POCHE POUR ORGANISER AU
MIEUX VOTRE VENUE.**

**Participez,
twtitez et mobilisez
vos réseaux
#jhta2017**

**SÉLECTIONNEZ CONFÉRENCES ET
STANDS POUR LES AJOUTER À VOTRE
AGENDA ET CRÉER VOTRE PLANNING
PERSONNALISÉ DE FORMATION ET DE
VISITE DE L'EXPOSITION.**

**TÉLÉCHARGEZ-LA
GRATUITEMENT SUR
L'APP STORE
ET
GOOGLE PLAY**



9:15 >> 10:45

À propos d'une technique - Learn the Technique

Salon/Room Adenauer

**BILAN AMBULATOIRE D'UNE HTA : LA PRATIQUE
OUTPATIENT ASSESSMENT OF HYPERTENSION: PRACTICE**

Modérateurs / Chairpersons

Jacques BLACHER, Paris

François SILHOL, Marseille

Objectifs / Aims

Sélection de projet et argumentation des soins ambulatoires au pratique

Project selection and argumentation of ambulatory care in practice

09:15 **Introduction**

Introduction

Jacques BLACHER, Paris

09:20 **Bilan étiologique d'une HTA : pour qui ?**

Jacques BLACHER, Paris

09:40 **Préparation du patient et examens : la check list**

Patient preparation and reviews: the checklist

François SILHOL, Marseille

10:00 **Interprétation des résultats autour de cas cliniques interactifs**

Interpretation of results about interactive clinical cases

Gérard DOLL, Veretz

10:20 **Discussion**

Discussion

10:35 **Conclusion**

Conclusion

François SILHOL, Marseille

9:15 >> 10:45

À propos d'une technique - Learn the Technique

Salon/Room Honnorat

PRESCRIRE DE L'ACTIVITÉ PHYSIQUE CHEZ LE PATIENT HYPERTENDU

PRESCRIBING PHYSICAL ACTIVITY IN HYPERTENSIVE PATIENTS

Session prévention

en partenariat avec la Fédération Française de Cardiologie

In collaboration with the French Federation of Cardiology

Modérateurs / Chairpersons

Pierre LANTELME, Lyon

Claire MOUNIER-VÉHIER, Lille

Objectifs / Aims

Je connais les bénéfices de l'activité physique sur le contrôle tensionnel et la santé cardio-vasculaire. / I know the benefits of physical activity on blood pressure control and cardiovascular health.

Je sais quel bilan réaliser avant de prescrire l'activité physique. / I know what to do before prescribing physical activity.

Je sais prescrire l'activité physique. / I know how to prescribe physical activity.

Je connais les structures d'accueil tels que les clubs cœur et santé de la FFC. / I know the hosting structures such as the heart and health clubs of the FFC

09:15 L'activité physique : un médicament à la portée de tous

Physical activity: a drug for everyone

François CARRE, Rennes

09:30 Quel bilan faut-il faire et quand ?

What cardiovascular assessment should be done and when?

Philippe SOSNER, Paris

09:45 Comment et quelle activité physique pratiquer ?

How and what physical activity to practice?

Bernard PIERRE, Lyon

10:00 L'activité sexuelle : feux verts et feux rouges

Sexual activity: green lights and red lights

Claire MOUNIER-VÉHIER, Lille

10:15 L'apport des clubs « Cœur et Santé »

The contribution of « Clubs Cœur et Santé »

Patrick ASSYAG, Paris

10:30 Le message à emporter

Take home message

Pierre LANTELME, Lyon

10:35 Discussion / Discussion

9:15 >> 10:45

À propos d'une technique - Learn the Technique

Salon/Room Gulbenkian

OBSERVANCE AUX TRAITEMENTS ANTIHYPERTENSEURS EN MÉDECINE GÉNÉRALE

COMPLIANCE TO ANTIHYPERTENSIVE TREATMENTS IN GENERAL PRACTICE

Modérateurs / Chairpersons

Jean-Marc BOIVIN, Nancy

Bernard VAÏSSE, Marseille

Objectifs / Aims

Chez qui rechercher une observance ? / Where to look for an adherence?

De quels outils disposons-nous pour évaluer l'observance ? / What tools do we have to evaluate adherence?

Quelles difficultés peut-on rencontrer ? / What difficulties can we meet?

09:15 **Call for action : outils dépistage**

Call for action: screening tools

Xavier GIRERD, Paris

09:45 **Call for action : actions spécifiques**

Call for action: specific actions

Alexandre PERSU, Bruxelles/Brussels (Belgique/Belgium)

10:15 **Call for action : professionnels de santé (MG, carte AMELI)**

Call for action: health professionals

Jean-Marc BOIVIN, Nancy

9:15 >> 10:45

Tout savoir sur - All you need to know

Salon/Room David Weil

GÉNÉTIQUE, HORMONES, BIOMARQUEURS

GENETICS, HORMONS, BIOMARKERS

Modérateurs / Chairpersons

Philippe DELMOTTE, Mons (Belgique/Belgium)

Xavier JEUNEMAITRE, Paris

09:15 Mise au point 1 / Short lecture 1

Le rôle des stéroïdes cardiotoniques endogènes dans la pathogenèse des complications cardiovasculaires et rénales de l'hypertension artérielle

The role of endogenous cardiotonic steroids in the pathogenesis of cardiovascular and renal complications of hypertension

Philippe DELMOTTE, Mons (Belgique/Belgium)

09:30 Revue des pratiques de prise en charge des hyperaldostéronismes primaires au CHU de Nantes : apport du cathétérisme des veines surrénales

Review of management practices for primary hyperaldosteronism at Nantes University Hospital: contribution of adrenal venous sampling

E. CORDOLIANI, K. BACH, F. DOUANE, F. TOULGOAT,
D. MASSON, M. LE BRAS, E. LANDAU, C. CAILLARD, C. PERRET,
B. CARIOU, E. MIRALLIE, D. DRUI

Nantes (France)

CO-01

09:45 Évaluation du risque toxicologique du lait de soja chez la souris femelle Suisse à court terme

Evaluation of the risk toxicologique of the milk of soya to the short term female mouse swiss

S. ADDOU, I. F. ZERIOUH, O. KHEROUA

Oran (Algeria)

CO-02

10:00 Profil et évolution de l'hypertension artérielle dans le syndrome de Conn

Profile and evolution of hypertension in Conn syndrome

S. ZERGUINI, S. BOUKENDOURA, S. ACHIR, S. BOUAQUINA,
S. MIMOUNI

Alger (Algeria)

CO-03

-
- 10:15 **Étude de l'association de la vitamine D avec le niveau de pression artérielle et le système rénine angiotensine aldostérone chez des sujets hypertendus**

Investigating the association of vitamin D with blood pressure and the renin-angiotensin-aldosterone system in hypertensive subjects

A. CREMER, C. TAMBOSCO, J.B. CORCUFF, R. BOULESTREAU,
P. GAILLARD, M. LAINE, G. PAPAIOANNOU, P. GOSSE

Bordeaux (France)

CO-04

-
- 10:30 **Étude d'association entre certains polymorphismes des gènes du système rénine-angiotensine et l'hypertension artérielle au sein d'un échantillon de la population Algérienne : étude cas-témoin**

Association study between some renin-angiotensin system gene variants and essential hypertension in a sample of algerian population: case control study

A. AMRANI, F. MESLI, M.B. BABA HAMED

Oran (Algeria)

CO-05

10:45 >> 12:45

Atelier infirmières et acteurs de santé

Workshop nurses and actors of care

Salon/Room David Weil

OBSERVANCE ET HTA

COMPLIANCE AND HYPERTENSION

Modérateurs / Chairpersons

Jean-Pierre FAUVEL, Lyon

Aurore NOËL, Lille

10:45 **Quand suspecter un problème d'observance chez un patient hypertendu**

When do you suspect non adherence in hypertensive patient

Xavier GIRERD, Paris

11:25 **Observance au travers des Sciences Sociales**

Adherence through social sciences

Josiane TANTCHOU, Bordeaux

12:05 **Ethique et observance**

Adherence and ethical approach

Gérard REACH, Bobigny

10:45 >> 11:15

Cookies and coffee session

POSTERS COMMENTÉS - POSTERS PRESENTATION

SESSION MEILLEURS POSTERS 1 - BEST POSTERS SESSION 1

Modérateurs / Chairpersons

Nicolas BARBER CHAMOUX, Clermont-Ferrand

François SILHOL, Marseille

PC1.01 Le dépistage de la pré-éclampsie au premier trimestre de la grossesse au CHU de Toulouse : comparaison de 2 tests combinés
 The first trimester screening for pre-eclampsia at Toulouse hospital: comparison of 2 combined tests

A. GENOUX, P. GUERBY, M. MORIN, B. PERRET, C. VAYSSIERE, S. HAMD

Toulouse (France)

PC1.02 Le dépistage ciblé de la pré-éclampsie au premier trimestre de la grossesse au CHU de Toulouse
 The first trimester targeted screening for pre-eclampsia at Toulouse hospital

A. GENOUX, C. VAYSSIERE, M. MORIN, P. GUERBY, B. PERRET, S. HAMD

Toulouse (France)

PC1.03 Tenter d'atteindre rapidement la cible tensionnelle chez les hypertendus nouvellement diagnostiqués est efficace et sans danger

Try to achieve quickly the blood pressure target in newly diagnosed hypertensive patients is safe and effective

B. KICHOU, N. HENINE, L. KICHOU, M.A. BOUBCHIR, M. AIT SAID, M. ZATOUT, A. HAMMOUCHE, A. MAZEGHRANE, A. MADIOU, M. BENBOUABDELLAH

Tizi-ouzou (Algeria)

PC1.04 Syndrome de QT long acquis : à propos de 33 cas

Acquired long QT syndrome: a case series

Y. CHERIF², T. BEN ACHOUR¹, M. MROUKI¹, M. MAMA¹, F. BEN DAHMEN¹, N. RIDENE², M. ABDALLAH¹

¹Ben Arous (Tunisia), ²Nabeul, (Tunisia)

PC1.05 Variation de la pression artérielle nocturne chez les adultes vivants avec le VIH. Description des non-dippers

Nycthemeral blood pressure variation in hypertensive adults living with HIV. Description of non-dipping hypertension

M. NUERNBERG, N. HADDOUR, S. EDERHY, L. DUFOUR-SOULAT, M. CHAUVET, Y. ANCEDY, A. ETIENNEY, A. BOCQUIN, M. CHARBONNIER, A. COHEN, F. BOCCARA

Paris (France)

PC1.06 Cigarettes électroniques non nicotinées à haute puissance et profil de toxicité cardiorespiratoire : une étude croisée randomisée

Nicotine free high wattage electronic cigarettes vaping induces tissue hypoxia and lung injury without disturbing endothelial function and oxidative stress in young tobacco smokers: a randomized trial

M. CHAUMONT¹, A. BERNARD¹, S. POCHET¹, C. MELOT¹, C. EL KHATTABI¹, A. CULLIE¹, J. ULLMO¹, F. REYE¹, K. ZOUAOUI BOUDJELTIA², P. VAN ANTWERPEN¹, C. DELPORTE¹, P. VAN DE BORNE¹

¹Bruxelles (Belgium), ²Charleroi (Belgium)

10:45 >> 11:15

Cookies and coffee session

POSTERS COMMENTÉS - POSTERS PRESENTATION

SESSION MEILLEURS POSTERS 2 - BEST POSTERS SESSION 2

Modérateurs / Chairpersons

Mathieu ARTIFONI, Nantes

Faïçal JARRAYA, Sfax (Tunisie/Tunisia)

PC2.07 Déterminants du mauvais contrôle tensionnel chez les sujets hypertendus vivant avec le VIH

Determinants of uncontrolled blood pressure in treated hypertensive adults living with HIV

M. NUERNBERG, N. HADDOUR, S. EDERHY, L. DUFOUR-SOULAT, M. CHAUVET, Y. ANCEDY, A. ETIENNEY, A. BOCQUIN, M. CHARBONNIER, A. COHEN, F. BOCCARA
Paris (France)

PC2.08 Corrélation entre l'activité du lupus érythémateux systémique et les atteintes artérielles infra-cliniques

Correlation between the activity of systemic lupus erythematosus and infra-clinical arterial diseases

A. SALAH MANSOUR, K. ABERKANE, Z. LAKABI, A. ZATOUT, S. SAID, A. TIBICHE
Tizi Ouzou (Algeria)

PC2.09 Les calcifications de l'aorte abdominale influence la baisse de pression artérielle et la fonction rénale dans les suites d'une dénervation des artères rénales dans l'étude DENER-HTN

Abdominal aortic calcifications influences the systemic and renal hemodynamic response to renal denervation in the renal denervation for hypertension (DENERHTN) trial

P.-Y. COURAND¹, H. PEREIRA², C. DEL GIUDICE², P. GOSSE³, P. DELSART³, C. MOUNIER-VEHIER³, P. LANTELME¹, T. DENOLLE³, C. DOURMAP³, J.-M. HALIMI³, X. GIRERD³, P. ROSSIGNOL³, O. ORMEZZANO³, B. VAISSE³, D. HERPIN³, J. RIBSTEIN³, B. BOUHANICK³, J.-J. MOURAD³, A. AZARINE³, M. AZIZI³

¹Lyon, ²Paris,

³Centre de référence Européen en Hypertension Artérielle (France)

PC2.10 Évaluation de la pression artérielle dans les essais randomisés de transplantation rénale et opinion des patients et des professionnels de santé

Assessment of blood pressure in randomised trials in kidney transplantation and opinion from health professionals and patients

B. SAUTENET, A. TONG, H. LONGUET, M. BUCHLER, P. GATAULT, C. BARBET, J.-M. HALIMI

Tours (France), Sydney (Australia)

PC2.11 L'inhibition de l'époxyde hydrolase soluble prévient les conséquences cardio-vasculaires et endothéliales de l'insuffisance rénale chronique

Inhibition of soluble epoxide hydrolase prevents cardiovascular and endothelial consequences of chronic kidney disease

M. HAMZAOU¹, Z. DJERADA², T. DUFLOT¹, C. ROCHE¹, V. BRUNEL¹, V. RICHARD¹, J. BELLIE¹, D. GUERROT¹

¹Rouen (France), ²Reims (France)

PC2.12 Comparaison de divers indices anthropométriques pour l'identification d'un prédicteur de l'hypertension artérielle

Comparison of various anthropometric indices for the identification of a predictor of incident hypertension: the ARIRANG study

J.R. CHOI

Wonju (South Korea)

11:15 >> 12:15

Salon/Room Adenauer

OUVERTURE DU CONGRÈS
OPENING OF THE CONGRESS

Thierry DENOLLE, Dinard
Président de la Société Française d'Hypertension Artérielle
President of the French Society of Hypertension

Présentation des journées d'HTA

Presentation of the congress

Atul PATHAK, Toulouse

Secrétaire Scientifique des Journées de l'Hypertension Artérielle

CONFÉRENCE D'OUVERTURE
PLENARY LECTURE

Modérateurs / Chairpersons

Thierry DENOLLE, Dinard

Bernard LEVY, Paris

Athérosclérose : vaisseaux lipides et HTA

Atherosclerosis: vessels, lipids and hypertension

Alain TEDGUI, Paris

14:00 >> 16:00

Emerging Issues: Updates - Nephrology

Salon/Room Adenauer

NÉPHROLOGIE

NEPHROLOGY

En partenariat avec la Société Francophone de Néphrologie

In collaboration with the French Society of Nephrology

Modérateurs / Chairpersons

Thierry FROUGET, Rennes

Jean-Michel HALIMI, Tours

Jean RIBSTEIN, Montpellier

14:00 **HTA accélérée ou maligne : le complément est-il impliqué ?**

Accelerated or malignant hypertension, is there a role of complement?

Eric RONDEAU, Paris

14:30 **Le risque d'insuffisance rénale et d'hypertension ont-elles quelque chose à voir avec le poids de naissance ou le nombre de néphrons ?**

Is the risk of chronic kidney disease and hypertension dependent on birth weight and number of nephron?

Jean-Jacques BOFFA, Paris

15:00 **Le PRESS syndrome : il y en a pour tout le monde : hypertensiologue, interniste, néphrologue, ...**

PRE(S) Syndrome, a concern for many specialities: hypertension, internal medicine, nephrology...

Vincent ESNAULT, Nice

15:30 **Médicaments néphroprotecteurs : des anciens surprenants et des nouveaux qui changent tout...**

New ways to use the old drugs and new drugs for effective renal protection

Pierre-Louis THARAUX, Paris

14:00 >> 15:15

Session en anglais / English Session

Session Belgique-Pays-Bas-Suisse

Belgian-Dutch-Swiss Session

Salon/Room Honnorat

Modérateurs / Chairpersons

Marilucy LOPEZ-SUBLET, Bobigny

Alexandre PERSU, Bruxelles/Brussels (Belgique/Belgium)

-
- 14:00 **Akkermansia muciniphila, une nouvelle cible pour le contrôle de l'obésité, du diabète de type 2 et de l'inflammation**
Akkermansia muciniphila, a new target to control obesity, type 2 diabetes and inflammation
 Amandine EVERARD, Bruxelles/Brussels (Belgique/Belgium)
-

- 14:25 **Pièges dans l'interprétation d'un cathétérisme sélectif des veines surrénaliennes chez les patients avec hyperaldostérionisme primaire**
Pitfalls in adrenal vein sampling interpretation
 Grégoire WUERZNER, Lausanne (Suisse/Switzerland)
-

- 14:50 **Activation électrique des barorécepteurs : les résultats à long terme**
Baroreflex Activation Therapy: update of long term results
 Bram KROON, Maastricht (The Netherlands)
-

14:00 >> 16:00

Tout savoir sur - All you need to know

Salon/Room Gulbenkian

**HTA ET PERSONNES ÂGÉES :
CIBLES, DECLIN COGNITIF, HYPOTENSION
HYPERTENSION AND OLD PEOPLE:
TARGETS, COGNITIVE DECLINE, HYPOTENSION**

Modérateurs / Chairpersons

Athanase BÉNÉTOS, Nancy

Olivier HANON, Paris

Guillaume LAMIRAULT, Nantes

14:00 **Mise au point 2 / Short lecture 2**
HTA et déclin cognitif
Hypertension and cognitive decline
Olivier HANON, Paris

14:15 **Dysrégulation autonome en hypertension artérielle primaire**
Autonomic dysregulation in primary hypertension
M. EL BAKKALI, S. ABOUDRAR, T. DAKKA, H. BENJELLOUN
Rabat (Morocco) **CO-06**

14:30 **L'automesure tensionnelle au secours du contrôle de l'hypertension en France : que de chemin à parcourir !**
Self-blood pressure measurement to control blood pressure: a long and winding road!
G. DUGELAY, L. DESSE, J. KIVITZ^{1,3}, J.-M. BOIVIN^{1,2}
¹Nancy, (France), ^{2,3}Vandœuvre-lès-Nancy (France) **CO-07**

14:45 **Quelle évolution à long terme du traitement antihypertenseur après diminution quantitative de ce traitement au cours d'une hospitalisation en médecine gériatrique ?**
Five year evolution of antihypertensive treatment after quantitative reduction during hospitalization in a geriatric unit
A. SCHUMACHER, A. KEARNEY- SCHWARTZ, A. BENETOS
Nancy (France) **CO-08**

15:00 **Il existe une forte association entre un faible niveau d'éducation et une hypertension non contrôlée : étude en population**
Strong association between low education and uncontrolled hypertension: a population-based study
K. CHAU^{1,2}, N. GIRERD^{1,2}, F. ZANNAD^{1,2}, P. ROSSIGNOL^{1,2}, J.-M. BOIVIN^{1,2}
¹Nancy (France), ²Vandœuvre-lès-Nancy (France) **CO-09**

- 15:15 **Adhésion aux médicaments pendant le dépistage d'aldostéronisme primaire**

Medication adherence during work-up for primary aldosteronism

J. BOHLENDER, F. SANDBAUMHÜTER, B. VOGT, M. HASCHKE

Bern (Switzerland)

CO-10

- 15:30 **Impact du profil psychologique sur l'adhérence et la résistance au traitement chez des patients apparemment hypertendus résistants**

Impact of psychological profile on drug adherence and drug resistance in patients with apparently treatment-resistant hypertension

C. GEORGES¹, G. PETIT¹, E. BERRA², A. CAPRON¹, Q. HUANG³,
M. LOPEZ-SUBLET⁴, F. RABBIA², J.A. STAESSEN³, P. WALLEMACQ¹,
P. DE TIMARY¹, A. PERSU¹

¹Brussels (Belgium), ²Turin (Italy), ³Leuven (Belgium),

⁴Bobigny (France)

CO-11

- 15:45 **Impact d'outils d'aide à la reprise de l'activité physique chez des patients diabétiques de type 2 : résultats de l'étude observationnelle Partita**

Impact of educational tools on improving physical activity recovery in patients with type 2 diabetes: results of the observational study Partita

S. PRIAM¹, M. DUCLOS², J.M. GUY³

¹Rueil-Malmaison (France), ²Clermont-Ferrand (France),

³Saint-Priest-en-Jarez (France)

CO-12

14:00 >> 15:30

Formation pratique pour les infirmiers(ères) et acteurs de soins - Nurses and health and actors workshop

Salon/Room David Weil

- 14:00 **Outils d'aide à la compréhension de l'HTA disponibles pour le patient ;
où et « comment rechercher l'information »**
Patient's tools to understand hypertension: how to find information
Bernard VAÏSSE, Marseille
-

16:00 >> 16:30

Salon/Room David Weil

QUI VEUT DEVENIR « ESH BLOOD PRESSURE CLINIC » ?
« ESH BLOOD PRESSURE CLINIC »

Modérateurs / Chairpersons

Michel AZIZI, Paris

Thierry DENOLLE, Dinard

Pierre LANTELME, Lyon

« ESH Hypertension specialist, ESH BP Clinic, Excellence centre of hypertension » : presentation

Michel AZIZI, Paris

Critères demandés par la SFHTA pour devenir « ESH BP Clinic »

Pierre LANTELME, Lyon

16:30 >> 17:00

Salon/Room Adenauer

CONTROVERSE

CONTROVERSIS

Modérateurs / Chairpersons

Hélène LELONG, Paris

Grégoire WUERZNER, Lausanne (Suisse/Switzerland)

16:30 **Faut-il mesurer la pression artérielle au cabinet ?**

Do we still need to measure office BP?

Pour

Pro

Jacques BLACHER, Paris

Contre

Contra

Philippe Van De BORNE, Bruxelles/Brussels (Belgique/Belgium)

16:30 >> 18:00

Session regards croisés 1

Points of view session 1

Salon/Room Honnorat

RARÉFACTION VASCULAIRE ET ÉCLAMPSIE

VASCULAR RAREFACTION AND ECLAMPSIA

Modérateurs / Chairpersons

Jacques AMAR, Paris

Pierre-Louis THARAUX, Paris

16:30 **Modèles murins de la pré-éclampsie :**
des visions différentes et complémentaires de la pathologie humaine
Murine models of preeclampsia:
bringing a different and complimentary vision to the human disease
Daniel VAIMAN, Paris

17:10 **Pré-éclampsie et autres situations de carence en facteurs**
angiogéniques : quoi de neuf ?
Pierre-Louis THARAUX, Paris

17:50 **Discussion**
Discussion

16:30 >> 18:00

Tout savoir sur - All you need to know

Salon/Room Gulbenkian

LE DIABÈTE PRIS EN CHARGE PAR UN HYPERTENSIOLOGUE
HYPERTENSION SPECIALIST POINT OF VIEW ON DIABETES

Modérateurs / Chairpersons

Theodora BEJAN ANGOULVANT, Tours

Béatrice DULY-BOUHANICK, Toulouse

16:30 Mise au point 3 / Short lecture 3

Effets cardiovasculaires des nouveaux traitements du diabète

Diabetes, hypertension and cardiovascular events

Béatrice DULY-BOUHANICK, Toulouse

16:45 Dépistage de l'ischémie myocardique silencieuse chez les patients diabétiques : l'expérience Lilloise de 2011 à 2013

Screening for silent myocardial ischemia in diabetics: the Lille experience from 2011 to 2013

F. BOUDGHENE, A. SOUDANT, P. DELSART, G. CLAISSE,

C. MOUNIER VEHIER

Lille (France)

CO-13

17:00 Dépistage de l'hypotension orthostatique au cours des automesures tensionnelles

Detection of orthostatic hypotension during home blood pressure measurement

A. CREMER, A.L. ROUSSEAU, R. BOULESTREAU, P. GOSSE,

C. TZOURIO

Bordeaux (France)

CO-14

17:15 Prévention pharmacologique de la mort subite chez les diabétiques de type 2 : manque de preuve. Revue systématique et méta-analyse des 26 ECRS

Pharmacological prevention of sudden cardiac death in type 2 diabetes: lack of data. A systematic review and meta-analyses from 26 RCTS

H. LE, A. BERRIMA, M. GIRARD, S. ERPELDINGER, F. GUEYFFIER

Lyon (France)

CO-15

-
- 17:30 **Étude du diamètre veineux et du rapport artério-veineux par optique adaptative chez l'hypertendu et le diabétique**
 Evaluation of retinal venular caliber and arterio-venous ratio by adaptive optics in treated hypertension and type 2 diabetes
 A. GALLO, D. ROSENBAUM, T. DIETENBECK, N. KACHENOURA,
 M. PAQUES, X. GIRERD
 Paris (France) CO-16
-
- 17:45 **Prévalence du diabète et des dyslipidémies chez les patients hypertendus dans la région de Blida (Algerie)**
 Prevalence of diabetes and dyslipidemia in hypertensives patients in the area of Blida (Algeria)
 A. BACHIR CHERIF¹, S. BENNOUAR¹, A. BOUAMRA¹, A. TALEB¹,
 A. BOURAGHDA¹, F. HAMIDA¹, R. NEDJAR¹, M. TEMMAR²,
 M.T. BOUAFIA¹
¹Blida (Algeria), ²Ghardaia (Algeria) CO-17
-

16:30 >> 18:00

Session Médecin-Pharmacien
Physician-Pharmacist Session

Salon/Room David Weil

**APPORT DU PHARMACIEN DANS LA PRISE EN CHARGE
DU PATIENT HYPERTENDU**
**PHARMACIST CONTRIBUTION TO THE MANAGEMENT OF
THE HYPERTENSIVE PATIENT**

En partenariat avec la Société Française de Pharmacie Clinique (SFPC)
In collaboration with the French Society of Clinical Pharmacy

Modérateurs / Chairpersons

Christelle BARBET, Tours

Xavier POURRAT, Tours

16:30 **Quoi de neuf dans l'accompagnement du comportement du patient ?**
What's new in patient's behavior follow up?
Benoit ALLENET, Grenoble

17:00 **Étude EUPHORIA : repérage de l'hypotension Orthostatique
à l'officine**
**The EUPHORIA study: orthostatic hypotension detection by
community pharmacists**
Elsa MONTAGUTELLI, Tours

17:30 **Optimisation de la prise des médicaments anti-hypertenseurs**
Optimizing antihypertensive treatment
Alexia JANES, Nîmes

18:00 >> 19:00

Wine, juice and cheese

Zone posters

CAS CLINIQUES 1 - CLINICAL CASES 1

Modérateurs / Chairpersons

Jacques BLACHER, Paris

Xavier GIRERD, Paris

18:00 Sténose de l'artère rénale à distance d'une dénervation rénale pour HTA résistante

Renal artery stenosis a long time after renal denervation in resistant hypertension

T. DENOLLE¹, J.F. HEAUTOT²
¹Dinard (France), ²Rennes (France)

CO-18

18:10 Insuffisance rénale sévère et microangiopathie thrombotique induite par l'hypertension artérielle maligne efficacement traité par la Spironolactone

Severe renal failure and thrombotic microangiopathy induced by malignant hypertension successfully treated with Spironolactone

H.M. VILLAFUERTE LEDESMA, A. TOMAS LA TORRE,

J.M. PEÑA PORTA, P. IÑIGO GIL, P. MARTIN AZARA, R. ALVAREZ LIPE,

J.E. RUIZ LA IGLESIA

Zaragoza (Spain)

CO-19

18:20 Pseudo-xanthome élastique péri-ombilical et hypertension artérielle : une association fortuite ?

Peri-umbilical pseudoxanthoma elasticum and hypertension: a fortuitous association?

S. LE JEUNE, A. GUYOT, M. LOPEZ-SUBLET, B. GIROUX-LEPRIEUR,

O. POINTEAU, R. DHOTE, J.-J. MOURAD

Bobigny (France)

CO-20

18:30 Des reins pleins de cailloux, et une surrénale pas tout à fait normale...

Kidney full of stones, and an adrenal gland not quite normal...

S. LE COZ¹, D. DRUI²
¹Saint-Nazaire, ²Nantes (France)

CO-21

18:40 Une boisson qui n'a pas totalement disparu...

A drink that has not completely disappeared...

C. DOURMAP, C. DUMONT

Rennes (France)

CO-22

18:40 HTA résistante par mauvaise observance non avouée dépistée par le psychiatre et les dosages médicamenteux

Resistant hypertension secondary to undeclared non-adherence detected by the psychiatrist and drug dosages

T. DENOLLE¹, R. DIDIER², M. GILARD²
¹Dinard (France), ²Brest (France)

CO-23

CAS CLINIQUES 2 - CLINICAL CASES 2

Modérateurs / Chairpersons

Bernard CHAMONTIN, Toulouse - Jean RIBSTEIN, Montpellier

Bernard VAÏSSE, Marseille

-
- 18:00 **HTA maligne de l'enfant : à propos d'une observation d'hypoplasie segmentaire rénale ou rein d'Ask-Upmark**
Alignant hypertension in childhood: about one case with segmental renal hypoplasia or Ask-Upmark kidney
M. BAUWENS, A. GALINIER, S. BELMOUAZ, J.M. GOUJON,
A. THIERRY, I. BOUTEAU, V. JAVAUGUE
Poitiers (France) CO-24
-
- 18:10 **Hypertension artérielle dans le toxidrome anticholinergique secondaire à la consommation du Datura Stramonium**
Hypertension and toxidrome anticholinergic in child secondary to accidental consumption Datura Stramonium
D. BATOUCHE, N-F BENATTA, K. TABELIOUNA, S. BOUDJAHFA,
R. OKBANI, K.E. KERBOUA, H. MESSALI, Y. BELARBI, S. HAKKOU
Oran (Algeria) CO-25
-
- 18:20 **Corticosurrénalome malin révélé par une hypertension artérielle du sujet jeune**
Malignant corticosteroidoma revealed by an arterial hypertension of a young adult
H. TOUNSI, S. DGHAIES, W. SKOURI, R. AMRI, W. GARBOUJ,
H. SAHLI, I. BEN AHMED, S. EL AOUEDE, B. BEN AMMOU, R. JAZI,
N. RIDENE, E. CHELBI
Nabeul (Tunisia) CO-26
-
- 18:30 **Atteinte artérielle dans le cadre d'une neurofibromatose de type 1**
Arterial involvement in neurofibromatosis type 1 (NF1)
W. SKOURI, H. TOUNSI, B. BEN AMMOU, H. SAHLI, R. AMRI,
W. GARBOUJ, S. EL AOUEDE, N. RIDENE, R. JAZI
Nabeul (Tunisia) CO-27
-
- 18:40 **Intérêt de l'exploitation du système nerveux autonome dans la prise en charge de certaines formes d'hypertension artérielle**
The interest of autonomic nervous system exploration in the management of some forms of hypertension
A. TAMDY¹, M. BEKKALI², H. BENJELLOUN²
¹Tanger (Morocco), ²Rabat (Morocco) CO-28
-
- 18:50 **Hypertension artérielle associée à une paraparésie des membres inférieurs révélant un adénome de Cushing. À propos d'un cas**
Hypertension associated with paraparesis of the lower limbs revealing a cushing adenoma
E. TABTI, S. CHIALI, Z. DRICI, A. BENSEFIA, F.Z. BOULENOUAR,
F. BEGHDAI, M.A. GHEMBAZA, H. BESTAOU, A. LOUNICI
Tlemcen (Algeria) CO-29
-

9:00 >> 10:30

Recommandations de la SFHTA

SFHTA Recommendations

Salon/Room Adenauer

Modérateurs / Chairpersons

Jean-Pierre FAUVEL, Lyon

Daniel HERPIN, Poitiers

09:00 **Prise en charge de la dysfonction érectile**

Clinical pathway for the management of erectile dysfunction

Marie-Hélène COLSON, Marseille

09:30 **HTA du sujet noir**

Hypertension in Black Patients

Olivier STEICHEN, Paris

10:00 **La Stratégie Nationale de Santé pour les maladies hypertensives : propositions de la Société Française d'Hypertension Artérielle**

The national health strategy for hypertensive diseases. Proposals of the French Society of Arterial Hypertension

Thierry DENOLLE, Dinard - Joël MENARD, Paris

9:00 >> 10:30

Tout savoir sur - All you need to know

Salon/Room Honnorat

ALICAMENTS ET HTA

ALICAMENTS AND HYPERTENSION

Modérateurs / Chairpersons

Michel BURNIER, Lausanne (Suisse/Switzerland)

Xavier GIRERD, Paris

09:00 Mise au point 4 / Short lecture 4

Le sel : et si on le prenait au sérieux ?

Salt: and if we take it seriously?

Bénédicte SAUTENET, Tours

**09:15 Effet de la supplémentation des polysaccharides de l'algue verte
Ulva Lactuca sur la pression artérielle et sur les facteurs de risque
athérogène, chez des rats consommant un régime riche en lipides**

**Effect of polysaccharides supplementation of the green alga Ulva
Lactuca on arterial pressure and atherogenic risk factors in rats
consuming a high-fat diet**

Z. TAIR, F. BOUKORTT

Oran (Algeria)

CO-30

**09:30 Les protéines purifiées de la sardine (co-produits et filet) comparées
à la caséine améliorent les chiffres tensionnels, la voie métabolique
anti-athérogène et le statut antioxydant total chez le rat rendu obèse**
**Purified sardine proteins (by-products and fillet) compared with
casein improve blood pressure, anti-atherogenic metabolic pathway,
and total antioxidant status in obese rats**

F. AFFANE, F. BENSALAH, N.I. HARRAT, H. CHEKKAL, S. LOUALA,
N. BOUKHARI BENAHMED DAIDJ, M.Y. LAMRI SENHADJI

Oran (Algeria)

CO-31

**09:45 La consommation de fromage fondu augmente le risque d'hyperten-
sion artérielle chez les femmes : données de la cohorte française E3N**
**Processed cheese consumption increases hypertension risk in
women: data from the french E3N cohort study**

P. VILLAVERDE^{1,2}, M. LAJOUS^{1,2}, M.C. BOUTRON-RUAULT²,
F. BONNET^{2,3}

¹Cuernavaca (Mexico), ²Villejuif Cedex (France), ³Rennes (France)

CO-32

-
- 10:00 **Effets vasomoteurs in vitro et in vivo du Sorafenib, un inhibiteur des tyrosine kinases, utilisé dans le traitement du cancer**
In vitro and in vivo vasomotor effects of the anticancer tyrosine kinase inhibitor Sorafenib

H. DABIRE, F. DRAME, B. GHALEH

Créteil (FRANCE)

CO-33

-
- 10:15 **Impact du bruit dans l'apparition de l'HTA en milieu professionnel, le cas d'une menuiserie industrielle**
Impact of noise in the onset of hypertension in the workplace, the case of an industrial carpentry

A. ZATOUT, A. TIBICHE, A. SALAH MANSOUR, B. KICHOU, A. ARIB

Tizi Ouzou (Algeria)

CO-34

9:00 >> 10:30

Tout savoir sur - All you need to know

Salon/Room Gulbenkian

HTA, ŒIL ET CERVEAU

EYE, BRAIN AND HYPERTENSION

Modérateurs / Chairpersons

Michel PAQUES, Paris

David ROSENBAUM, Paris

09:00 Mise au point 5 / Short lecture 5

Pression artérielle et glaucome

Blood pressure and glaucoma

Marc LEEMAN, Bruxelles/Brussels (Belgique/Belgium)

09:15 Marqueurs biochimiques d'hypertension, de préhypertension

Biochemical markers of hypertension, prehypertension

B. KOICHUBEKOV, L. TURGUNOVA, A. TURMUHAMBETOVA,
M. SOROKINA, Y.E. LARYUSHINA, I. KORSHUKOV,
F. NILDIBAYEVA, B. BAIDILDINA

Karaganda (Kazakhstan)

CO-35

09:30 Intérêt des données virtuelles pour la prédiction en médecine

interest of virtual data for prediction in medicine

C. KOMBO-KONDZOT¹, M. DUCHER¹, D. JOLY²,
G. CHOUKROUN³, B. DUSSOL⁴, B. FIQUEL⁵, J.-M. HALIMI⁵,
S. QUERE⁵, C. COMBE⁶, J.-P. FAUVEL¹

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

⁴Marseille (France), ⁵Rueil-Malmaison (France), ⁶Bordeaux (France)

CO-36

09:45 Le remodelage artériolaire rétinien dans l'acromégalie non contrôlée

Retinal arterioles remodeling in subjects with uncontrolled acromegaly

A. GALLO, E. KASSASSEYA, A. MATTINA, E. BRUCKERT,
X. GIRERD, C. JUBLANC, D. ROSENBAUM

Paris (France)

CO-37

-
- 10:00 **Rôle de l'activité autonome cardiaque dans l'hypertension artérielle et l'inadaptation de la fonction contractile ventriculaire gauche chez les patients en excès de poids**

Role of autonomic activity in hypertension and left ventricle function in obese patients

A. REZKI, M. FYSEKIDIS, S. CHIHEB, L. BIANCHI, E. COSSON, P. VALENSI

Bondy (France)

CO-38

-
- 10:15 **Détection par IRM des anomalies des artères rénales dans les suites d'une dénervation des artères rénales chez les patients hypertendus résistants**

MRI based detection of renal artery abnormalities related to renal denervation by catheter based radio-frequency ablation in drug resistant hypertensive patients

M. SIGOVAN¹, S. SI-MOHAMED¹, P.-Y. COURAND¹, B. HARBAOUI¹, M. SAPOVAL², S. BROS¹, P. DOUEK¹, P. LANTELME¹, L. BOUSSEL¹

¹Lyon, ²Paris (France)

CO-39

10:30 >> 11:00

Salon/Room Honnorat

ASSEMBLÉE GÉNÉRALE DE LA SFHTA
SFHTA GENERAL ASSEMBLY

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

10:30 >> 11:00**Cookies and coffee session**

POSTERS COMMENTÉS - POSTERS PRESENTATION**SESSION MEILLEURS POSTERS 3 - BEST POSTERS SESSION 3**

Modérateurs / Chairpersons

Pierre-Yves COURAND, Lyon

Julien OTT, Haguenau

PC3.13 Effets sur le contrôle tensionnel des hypertendus traités après changement de l'ARA2 en conséquence du déremboursement de l'Olmesartan

Effects on blood pressure control following Olmesartan discontinuation for another sartan in relation with no reimbursement

A. DUFAY, X. GIRERDParis (France)

PC3.14 La combinaison du NT-proBNP et de l'onde R en AVL est plus performante en terme de pronostic de mortalité que la mesure de la masse ventriculaire gauche dans l'hypertension

NT-proBNP combined with R wave in AVL lead predicts mortality better than echocardiographic left ventricular mass in hypertension

A. GRANDJEAN, P.Y. COURAND, C. MOULY BERTIN, C. BERGE, P. LANTELMELyon (France)

PC3.15 Maladies cardiovasculaires et médicaments chez des patients atteints d'une insuffisance rénale chronique

Cardiovascular diseases and medication in patients with chronic renal failure

D. HAXHIU, O. QURKU, E. MIHANI, E. REMBECI, A. BULLA,A. AJASLLARI, E. SULAJ, E. STEFO, A. IDRIZI, M. BARBULLUSHITirana (Albania)

PC3.16 Apport de l'utilisation du Cone Beam dans le cathétérisme des veines surrénaliennes en contexte d'hyperaldostérionisme primaire

Use of C-Arm CT for adrenal venous sampling in case of primary aldosteronism

E. ARCIS, O. MEYRIGNAC, M.C. DELCHIER, F. MOKRANE,F. SAVAGNER, F. JOFFRE, P. OTAL, H. ROUSSEAU, B. BOUHANICKToulouse (France)

PC3.17 Prise en charge du risque cardio-vasculaire aux Antilles Françaises : évaluation des pratiques des médecins généralistes ambulatoires
Management of cv risk in the French Caribbean: assessment of the professional practices of the outpatient general practitioners

J. RONDY¹, F. GRENIER¹, J. HÉLÈNE-PELAGE¹, J. INAMO^{2,3},
T. LANG³, A. ATALLAH⁴, P. CARRÈRE^{1,3}

¹Pointe-à-Pitre, ²Fort-de-France, ³Toulouse, ⁴Basse-Terre (France)

PC3.18 Optimisation d'un modèle bayésien de prédiction du risque rénal dans la néphropathie diabétique

Optimization of a bayesian model to predict the renal risk of patients with diabetes and nephropathy

C. KOMBO-KONDZOT¹, M. DUCHER¹, D. JOLY², G. CHOUCKROUN³,
B. DUSSOL⁴, B. FIQUET⁵, J.-M. HALIMI⁶, S. QUERE⁵, C. COMBE⁷,
J.-P. FAUVEL¹

¹Lyon, ²Paris, ³Amiens, ⁴Marseille, ⁵Rueil-Malmaison, ⁶Tours,

⁷Bordeaux (France)

10:30 >> 11:00

Cookies and coffee session

POSTERS COMMENTÉS - POSTERS PRESENTATION**SESSION MEILLEURS POSTERS 4 - BEST POSTERS SESSION 4**

Modérateurs / Chairpersons

Sylvie LE COZ, Saint-Nazaire

Benoit LEQUEUX, Poitiers

PC4.19 Facteurs de risque cardiovasculaires chez les jeunes mâles Suisses Italiens de 19 ans : une étude transversale**Cardiovascular disease risk factors among male youths in Southern Switzerland: a transversal study**F. MUGGLI¹, G.D. SIMONETTRI², M. BIANCHETTI², A. GALLINO², A. RABUFFETTI²¹Monte Ceneri, Rivera (Switzerland), ²Bellinzona (Switzerland)

PC4.20 Association entre matrix-gla protein et rigidité artérielle en transplantation rénale**Association between matrix-gla protein and aortic stiffness in kidney transplantation**M. DINIC¹, N. MAILLARD¹, P. DELANAYE², J.M. KRZESINSKI², A. SAINT-REMY², E. CAVALIER², C. MARIAT¹¹Saint-Etienne (France), ²Liège (Belgium)

PC4.21 Corrélations entre la sensibilité à l'insuline et les paramètres anthropométriques et métaboliques chez des diabétiques type 2**Correlations between insulin sensitivity with anthropometric and metabolic parameters in type 2 diabetics**H. ABDESSELEM ABBASSI, C. DENGUIR, O. KILANI, B. SAADA, I. KAMMOUN, L. BEN SALEM

Tunis (Tunisia)

PC4.22 Analyse non linéaires de la variabilité du rythme cardiaque en hypertension**Nonlinear analyses of heart rate variability in hypertension**B. KOICHUBEKOV, M. SOROKINA, Y.E. LARYUSHINA, L. TURGUNOVA, I. KORSHUKOV

Karaganda (Kazakhstan)

PC4.23 Est-il possible d'estimer la prévalence de la dysplasie fibromusculaire avec les bases de données médico-administratives ?

Is it possible to estimate the prevalence of fibro-muscular dysplasia using the administrative databases?

V. LOOTEN, G. CHATELLIER, R. JANTZEN, B. FIQUET, A. CHEDID,
L. AMAR, G. BOBRIE, S. KATSAHIAN, A. BURGUN, A.S. JANNOT,
X. JEUNEMAÎTRE, P.-F. PLOUIN, M. AZIZI
Paris (France)

PC4.24 Place de la France dans la recherche en hypertension

French leadership in hypertension research

P. BOUTOUYRIE¹, P. ROSSIGNOL², A. PATHAK³

¹Paris (France), ²Nancy (France), ³Toulouse (France)

11:00 >> 12:30**Session CNCF/SFHTA - CNCF/SFHTA Session****Salon/Room Adenauer****LES TECHNIQUES NON MÉDICAMENTEUSES
DANS L'HTA RÉSISTANTE****NON MEDICINAL TECHNIQUES IN THE RESISTANT HYPERTENSION**

En partenariat avec le Collège National des Cardiologues Français
In collaboration with CNCF

Modérateurs / Chairpersons

Thierry DENOLLE, Dinard

Jacques GAUTHIER, Cannes

11:00 Les dosages médicamenteux

The drug dosages

Alexandre PERSU, Bruxelles/Brussels (Belgique/Belgium)

11:20 Autres techniques interventionnelles

Other interventional techniques

Atul PATHAK, Toulouse

Avec le soutien de / With the support of

**11:40 Barostimulation carotidienne**

Carotid barostimulation

Patrick ROSSIGNOL, Nancy

**12:00 Dénervation rénale : après Simplicity HTN 3, DenerHTN, et
SPYRAL-OFF MED où en est-on ?**

After Symplicity HTN3, DenerHTN, and SPYRAL-OFF MED, where are we now?

Michel AZIZI, Paris

Avec le soutien de / With the support of



Medtronic

12:20 Discussion

Discussion

11:00 >> 12:30

Tout savoir sur - All you need to know

Salon/Room Gulbenkian

AU CŒUR DE L'HTA

HYPERTENSIVE HEART DISEASE

Modérateurs / Chairpersons

Pierre-Yves COURAND, Lyon

Pascal PONCELET, Lille

11:00 **Mise au point 6 / Short lecture 6**
Imagerie écho HTA au-delà de l'HVG
HTA echo imaging beyond the HVG
Damien GARCIA, Lyon

11:15 **Impact d'un dépistage systématique par échocardiographie trans-thoracique et performance du NT-proBNP pour détecter l'insuffisance cardiaque chez des hypertendus**
Results of a routine detection for heart failure with transthoracic echocardiography and plasma NT-proBNP in a cohort of hypertensive patients referred to a tertiary centre
M. SERRAILLE, P.-Y. COURAND, C. BERGE, C. MOULY-BERTIN, B. HARBAOUI, P. LANTELME
Lyon (France) **CO-40**

11:30 **La baisse du global longitudinal strain chez les patients hypertendus à fraction d'éjection préservée, quels en sont les déterminants ?**
The réduction of global longitudinal strain in hypertensive patients with preserved left ventricular function, what are the déterminants?
N. TALEB BENDIAB¹, L. HENAOU¹, S. BENKHEDDA², A. MEZIANE TANI¹
¹Tlemcen (Algeria), ²Alger (Algeria) **CO-41**

11:45 **Micro-constrictions artériolaires rétinienues évaluées par optique adaptative : un nouveau marqueur dans l'hypertension artérielle**
Retinal arterioles micro constrictions evaluated with adaptive optics: a novel marker in hypertension
A. GALLO, D. ROSENBAUM, T. DIETENBECK, N. KACHENOURA, M. PAQUES, X. GIRERD
Paris (France) **CO-42**

-
- 12:00 **Mesure du gradient de pression intraventriculaire en mode TM couleur : un nouvel outil pour détecter les anomalies précoces du couplage ventriculo-artériel ?**

Left ventricular pressure gradient measurement using colour M-mode: a new tool to detect early impairment of ventriculo-arterial coupling?

C. MOULAYAT, P.-Y. COURAND, C. MOULY-BERTIN, B. HARBAOUI, P. LANTELME, D. GARCIA

Lyon (France)

CO-43

- 12:15 **Impossibilité de mesurer la masse ventriculaire gauche indexée chez le patient hypertendu : simple donnée manquante ou élément pronostique ?**

Unassessable left ventricular mass index in hypertensive patients: simply missing data or truly valuable information?

C. BERGE, P.-Y. COURAND, A. GRANDJEAN, C. MOULY-BERTIN, B. HARBAOUI, P. LANTELME

Lyon (France)

CO-44

12:00 >> 12:30

Conférence - Lecture

Salon/Room Honnorat

**QUE SONT DEVENUS LES PROJETS DE RECHERCHE SOUTENUS
PAR LA SFHTA - FRHTA ?**

**WHAT HAVE BECOME OF THE PROJECTS OF RESEARCH
SUPPORTED BY SFHTA - FRHTA?**

12:00 Les projets soutenus par la SFHTA selon la modalité bourses et subventions

The projects supported by the SFHTA according to fellowship and funding

Bernard LEVY, Paris

12:15 Les projets soutenus par la FRHTA selon la modalité « appel à projet »
The projects supported by the SFHTA according to the «call for projects» modality

Xavier GIRERD, Paris

14:00 >> 14:40

Conférence - Lecture

Salon/Room Adenauer

Modérateur / Chairperson
Thierry DENOLLE, Dinard

Négationisme scientifique et post-vérités ?

Scientific denialism and post-truth?

Pierre CAHUC, Paris

14:00 >> 15:30

Session - Session

Salon/Room Honnorat

HTA DANS LE MONDE

HYPERTENSION IN THE WORLD

Modérateurs / Chairpersons

Jean-Philippe BAGUET, Le Tampon

Mohamed TEMMAR, Ghardaïa (Algérie/Algeria)

14:00 Introduction

Introduction

Jean-Philippe BAGUET, Le Tampon (La Réunion)

14:05 L'HTA aux Antilles

Hypertension in French Antilles

André ATALLAH, Basse Terre (Guadeloupe)

14:20 HTA dans l'Océan Indien : données Réunionnaises et Mahoraises

Hypertension in the Indian Ocean: data from Reunion and Mayotte islands

Jean Philippe BAGUET, Le Tampon (La Réunion)

14:35 Prise en charge de l'HTA en Afrique subsaharienne : les défis

Management of hypertension in sub-Saharan Africa: Challenges

Abdoul KANE, Dakar (Sénégal)

14:50 L'HTA au Maghreb : particularités et prise en charge

Hypertension in Maghreb: specificities and management

Faïçal JARRAYA, Sfax (Tunisie/Tunisia)

15:05 HTA chez le sujet d'origine indienne

Hypertension in person of indian origin

Atul PATHAK, Toulouse

15:20 Conclusion

Conclusion

Mohamed TEMMAR, Ghardaïa (Algérie/Algeria)

14:00 >> 15:30**Tout savoir sur - All you need to know****Salon/Room Gulbenkian****ÉPIDÉMIOLOGIE/CLINIQUE****EPIDEMIOLOGY/CLINICS**

Modérateurs / Chairpersons

Sylvain LE JEUNE, Bobigny

Frédéric VILLENEUVE, Paris

14:00 Mise au point 7 / Short lecture 7**Améliorer le contrôle tensionnel : stratégies de lutte contre l'inobservance et l'inertie thérapeutique****Improving blood pressure control: dealing with adherence and therapeutic inertia**

Sylvain LE JEUNE, Bobigny

14:15 Étude rétrospective évaluant score dans une unité spécialisée d'hypertension artérielle tertiaire**A retrospective study on the tailoring of score charts in a specialized tertiary hypertension unit**R. JANTZEN, V. LOOTEN, T. DEBORDE, L. AMAR, G. BOBRIE, N. POSTEL-VINAY, M.M. DHIB, P.F. PLOUIN, G. CHATELLIER, A. BURGUN, M. AZIZI, A.S. JANNOT

Paris (France)

CO-45**14:30 Niveau tensionnel moyen et prévalence de l'hypertension artérielle en France, Esteban 2015****Mean blood pressure level and hypertension prevalence in France, Esteban 2015**V. OLIÉ, A.L. PERRINE, C. LECOFFRE, L. MANDEREAU-BRUNO

Saint-Maurice (France)

CO-46**14:45 La silhouette dès l'âge de 30 ans est associée à plusieurs facteurs de risque cardiovasculaire à 60 ans****The silhouette from the age of 30 years is associated with several cardiovascular risk factors at 60 years**F. THOMAS-JEAN, J.P. EMPANA, M-A CHARLES, P. BOUTOUYRIE, X. JOUVEN, N. DANCHIN, B. PANNIER

Paris (FRANCE)

CO-47

-
- 15:00 **Utilisation de l'échelle d'observance EVALOBS et évaluation de sa concordance avec un questionnaire d'observance dans la population des hypertendus de l'enquête flahs 2017**

Use of the evalobs compliance scale and evaluation of its concordance with a compliance questionnaire in the 2017 flahs study

X. GIRERD, B. PANNIER, O. HANON, B. VAÏSSE

Paris (France)

CO-48

- 15:15 **Prédicteurs potentiels d'hypertension à long terme, chez des adultes d'âge moyen en bonne santé : étude de cohorte**

Potential predictors of long-term hypertension in initially healthy midlife adults: a population-based cohort study

K. CHAU^{1,2}, N. GIRERD^{1,2}, F. ZANNAD^{1,2}, P. ROSSIGNOL^{1,2}, J.-M. BOIVIN^{1,2}

¹Nancy (France), ²Vandœuvre-lès-Nancy (France)

CO-49

14:40 >> 15:40

Salon/Room Adenauer

SESSION MEILLEURS ABSTRACTS
BEST ABSTRACTS

Modérateurs / Chairpersons

Mohammed BARIGOU, Paris

Pierre-Louis THARAUX, Paris

- 14:40 **Morphological and fonctionnal indices of brain damages are not linked to morphological retinal arterioles parameters in old hypertensives**

D. ROSENBAUM, A. GALLO, M. PAQUES, N. KACHENOURA,
A. REDHEUIL, O. HANON, X. GIRERD

Paris (France)

CO-50

- 14:55 **Mortalité cardiovasculaire chez des sujets avec pression normale haute en fonction de la présence de traitement antihypertenseur**
Cardiovascular mortality in subjects with high normal pressure according to the presence of antihypertensive treatment

F. THOMAS-JEAN, S. CZERNICHOW, O. HANON, C. LEMOGNE,
J.M. SIMON, T. SIMON, N. DANCHIN, B. PANNIER

Paris (France)

CO-51

- 15:10 **Majoration de l'hypertension chez des souris femelles déficientes pour le récepteur nucléaire aux estrogènes alpha (ER α) : rôle du cytochrome P450 1B1 (CYP1B1)**

Majoration of hypertension in female mice deficient in nuclear estrogen alpha: role of cytochrome P450 1B1 (CYP1B1)

J. FAVRE¹, E. GUIVARC'H¹, C. ROY¹, A-L GUIHOT¹,
G. KAUFFENSTEIN¹, J-F ARNAL², D. HENRION¹

¹Angers (France), ²Toulouse (France)

CO-52

- 15:25 **Hypotension orthostatique et hypertension artérielle chez des patients hospitalisés âgés de plus de 80 ans**
Orthostatic hypotension and hypertension in hospitalised patients aged 80 years and over

A. BENDRIS-BENAISSA, C. TAMBAT-ZEUMO, D. RASOLONDRABE,
I. PERILLIAT

Champceuil, (France)

CO-53

15:45 >> 16:45

Session Regards Croisés 2

Points of view session 2

Salon/Room Honnorat

HYPERCHOLESTÉROLÉMIE : LA DÉCENNIE PCSK9

HYPERCHOLESTEROLEMIA: THE PCSK9 DECADE

Modérateurs / Chairpersons

Theodora BEJAN-ANGOULVANT, Tours

Béatrice DULY-BOUHANICK, Toulouse

15:45 L'hypercholestérolémie familiale : une maladie sous-estimée

Familial hypercholesterolemia: an underestimated disease

Sophie BELIARD, Marseille

16:03 PCSK9 : une découverte francophone

PCSK9 discovery: a French odyssey

Catherine BOILEAU, Paris

16:23 Inhibition de PCSK9 : stratégies thérapeutiques et données cliniques

PCSK9 inhibition: therapeutic strategies and clinical data

Denis ANGOULVANT, Tours

16:40 Questions - Discussion

Questions - Discussion

15:45 >> 17:15**Tout savoir sur - All you need to know****Salon/Room Gulbenkian**

LES DIFFÉRENTES MESURES DE LA PRESSION ARTÉRIELLE DIFFERENT METHODS FOR BLOOD PRESSURE MEASUREMENT

Modérateurs / Chairpersons

Pierre BOUTOUYRIE, Paris

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

15:45 Mise au point 8 - Short Lecture 8

Les différentes mesures de la pression artérielle : un examen critique

Different methods for blood pressure measurement: a critical review

Stéphane LAURENT, Paris

16:00 Étude PASTIS : pression artérielle sans intervention du soignant

PASTIS study: blood pressure without intervention of the caregiver

B. VAÏSSE, O. AYACHE, F. SILHOL, G. SARLON BARTOLI, C. DEMARI

Marseille (France)

CO-54

16:15 Autogestion de l'hypertension artérielle via une web application : quelle fiabilité des traitements autodéclarés ?

Hypertension self-management digital system: is drug self-reporting reliable?

J. LIMA NOGUEIRA¹, N. POSTEL-VINAY², O. STEICHEN², C. ITIÉ²,G. BOBRIE², L. AMAR²¹Esmoriz (Portugal), ²Paris (France)**CO-55**

16:30 Doit-on tenir compte des automesures réalisées hors protocole de mesure ?

Should we take non-protocolized/unscheduled home blood pressure measurements into account?

C. SERT¹, A. BARBERI-NARDELLI¹, A. MANSUY¹, Z. LAMIRAL^{1,2},J.-M. BOIVIN^{1,2}¹Nancy, ²Vandœuvre-lès-Nancy (France)**CO-56**

16:45 **Mauvaise adhérence aux recommandations de mesures de pression artérielle dans les centres de dialyse européen**

Poor adherence to blood pressure measurement recommendations in European dialysis centers

G. WUERZNER¹, P. ROSSIGNOL², P. VAN DER NIEPEN³, M. PRUIJM¹, P. SAUDAN⁴, C. FERRO⁵, L. LABRIOLA³, C. ZOCCALI⁶, M. BURNIER¹, G. LONDON⁷, J.M. HALIMI⁸, A. PERSU⁶ and On Behalf W.G. Hypertension and kidney, On behalf EURECA-M

¹Lausanne (Switzerland), ²Nancy (France), ³Bruxelles (Belgium),

⁴Genève (Switzerland), ⁵Birmingham (United Kingdom),

⁶Reggio Calabria (Italy), ⁷Fleury-Mérogis (France), ⁸Tours (France) **CO-57**

17:00 **Effet de la vitamine D sur la variabilité de la pression artérielle chez les femmes hypertendues en préménopauses et ménopausées dans la région de Blida (Algérie)**

Effect of vitamin D on the variability of blood pressure in pre-menopause and post-menopausal hypertensive women in the area of Blida (Algeria)

A. BACHIR CHERIF¹, S. BENNOUAR¹, A. TALEB¹, F. HAMIDA¹, A. BOUAMRA¹, A. BOURAGHDA¹, M. TEMMAR², M.T. BOUAFIA¹

¹Blida (Algeria), ²Ghardaia (Algeria)

CO-58

16:45 >> 17:30

Session - Session

Salon/Room Adenauer

LES INCONTOURNABLES DE L'ANNÉE 2017
2017 HIGHLIGHTS

Modérateurs / Chairpersons

Xavier JEUNEMAITRE, Paris

Faiçal JARRAYA, Sfax (Tunisie/Tunisia)

Orateurs / Speakers

Bernard CHAMONTIN, Toulouse

Stéphane LAURENT, Paris

17:30 >> 17:45

Bourses et Subventions - Grants and Subventions

Salon/Room Adenauer

**REMISES DES PRIX POSTERS ET BOURSES ET SUBVENTIONS
POSTERS, GRANTS AND FUNDING AWARDS**

**Subvention de recherche de la SFHTA et de la FRHTA
SFHTA/FRHTA research grant**

Monsieur Laurent BOSQUET

Laboratoire MOVE (Mobilité, Vieillesse et Exercice, EA 6314),
Poitiers

Titre du projet de recherche : **EFFET DE L'ENTRAÎNEMENT
INTERMITTENT À HAUTE INTENSITÉ (EIH) SUR LE REMODELAGE
ARTÉRIEL (CENTRAL ET CÉRÉBRAL) ET LES FONCTIONS
COGNITIVES CHEZ UN MODÈLE DE RATTE HYPERTENDUE
(SPONTANEOUSLY HYPERTENSIVE RAT – SHR) OVARIECTOMISÉE**

« Bourse FFC HTA 2017-2018 »

Dr Laurence AMAR et Dr Tristan MIRAULT

Centre des maladies vasculaires rares, Hôpital Européen Georges
Pompidou, Paris

Titre du projet de recherche : **COHORTE NEVADA (NEXT EVENT
ACTER VISCERAL ARTEREDISSECTION OR ANEURISME)**

Dr Thierry DENOLLE

Centre Européen d'Excellence en Hypertension Artérielle Rennes
Dinard, Hôpital Arthur Gardiner, DINARD

Titre du projet de recherche : **FETH : FEMMES ENCEINTES
TÉLÉSURVEILLÉES HYPERTENDUES PAR AUTOMESURES TÉLÉ-
TRANSMISES DE LA PRESSION ARTÉRIELLE**

17:45 >> 18:00

Salon/Room Adenauer

**REMISE DES PRIX DE THÈSES
PRESENTATION DEGREE AWARDS**

« Recherche en HTA »

Monsieur Adrien GRANDJEAN

Centre Européen d'Excellence en Hypertension Artérielle, Hôpital de la Croix-Rousse, Lyon

Titre du projet de recherche : **NT-PROBNP COMBINED WITH R WAVE IN AVL LEAD PREDICTS MORTALITY BETTER THAN ECHO-CARDIOGRAPHIC LEFT VENTRICULAR MASS IN HYPERTENSION**

« HTA en soin primaire »

M^{me} Nadine COZIAN

Cabinet Saint Sébastien, Paris

Titre du projet de recherche : **PARCOURS DE SOINS DU PATIENT HYPERTENDU AU REGARD DES RECOMMANDATIONS DE LA SFHTA**

Monsieur Vincent RYCKEWAERT

Université de Rennes

Titre du projet de recherche : **OBSERVANCE MÉDICAMENTEUSE ET AUX RÈGLES HYGIÉNO-DIÉTÉTIQUES CHEZ L'HYPERTENDU : CONCORDANCE ENTRE L'ESTIMATION PAR LE MÉDECIN GÉNÉRALISTE ET L'ÉVALUATION PAR QUESTIONNAIRE AUPRÈS DU PATIENT**

CLÔTURE DU CONGRÈS

CLOSING ADDRESS

Thierry DENOLLE, Dinard

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

Bourses et Subventions de recherche 2018
Date limite de réception des dossiers : 28 février 2018

BOURSES DE RECHERCHE EN HYPERTENSION ARTERIELLE
JUSQU'A 40 000 €

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, travaillant dans une équipe en France.

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 en France. 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 2018 ; le versement de la bourse ou de la subvention se fera en septembre 2018.
- 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 remis après le 28 février 2018 ne seront pas acceptés.

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

contact.sfhta@sfcadio.fr

This image shows a full page of blank, lined paper. It features approximately 20 evenly spaced horizontal blue lines across its entire width, providing a guide for handwriting or typing. The background is a clean, solid white color.

Posters commentés : Les meilleurs posters seront présentés lors des sessions « Cookies and coffees » en zone posters

Posters discussion: The best posters will be presented during the «Cookies and coffees» sessions in the posters area

Jeudi 14 / Thursday 14

10:45 >> 11:15

Zone posters / Posters area

page 21-22

Cookies and Coffee Session

Session meilleurs posters 1

Best posters session 1

Zone posters / Posters area

page 23-24

Cookies and Coffee Session

Session meilleurs posters 2

Best posters session 2

Vendredi 15 / Friday 15

10:30 >> 11:00

Zone posters / Posters area

pages 45-46

Cookies and Coffee Session

Session meilleurs posters 3

Best posters session 3

Zone posters / Posters area

pages 47-48

Cookies and Coffee Session

Session meilleurs posters 4

Best posters session 4

Zone posters - Posters area

Session Posters 1

P1.01 Hypertension artérielle secondaire : pensez à la dysplasie fibromusculaire

Secondary hypertension: suspect fibromuscular dysplasia

S. HAMROUNI, F. DAOUD, Z. AYDI, H. ZOUBEIDI, I. RACHDI,
B. BEN DHAOUI, E. BOUSSEMA, F. BOUSSEMA

Tunis (Tunisia)

P1.02 Place de la chirurgie dans l'hypertension maligne secondaire à un hyperaldostéronisme primaire par hyperplasie surrénalienne bilatérale

Place of surgery in malignant hypertension secondary to primary hyperaldosteronism by bilateral adrenal hyperplasia

K. HANNOUCHE, N-F BENATTA, D.D BATOUCHE

Oran (Algeria)

P1.03 À propos d'un cas clinique : dissection aortique aiguë révélatrice d'un diabète méconnu

About a clinical case: acute aortic dissection revealing an unrecognized diabetes

S. SELLAMI, A. TEMESSEK, C. JEMAI, S. CHELBI, N. HAMMAMI,
F. BEN MAMI

Tunis (Tunisia)

P1.04 HTA rénovasculaire par dysplasie fibromusculaire : à propos de 2 cas

Renovascular hypertension by fibromuscular dysplasia: about 2 cases

M. KHARROUBI, L. BEN FATMA, R. KHEDER, H. JEBALI, W. SMAOUI,

M. KRID, L. RAIS, I. MAMI, S. BEJI, K. ZOUAGHI

Tunis (Tunisia)

P1.05 Infarctus du myocarde du sujet jeune

Myocardial infarction in a young adult

H. TOUNSI, W. SKOURI, W. GARBOUJ, R. AMRI, I. BEN AHMED,

H. SAHLI, B. H. SAHLI, B. BEN AMMOU, N. RIDENE, R. JAZI

Nabeul (Tunisia)

P1.06 Un patient très très tendu

A very tense patient

R. BOULESTREAU, A. CREMER, P. GOSSE, M. HAISSAGUERRE

Bordeaux (France)

P1.07 Étude randomisée, en double aveugle, contrôlée par placebo, en groupes parallèles évaluant le Patiromer en vue de permettre l'utilisation de la Spironolactone pour contrôler la pression artérielle chez des patients atteints d'une hypertension résistante et d'une maladie rénale chronique : évaluation de l'efficacité et de la sécurité (essai Amber)

A randomized, double-blind, placebo-controlled, parallel group study of Patiromer for the enablement of Spironolactone use for blood pressure control in patients with resistant hypertension and chronic kidney disease (Amber): study design

P. ROSSIGNOL¹, J.-M. HALIMI², A. KARRAS³, A. PATHAK⁴, R. AGARWAL⁵

¹Nancy (France), ²Tours (France), ³Paris (France), ⁴Toulouse (France),

⁵Indianapolis (USA)

P1.08 Les effets des analogues d'insuline sur l'équilibre tensionnel de patients diabétiques sont-elles fonction du type de diabète ?

Did insulin analogues effects on blood pressure balance depend on the type of diabetes?

C. JEMAI, N. BEN AMOR, A. TEMESSEK, F. BOUKHAYATIA,

C. CHAARI, M. ZARROUK, F. BEN MAMI

Tunis (Tunisia)

P1.09 Facteurs métaboliques associés à l'hypertension artérielle dans une population obèse Tunisienne

Metabolic factors associated with hypertension in a Tunisian obese population

S. ANTIT, M. YAZIDI, M. CHIAOUI, I. OUESLATI, F. CHAKER, O. REJEB,

H. SLIMANE

Tunis (Tunisia)

P1.10 Profil des atteintes des organes cibles lors de la primo-consultation cardiologique pour hypertension artérielle

N.V. YAMEOGO, L.J. KAGAMBEGA, A. TALL/THIAM, K.J. KOLOGO,

G.R.C. MILLOGO, A.K. SAMADOULOUGOU, P. ZABSONRE

Ouagadougou (Burkina Faso)

P1.11 Évolution de l'hypertension artérielle après transplantation rénale
Outcome of arterial hypertension after kidney transplantation

M. KHARROUBI, L. BEN FATMA, R. KHEDER, H. JEBALI, W. SMAOUI,

M. KRID, L. RAIS, I. MAMI, S. BEJI, K. ZOUAGHI

Tunis (Tunisia)

P1.12 Profil inflammatoire de l'hypertendu atteint de BPCO

Inflammatory profile of hypertends reached by COPD

O. BOUROUBI, S. KHELIFI, L. BELKADI, R. GUENDOZ, H. MEHDIQUI

Constantine (Algeria)

- P1.13 Hypertention artérielle maligne : aspects étiologiques et complications**
M. BEN JEMAA, I. BEN NACEF, I. ROJBI, N. MCHIRGUI, Y. LAKHOVA,
K. KHIARI, N. BEN ABDALLAH
Tunis (Tunisia)
- P1.14 L'hypertension artérielle secondaire à un hyperaldostérionisme primaire : à propos de 22 cas**
Hypertension caused by primary hyperaldosteronism: a review of 22 cases
S. MEKNI, I. BEN NACEF, M. RIAHI, I. ROJBI, N. MCHIRGUI, Y. LAKHOVA,
K. KHIARI, N. BEN ABDALLAH
Tunis (Tunisia)
- P1.15 Obèse et non obèse ; quelle différence tensionnelle ?**
Obese vs not obese; what tensional difference?
D.E. OUAIL, M. TEBBANI, F. BOUALI
Bejaia (ALGERIA)
- P1.16 Profil clinique des diabétiques suivis en consultation néphrologique au CHU de Tlemcen en Algérie**
Clinical profile of the diabetics followed in consultation of nephrology in the hospital of Tlemcen in Algeria
L. KARA, I. HAMIDAOU, A. GHERZI, S. HADJ SAID, M. BENMANSOUR
Tlemcen (ALGERIA)
- P1.17 Évaluation des habitudes alimentaires, de la balance énergétique et de la charge glycémique chez une population de femmes ménopausées**
Evaluation of diet habit, energy balance and glycemic load in a population of menopausal women
N. BOUZIDI, K. MEKKI, A. TIALI
Oran (ALGERIA)
- P1.18 La relation entre la dyslipidémie et la microalbuminurie chez les patients hypertendus**
The relationship between dyslipidemia and microalbuminuria in hypertensives patients
A. BACHIR CHERIF¹, S. BENNOUAR¹, F. HAMIDA¹, A. BOUAMRA¹,
A. TALEB¹, A. BOURAGHDA¹, N. DAMMENE DEBBIH¹, M. TEMMAR²,
MT. BOUAFIA¹
¹Blida (Algeria), ²Ghardaia (Algeria)
- P1.19 La VNI dans la prise en charge de l'OAP chez le sujet âgé aux urgences**
Non invasive ventilation in the management of pulmonary acute oedema in elderly people in emergencies
A. SAYHI, M. MEKKI, Y. AMMAR, N. RIDENE, M. BAYAR, B. KORBSI,
E. NAFFETI, N. B KAHLA, A. KHELIL
Nabeul (Tunisia)

- P1.20 Hyperactivité sympathique et phénobarbital chez les patients hypertensifs primaires**
 High sympathetic response and phenobarbital in primary hypertensive patients
M. EL BAKKALI, S. ABOUDRAR, H. BENJELLOUN
 Rabat (Morocco)
- P1.21 Dépistage de l'hypotension orthostatique chez des diabétiques**
 Screening for orthostatic hypotension in diabetic patients
S. CHELBI, A. TEMESSEK, S. SELLAMI, N. BENDAG, R. BOURGUIBA, H. SFAR, K. BEN NACEUR, F. BEN MAMI
 Tunis (Tunisia)
- P1.22 Équilibre tensionnel chez une population de patients diabétiques au stade de néphropathie diabétique**
 Blood pressure equilibrium in a population of diabetes patients with diabetic nephropathy
C. JEMAI, F. MAHJOUB, N. BEN AMOR, I. STAMBOULI, O. BERRICHE, R. BEN OTHMEN, C.H. AMROUCHE, H. JAMOSSI
 Tunis (Tunisia)
- P1.23 Profil tensionnel et métabolique dans une population de diabétiques type 2 en fonction du statut vitaminique D**
 Tensional and metabolic profile in a type 2 diabetic population according to vitamin D status
H. ABDESSELEM ABBASSI, W. MIMTA, S. MAHJOUBI, S. SELLEM, I. KAMMOUN, L. BEN SALEM
 Tunis (Tunisia)
- P1.24 Acromégalie et glomérulonéphrite membrano-proliférative : à propos d'un cas**
 Acromegaly and membrano-proliferative glomerulonephritis about a case
M.Z. FEDDAL, F. BENAMEUR, B. BBOUTERFAS
 Sidi Bel Abbes (Algeria)
- P1.25 Les facteurs prédictifs des complications d'hypertension artérielle chez les patients en insuffisance cardiaque**
 Predictive factors of complications in heart failure patients with arterial hypertension
S. BALLALI, K. HAFDI, G. BENNOUNA, R. HABBAL
 Casablanca (Morocco)
- P1.26 Maladie de Takayasu et grossesse évolutive : à propos d'un cas clinique**
 Disease and evolving pregnancy: about a clinical case
S. KHATMI, H. GUEDIRI, Y. DJABRI, A.M. NEZZAL
 Annaba (Algeria)

- P1.27 Complications cardiovasculaire après transplantation rénale : rôle des facteurs de risque**
Cardiovascular events following renal transplantation: role of traditional and transplant-specific risk factors
M. KHARROUBI, L. BEN FATMA, R. KHEDER, L. RAIS, M. KRID, W. SMAOUI, H. JEBALI, I. MAMI, S. BEJI, K. ZOUAGHI
Tunis (Tunisia)
- P1.28 Suivi longitudinal des paramètres artériels structuraux chez des patients atteints de psoriasis sévères traités par anti-IL12/iL-23 ou par anti-TNF Alpha**
Longitudinal follow-up of arterial structure and function in patients with severe psoriasis treated by anti-IL12/iL-23 compared to anti-TNF alpha
H. KHETTAB, M. VIGUIER, I. HAMDIDOUCHE, H. BACHELEZ, P. BOUTOUYRIE
Paris (France)
- P1.29 Étude de l'influence des troubles respiratoires du sommeil sur l'hémodynamique aortique en mesure continue des 24 h**
Study of the influence of sleep-disordered breathing on aortic hemodynamics in 24-h continuous measurement
R. DERGUINE, K.H. LEHACHI, M. CHAHI, N. OUMNIA
Alger (Algeria)
- P1.30 Effets respectifs et interactifs des protéines et des lipides alimentaires sur les désordres oxydatifs, chez le rat hypercholestérolémique**
Respective and interactive effects of proteins and lipids dietary on the oxidative disorders, in hypercholesterolemic rat
M. LAMRI SENHADJI, A. BENYAHIA MOSTEFAOUI, S. LOUALA, N. BOUKHARI BENAHMED DAIDJ
Oran (Algeria)
- P1.31 Hypertension artérielle et hypertrophie ventriculaire gauche chez l'insuffisant rénal chronique**
High blood pressure and left ventricular hypertrophy in chronic renal failure patients
L. KARA, A. ABBOU, R. GRARI, M. BENMANSOUR
Tlemcen (Algeria)
- P1.32 Une étude pilote concernant l'atteinte vasculaire infraclinique chez des patients Boliviens avec une maladie de Chagas dans la phase chronique indéterminée**
A pilot study about the preclinical vascular damage in Bolivian patient with Chagas in indeterminate chronic phase
F. VALBUSA¹, A. ANGHEBEN¹, V. ZERBATO¹, A. CHIAMPAN¹, D. AGNOLETTI¹, C. FAVA², Z. BISOFFI¹, G. ARCARO¹
¹Negrar, Verona (Italy), ²Verona (Italy)

P1.33 Évaluation du risque cardiovasculaire par mesure de l'épaisseur intima média au cours de la polyarthrite rhumatoïde : à propos de 55 cas
 Evaluation of cardiovascular risk by measurement of intima media thickness in rheumatoid arthritis: about 55 cases
S. BOUGHANDJIOUA, S. ALI-GUECHI, A. CHELGHOUM, N. BOUKHRIS
 Annaba (Algeria)

P1.34 Résultat de l'angioplastie coronaire chez le sujet âgé dans le syndrome coronaire aigu sans sus-décalge du segment ST
 Results of coronary angioplasty in elderly with non-ST-segment elevation acute coronary syndrome
S. ANTIT, S. CHENIK, I. SLAMA, B. HERBEGUE, E. BOUSSABEH, L. ZAKHAMA, S. BEN YOUSSEF
 La Marsa (Tunisia)

P1.35 Altération du temps de conduction atriale chez les patients hypertendus. Évaluation par doppler tissulaire
 Impairment of atrial conduction time in hypertensive patients. A doppler tissue imaging study
A. BELOUAER, L. ZAKHAMA, S. ANTIT, E. BOUSSABAH, S. BEN YOUSSEF
 La Marsa (Tunisia)

P1.36 Les niveaux du peptide natriurétique NT pro B corrèle avec la sévérité de la dysfonction diastolique ventriculaire gauche chez les malades d'hypertension artérielle isolée
 The N-terminal pro B-type natriuretic peptide levels correlate with the severity of the left diastolic dysfunction in isolated hypertensive patients
S.N. BLAGA, M. MOCAN, A. CRISTEA, S.N. BLAGA
 Cluj-Napoca (Romania)

P1.37 L'hypertension artérielle au cours de la sclérodermie
 Arterial hypertension in scleroderma
A. REDISSI, I. RACHDI, S. BOUZID, Z. AYDI, F. DAOUD, H. ZOUBEIDI, B. BEN DHAOU, F. BOUSSEMA
 Tunis (Tunisia)

P1.38 Prévalence et facteurs déterminants de la préhypertension en consultation de médecine générale à Alger
 Prevalence of prehypertension and associated risk factors among Algerian adults in a primary care practice
A. MAMMERI, R. GUERMAZ, M. BROURI, A. TABAIBIA
 Alger (Algeria)

- P1.39 Les femmes hypertendues ayant un profil d'extrême-dipper ont une viabilité sous-endocardique plus altérée que les hommes**
Hypertensive women with an extreme-dipper profile have a more impaired sub-endocardial viability than men
G. AMAH, R. OUARDANI, A. PASTEUR-ROUSSEAU, S. VOICU, M. E. SAFAR, N. KUBIS, P. BONNIN
Paris (France)
- P1.40 Facteurs prédictifs de survenue d'une hypertrophie ventriculaire gauche chez l'enfant dialysé**
Predictive factors of left ventricular hypertrophy in dialysed children
D. BATOUCHE, N-F BENATTA, K. TABELIOUNA, S. BOUDJAHFA, H. MESSALITI, Y. BELARBI, S. HAKKOU, A. ZENADI, R. OKBANI
Oran (Algeria)
- P1.41 Ischémie myocardique silencieuse et facteurs de risque cardiovasculaires chez les diabétiques de type 2**
Silent myocardial ischemia and cardiovascular risk factors in diabetes type 2
N. KHESSAIRI, A. TEMESSEK, R. BOURGUIBA, N. BEN AMOR, A. BARTKIZ, F. BEN MAMI
Bab Saadoun (Tunisia)
- P1.42 La prévalence de l'hypertrophie ventriculaire dans l'hypertension artérielle essentielle chez une population Marocaine**
Prevalence of left ventricular hypertrophy in patients with essential high blood pressure in a Moroccan population
M. HAKKA, A. LAARAJ, K. KHAY, L. AZZOUZI, R. HABBAL
Casablanca (Morocco)
- P1.43 L'effet des paramètres atmosphériques sur des patients âgés avec des maladies cardiovasculaires aiguës - vulnérabilité de météorologie**
The effects of atmospheric parameters on the elderly population with cardiovascular diseases-vulnerability to meteorology
N. BOUSSOUSSOU, M. BOUSSOUSSOU, L. ENTZ, A. NEMES
Budapest (Hungary)
- P1.44 Hypertension artérielle secondaire et comorbidités cardiovasculaires**
Secondary arterial hypertension and cardiovascular comorbidities
B. BEN KAAB, M. SOMAI, S. ANTIT, R. BELAID, S. BELLAKHAL, L. BELHADJ, A. MESTIRI, I. SLAMA, L. ZAKHAMA, S. BEN YOUSSEF, M.H. DOUGGUI
La Marsa (Tunisia)
- P1.45 Hypertension artérielle et obésité chez une population Marocaine**
Essential high blood pressure and obesity in a Moroccan population
M. HAKKA, K. KHAY, A. LAARAJ, G. ABOULFATH, S. NADIFI, R. HABBAL
Casablanca (Morocco)

P1.46 La Sidi Bel-Abbès prospective stroke study (SPSS) : clinique, évolution et mortalité des accidents vasculaires cérébraux à Sidi Bel-Abbès (Algérie)

Sidi Bel Abbès prospective stroke study (SPSS): clinic, evolution and stroke mortality in Sidi Bel Abbès

M.A. CHAMI¹, S.T HEBRI², S.A MAAMAR², Z. NADJI², W. ZAHDOUR², S. GHLAMOUN², A. BABOU², M. TALEB², S. BENTELDJA²

¹Oran (Algeria), ²Sidi Bel Abbès (Algeria)

P1.47 Dysfonction du ventricule gauche chez les hémodialysés chroniques

T. MESBAHI, S. CHARGUI, A. ZAMMOURI, M. SAIHI, F. BEN HAMIDA, F. YOUNSI, T. BEN ABDALLAH

Tunis (Tunisia)

P1.48 Maladie cardiaque ischémique chez les hémodialysés : aperçu de l'angiographie coronaire

Dialysis-associated ischemic heart disease: insights from coronary angiography

M. KHARROUBI¹, H. BOUSSAID¹, S. CHARGUI¹, M. JERBI², H. GAID², R. AOUIDA¹, F. EL YOUNSI¹, R. GOUCHA², H. BACCAR¹, T. BEN ABDALLAH¹

¹Tunis (Tunisia), ²La Marsa (Tunisia)

P1.49 Étude comparative des teneurs en composés phénoliques et de l'activité antioxydante de différentes parties d'artichaut (Cynara Scolymus L.)

Comparative study on phenolic compound contents and the antioxidant activity on various parts of artichoke (Cynara Scolymus L.)

L. BEKKOUCHE SENHADJI, W. SLIMANI, N. DIDA

Oran (Algeria)

P1.50 Maladie de Crohn et thrombophlébite cérébrale. À propos d'une observation et revue de la littérature

Crohn's disease and cerebral thrombosis: about an observation and review of the literature

R. AMRI, W. GARBOUJ, H. SAHLI, N. RIDEN, I. MEKKI, I. BEN AHMED, H. TOUNSI, S. EL AOUD, J. OUALI, R. JAZI

Nabeul (Tunisia)

P1.51 Endocrinopathies et thrombose veineuse : une association à ne pas méconnaître !

Endocrinopathies and venous thrombosis: an association not to ignore!

R. AMRI, W. GARBOUJ, N. RIDEN, H. SAHLI, H. TOUNSI, S. EL AOUD, A. SAYHI, K. MEHREZ, R. JAZI

Nabeul (Tunisia)

P1.52 Thrombolyse pré-hospitalière du syndrome coronarien aigu ST+ du sujet âgé : expérience de SMUR Nabeul

Pre-hospital thrombolysis of acute coronary syndrome in elderly subjects: MUIC Nabeul experience

N. B KAHLA, B. KORBSI, M. BAYAR, S. MARZOUGUI, N. RIDENE,
E. NEFFETI, A. KHELIL

Nabeul (Tunisia)

P1.53 Profil lipidique et cardiovasculaire chez les patients porteurs du signe de Frank

Lipid and cardiovascular profile in patients with Frank sign

M.T. ACH, Y. HASNI, M.M. OMRI, L. OUEIES, A. BEN ABDELKARIM,
A. MAAROUFI, M. KACEM, M. CHAIEB, K. ACH

Sousse (Tunisia)

P1.54 Quand le cœur prend le contraste

Gadolinium-enhanced MRI in sarcoidosis: a case report

Y. CHERIF¹, S. DERBEL¹, F. BEN DAHMEN¹, M. MROUKI¹, N. RIDENE²,
M. ABDALLAH¹

¹Ben Arous (Tunisia), ²Nabeul (Tunisia)

P1.55 Intoxication aiguë au Co et troubles du rythme

Acute Co poisoning and rhythm disturbances

J. LAKHAL, E. RBIA, N. RIDENE, S. MARZOUGUI, M. BAYAR,
R. BAWANDI, N. NAFFETI, A. KHÉLIL

Nabeul (Tunisia)

P1.56 L'impact de l'HTA sur la fonction diastolique

The impact of HTA on heart diastolic function

I. MEKHDOL

Alger (Algeria)

P1.57 Hypertension artérielle et déficit en zinc et vitamine C chez un groupe de patients Tunisiens obèses : quelle relation ?

Hypertension, zinc and vitamine C deficiency in a group of obese Tunisian patients, is there a link?

R. BEN MOHAMED, S. MHIDHI, M. OMRI, M. KHIARI, S. BOUMEFTEH,
S. SABEH, R. BEN OMTHMEN, O. BERRICH, F. MAHJOUB,
H. JAMOSSI

Tunis (Tunisia)

P1.58 Thrombolyse pré-hospitalière du syndrome coronarien aigu ST+ (SCA ST+) chez les patients présentant une hyperglycémie à la phase initiale

Pre-hospital thrombolysis of stemi in patients with hyperglycemia at the initial phase

M. MEKKI, S. MARZOUGUI, A. SAYHI, Y. AMMAR, E. RBIA, J. LAKHAL,
M. BAYAR, N. RIDENE, R. BAWANDI, A. KHELIL

Nabeul (Tunisia)

- P1.59 Hypertension artérielle d'origine endocrinienne : étude de 60 cas**
Endocrine secondary arterial hypertension: study of 60 cases
B. BEN KAAB, L. BELHADJ, S. ANTIT, R. BELAID, S. BELLAKHAL,
 M. SOMAI, A. MESTIRI, I. SLAMA, L. ZAKHAMA, S. BENYOUSSEF,
 M.H. DOUGUI
 Tunis (Tunisia)
- P1.60 Néoplasie endocrinienne de type 2 a révélée par un accident thromboembolique**
Multiple endocrine neoplasia 2 a revealed by thrombosis
 W. BANI, I. RACHDI, Z. AYDI, F. DAOUD, H. ZOUBEIDI, B. BEN DHAOU,
F. BOUSSEMA
 Montfleury, Tunis (Tunisia)
- P1.61 Profil des accidents vasculaires cérébraux du sujet âgé dans un service de médecine interne**
Strokes profile in elderly in a department of internal medicine
 B. KAHLA, E. RBIA, E. NAFFETI, N. RIDÉNE, S. MARZOUGUI,
 R. BAWANDI, M. BAYAR, A. KHELIL
 Nabeul (Tunisia)
- P1.62 Caractéristiques de l'insuffisance cardiaque des patients hypertendus à l'institut de cardiologie d'Abidjan**
Strokes profile in elderly in a department of internal medicine
D. BAMBA, F. TRAORE, F. KOFFI, E. SOYA, E. EHOUMAN,
 J.B. ANZOUAN-KACOU
 Abidjan (Ivory Coast)
- P1.63 Profil clinico-biologique de l'hypertension artérielle secondaire selon le genre : étude comparative de 60 patients**
Gender specific differences in clinical and biological features of secondary arterial hypertension
B. BEN KAAB, L. BELHADJ, S. ANTIT, R. BELAID, S. BELLAKHAL,
 M. SOMAI, A. MESTIRI, I. SLAMA, L. ZAKHAMA, S. BENYOUSSEF,
 MH. DOUGUI
 Tunis (Tunisia)
- P1.64 Retentissement et bilan lésionnel de l'hypertension artérielle secondaire**
Repercussion of secondary hypertension
B. BEN KAAB, L. BELHADJ, S. ANTIT, R. BELAID, S. BELLAKHAL,
 M. SOMAI, A. MESTIRI, I. SLAMA, L. ZAKHAMA, S. BENYOUSSEF,
 MH. DOUGUI
 Tunis (Tunisia)

P1.65 Association diabète sucré et HTA, quel effet sur les complications chroniques du diabète ?

Association of diabetes and hypertension, what are the consequences on the chronic complications of diabetes?

R. BEN MOHAMED, I. KSIRA, S. MHIDHI, O. MARWA, A. TEMESSEK,
F. BEN MAMI
Tunis (Tunisia)

P1.66 Profil cardiovasculaire chez les patients obèses

Cardiovascular profile in obese patients

M.T. ACH, Y. HASNI, M.M. OMRI, L. OUEIES, A. MAAROURFI,
M. KACEM, M. CHAIEB, K. ACH
Sousse (Tunisia)

P1.67 Activité physique chez l'insuffisant coronarien

Physical activity in the coronary insufficient

R.Y. BOUCHERIT, Z. KHELIFI, D. KERBI, H. GUOASMIA
Annaba (Algeria)

P1.68 Quand une pathologie révèle une autre

When a disease reveals another

Y. CHERIF¹, S. DERBEL¹, M. MROUKI¹, F. BEN DAHMEN¹,
N. RIDENE², M. ABDALLAH¹
¹Ben Arous (Tunisia), ²Nabeul (Tunisia)

P1.69 Valvulopathie mitrale et syndrome de Sneddon

Mitral valvulopathy and Sneddon syndrome

C. YOUSFI, H. GUESSAB, A. GHOUATI, R. BOUCHAIR, R. BELGUEDJ,
S. ABDELWAHAD
Constantine (Algeria)

P1.70 ATL primaire chez le patient hypertendu

Primary angioplasty in hypertensive patients

S. SEDDIKI, O. AIT MOKHTAR, N. BENDAOU, M. KARA, S. LATRECHE,
S. BENKHEDDA
Alger (Algeria)

P1.71 Anévrisme aortique : à propos d'un cas

Aortic aneurysm: a case report

W. BAYA, I. BEN HASSINE, A. REZGUI, M. KARMANI,
F. BEN FREDJ ISMAIL, A. MZABI, H. MHIRI, C. LAOUANI KECHRID
Sousse (Tunisia)

P1.72 Hypertension artérielle résistante et kystes rénaux

Resistant arterial hypertension and renal cysts

C. YOUSFI, F. TENIOU, A. GHOUATI, R. BOUCHAIR, R. BELGUEDJ,
N. DJEGHRI
Constantine (Algeria)

P1.73 Insuffisance cardiaque et syndrome d'apnées du sommeil : cause ou conséquence ?

Sleep apnea syndrome and heart failure: cause or consequence?

A. REDISSI, F. DAOUD, Z. AYDI, I. RACHDI, H. ZOUBEIDI,

B. BEN DHAOU, F. BOUSSEMA

Tunis (Tunisia)

P1.74 Hypertension artérielle résistante et diabète

Resistant arterial hypertension and diabetes

C. YOUSFI

Constantine (Algeria)

P1.75 Particularités épidémiologiques, cliniques et évolutives du syndrome coronarien aigu au cours de l'insuffisance rénale chronique

Clinical, epidemiological and evolutive features of acute coronary syndrome in choronic kidney disease

B. BEN KAAB, L. BELHADJ, S. ANTIT, C. GHARBI, S. BELLAKHAL, M. SOMAI, A. MESTIRI, I. SLAMA, L. ZAKHAMA, S. BEN YOUSSEF, MH. DOUGUI

Tunis (Tunisia)

P1.76 Variations territoriales de la prévalence de l'hypertension artérielle en France en 2012-2015, estimations à partir de la cohorte constances

Geographical variations of the prevalence of high blood pressure in France in 2012- 2015: estimations from the constances cohort

L. NEUFCOURT¹, S. BAYAT¹, F. PAILLARD¹, M. ZINS², O. GRIMAUD¹

¹Rennes (France), ²Paris (France)

P1.77 Comparaison des facteurs de risque cardiovasculaire entre les femmes et les hommes dans la région de Blida (Algerie)

Comparison of the cardiovascular risk factors between women and men in the area of Blida (Algeria)

A. BACHIR CHERIF¹, S. BENNOUAR¹, F. HAMIDA¹, A. TALEB¹,

A. BOURAGHDA¹, A. BOUAMRA¹, N. DAMMENE DEBBIH¹,

M. TEMMAR², MT. BOUAFIA¹

¹Blida (Algeria), ²Ghardaia (Algeria)

P1.78 La prévalence de la dépression dans l'hypertension artérielle et ses relations avec les indicateurs sociodémographiques : une étude transversale au Kazakhstan

The prevalence of depression in arterial hypertension and its relationship to socio-demographic indicators: a cross-sectional study in Kazakhstan

M. SOROKINA, L. TURGUNOVA, B. KOICHUBEKOV,

A. TURMUHAMBETOVA, M. SOROKINA, YE. LARYUSHINA,

T. BAYESHEVA, A. ALINA

Karaganda (Kazakhstan)

P1.79 Risque cardiovasculaire et hypertension au Kazakhstan

Cardiovascular risk and hypertension in Kazakhstan

M. SOROKINA, B. KOICHUBEKOV, YE. LARYUSHINA, L. TURGUNOVA,
I. KORSHUKOV
Karaganda (Kazakhstan)

P1.80 Les diurétiques thiazidiques devraient être utilisés en première intention chez les femmes hypertendues de plus de 60 ans

Thiazide diuretic should be used for hypertensive women above 60 years old

L. HETZEL, B. ZONCA, I. CLERC-URMES³, K. CHAU^{1,2},
M. LEMEAU DE TALANCE³, G. WERYHA^{1,3}, J.M. BOIVIN^{1,2}

¹Nancy (FRANCE), ²Vandœuvre-lès-Nancy (France), ³Épinal (France)

P1.81 Prévalence, facteurs prédictifs et pronostic de l'hypertension artérielle résistante à propos d'une cohorte Béninoise de 850 cas

Prevalence, predictive factors and prognosis of resistant hypertension: a beninese cohort of 850 cases

L. HOUCHINNE¹, F. JARRAYA², D.M. HOUEANASSI¹

¹Cotonou (Benin), ²Tunisie (Tunisia)

P1.82 L'utilisation de contraception chez la femme hypertendue est-elle adaptée ?

Is the use of contraception in hypertensive women pertinent?

S. COCOUVI, S. KRETZ, H. LELONG, A. BILLEBEAU,
R. ASSELIN DE WILLIENCOURT, S. EL HAMDAOUI, J. BLACHER
Paris (France)

P1.83 Fréquence du contrôle de la pression artérielle dans une consultation d'hypertension

Frequency of blood pressure control in hypertensive outpatient population

B. KICHOU, N. HENINE, M.A. BOUBCHIR, L. KICHOU, M. ZATOUT,
M. AIT SAID, A. HAMMOUCHE, A. MAZEGHRANE,
M. BENBOUABDELLAH, A. MADIOU

Tizi-Ouzou (Algeria)

P1.84 Facteurs déterminants de l'élévation tensionnelle chez les travailleurs de banque, Tizi Ouzou, Algérie, 2015

Determining factors of a tensional elevation in bank workers, Tizi Ouzou, Algeria, 2015

A. TIBICHE, A. ZATOUT, A. SALAH MANSOUR

Tizi Ouzou (Algeria)

P1.85 Impact de l'HTA sur la BPCO

Impact of HTA on COPD

O. BOURROUBI, S. KHELIFI, L. BELKADI

Constantine (Algeria)

- P1.86 Association entre le niveau d'acide urique et l'hypertension dans la cohorte d'étude des travailleurs d'Aragon**
 Association between serum uric acid level and hypertension in the Aragon workers' health study cohort
H.M. VILLAFUERTE LEDESMA, P. IÑIGO GIL, J.M. PEÑA PORTA, A. TOMAS LATORRE, A. PERONA CARO, R. ALVAREZ LIPE, J.E. RUIZ LA IGLESIA
 Zaragoza (Spain)

Session Posters 2

- P2.01 La mesure ambulatoire de la pression artérielle chez les transplantés rénaux**
 Ambulatory blood pressure monitoring in kidney transplant patients
M. MARS, Y. ELOUAER, S. YAICH, Y. CHAABOUNI, M. MONDHER, F. JARRAYA, K. KAMMOUN K. CHARFEDDINE, J. HACHICHA
 Sfax (Tunisia)

- P2.02 Obésité et morbidités cardiovasculaires et métaboliques chez les sujets âgés**
 Obesity and cardiovascular morbidities and metabolic disorder in older patient
K. BEN NACEUR, S. SELLAMI, A. TEMESSEK, F. BOUKHAYATIA, N. HAMMAMI, F. B. MAMI
 Tunis (Tunisia)

- P2.03 Profil étiologique de l'hypertension artérielle du sujet jeune en milieu de médecine interne**
 Juvenile high blood pressure causes in internal medicine
 W. BANI, S. HAMROUNI, F. DAOUD, Z. AYDI, H. ZOUBEIDI, I. RACHDI, B. BEN DHAOU, E. BOUSSEMA, F. BOUSSEMA
 Montfleury, Tunis (Tunisia)

- P2.04 Prévalence et déterminants de l'hypertension dans la population adulte Libanaise**
 Prevalence and determinants of hypertension in the adult Lebanese population
M. CHERFANE¹, J. BLACHER^{1,2}, R. ASMAR³, M. CHAHINE⁴, R. ZEIDAN⁴, R. FARAH⁴, P. SALAMEH⁴
¹Bobigny (France), ²Paris (France), ³Geneva (Switzerland), ⁴Beirut (Lebanon), ⁵Fanar (Lebanon)

- P2.05 Profil clinique et étiologique de l'HTA chez les patients en réanimation**
 Clinical and etiological profile of hypertension in patients in intensive care unit
S. BENOUAZ¹, D.D BATOUCHE², N.A BENOUAZ¹, M. MESSAAD¹, H. MAGHRAOUI¹
¹Sba (Algeria), ²Oran (Algeria)

- P2.06 Profil du risque de la femme coronarienne : à propos de 160 cas**
Risk profile of the coronary woman: about 160 cases
L. MANAMANI, M. AIT ATHMANE
Annaba (Algeria)
- P2.07 Caractéristiques du syndrome métabolique chez des séniors Tunisiens**
Characteristics of metabolic syndrome in Tunisian seniors
S. SELLAMI, K. BEN NACEUR, A. TEMESSEK, N. BEN DAG,
N. HAMMAMI, F. BEN MAMI
Tunis (Tunisia)
- P2.08 La prévalence des anomalies lipidiques chez le diabétique nouvellement diagnostiqué**
The prevalence of lipidal abnormalities in newly diabetics
R. BOURGUIBA, A. TEMESSEK, N. KHESSAIRI, H. SFAR, A. BARTKIZ,
F. BEN MAMI
Tunis (Tunisia)
- P2.09 Place de l'hypertension artérielle dans un registre de l'insuffisance rénale chronique terminale**
Place of arterial hypertension in a register of terminal chronic renal failure
A. CHINAR, A. SAAIDIA, A. BOUGROURA, F. LAHOUAL
Batna (Algeria)
- P2.10 Fréquence de l'HTA chez les chauffeurs d'une grande entreprise des travaux hydrauliques**
Frequency of high blood pressure in drivers of a large company of hydraulic works
N. BOUAZIZ TIGHA, I. BAAZIZ, A.M. NEZZAL
Annaba (Algeria)
- P2.11 L'hypertension artérielle et néphropathie chez le diabétique type 2 de la ville de Sidi Bel Abbes, Algérie**
High blood pressure and nephropthy in type 2 diabetic patients of Sidi Bel Abbes, Algeria
F. BEZZINA, K. BEREKSI REGUIG
Sidi Bel Abbes (Algeria)
- P2.12 La prévalence des complications dégénératives chez les diabétiques de découverte récente**
The prevalence of degenerative complication in newly diabetics
R. BOURGUIBA, N. KHESSAIRI, A. TEMESSEK, S. CHELBI, A. BRATKIZ,
F. BEN MAMI
Tunis (Tunisia)

- P2.13 Surveillance clinico-biologique des sujets diabétiques type 2 de découverte**
 Clinical and biologic surveillance of new type 2 diabetic patients
N. KHESSAIRI, R. BOURGUIBA, A. TEMESSEK, C. JEMAA, A. BARTKIZ,
 F. BENMAMI
 Bab Saadoun (Tunisia)
- P2.14 L'intérêt de l'unité de tensiologie dans l'amélioration de la prise en charge des HTA secondaires**
 The interest of the tension unit in improving the management of secondary arterial hypertension
N.F. BENATTA, K. HANNOUCHE, L. MERABET, M.A. TABLIOUNA,
 M. GUELIL, D.D. BATOCHE
 Oran (Algeria)
- P2.15 Caractéristiques épidémiologiques et clinico-biologiques de l'hypertension artérielle secondaire à l'hyperaldostérionisme primaire**
 Epidemiological, clinical and biological characteristics of secondary arterial hypertension in primary hyperaldosteronism
B. BEN KAAB, M. SOMAI, S. ANTIT, R. BELAID, S. BELLAKHAL,
 L. BELHADJ, A. MESTIRI, I. SLAMA, L. ZAKHAMA, S. BEN YOUSSEF,
 M.H. DOUGGUI
 La Marsa (Tunisia)
- P2.16 Hyperaldostérionisme primaire : à propos de 12 cas**
 Primary hyperaldosteronism: about 12 cases
R. KHEDER-ELFEKIH, O. BEN AZZOUZ, W. SMAOUI, H. JEBALI,
 L. BEN FATMA, M. KRID, S. BEJI, L. RAIS, K. ZOUAGHI
 Tunis (Tunisia)
- P2.17 L'hypertension artérielle d'étiologie endocrinienne. À propos de 15 cas**
 Endocrine étiology of hypertension. About 15 cases
E. TABTI, S. CHIALI, Z. DRICI, A. BENSEFIA, F.Z. BOULENOUAR,
 F. BEGHDAI, M.A. GHEMBAZA, H. BESTAOUI, A. LOUNICI
 Tlemcen (Algeria)
- P2.18 Anomalies biologiques au cours de l'hypertension artérielle secondaire**
 Biological abnormalities in secondary arterial hypertension
B. BEN KAAB, M. SOMAI, S. ANTIT, R. BELAID, S. BELLAKHAL,
 L. BELHADJ, A. MESTIRI, I. SLAMA, L. ZAKHAMA, S. BEN YOUSSEF,
 M.H. DOUGGUI
 La Marsa (Tunisia)
- P2.19 Profil étiologique de l'hypertension artérielle secondaire**
 Etiological features of secondary arterial hypertension
B. BEN KAAB, M. SOMAI, S. ANTIT, R. BELAID, S. BELLAKHAL,
 L. BELHADJ, A. MESTIRI, I. SLAMA, L. ZAKHAMA, S. BEN YOUSSEF,
 M.H. DOUGGUI
 La Marsa (Tunisia)

P2.20 Apport de l'imagerie médicale au cours de l'hypertension artérielle secondaire

Contribution of medical imaging in secondary arterial hypertension

B. BEN KAAB, M. SOMAI, S. ANTIT, R. BELAID, S. BELLAKHAL,
L. BELHADJ, A. MESTIRI, I. SLAMA, L. ZAKHAMA, S. BEN YOUSSEF,
M.H. DOUGGUI

La Marsa (Tunisia)

P2.21 Insuffisance cardiaque à fraction d'éjection préservée chez les patients hypertendus

Heart failure with preserved ejection fraction in hypertensive patients

K. KHAY, A. L'AARJE, M. HARAKA, G. ABOULFATH, R. HABBAL

Casablanca, Maroc (Morocco)

P2.22 Hypertension artérielle secondaire selon la sévérité

Secondary arterial hypertension according to severity

B. BEN KAAB, M. SOMAI, S. ANTIT, R. BELAID, S. BELLAKHAL,
L. BELHADJ, A. MESTIRI, I. SLAMA, L. ZAKHAMA,
S. BEN YOUSSEF, M.H. DOUGGUI

La Marsa (Tunisia)

P2.23 Détermination du statut oxydant antioxydant chez des femmes hypertendues sous traitement

Determination of oxidative stress markers In hypertensive women under therapy

B. GUERMOUCHE, C. BENKALFATE, M. MERZOUK, N. MALTI,
S. MERZOUK, A. MEZIANE

Tlemcen (Algeria)

P2.24 La fonction de l'oreillette gauche chez les hypertendus

Left atrium function assessment in hypertensive patients

M. ZTATI, L. BENDRISS, A. ELKHATOURI

Marrakech (Morocco)

P2.25 Évolution du profil lipidique et lipoprotéique chez les hommes hypertendus sous traitement

Lipid and lipoprotein profile evolution in hypertensive men under therapy

C. BENKALFATE, M. MERZOUK, B. GUERMOUCHE, N. MALTI,
S. MERZOUK, A. MEZIANE

Tlemcen (Algeria)

P2.26 Une hypokaliémie démasquant un adénome surrénalien chez un homme traité pour HTA essentielle

Hypokaliemia demonstrating adenomic surrenal in a man treated for HTA essential

N. BELHADJ, S.T. HEBRI, Z. NADJI, F. ARBIA

Sidi Bel Abbès (Algeria)

- P2.27 Un accident vasculaire cérébrale révélant un phéochromocytome : à propos d'un cas**
 A cerebrovascular accident revealing a pheochromocytoma about a case
N. BELHADJ, S.T. HEBRI, Z. NADJI, F. ARBIA
 Sidi Bel Abbès (Algeria)
- P2.28 Étude de la variation du NT-proBNP chez des sujets hypertendus**
 Study of variation of nt-probnp in hypertensive subjects
M. ARAB, K. BANANA, I. TIFENDJAR, H. AITBELAKACEM
 Alger (Algeria)
- P2.29 Automesure de la pression artérielle au domicile avec la solution Hy-Result : opinions comparées des patients et des internautes**
 Home blood pressure measurement with Hy-Result system: patients versus web users opinion study
N. POSTEL-VINAY¹, G. BOBRIE¹, O. STEICHEN², E. BERRA²,
 A. PERSU³, S. SAVARD⁴
¹Paris (France), ²Torino (Italy), ³Brussels (Belgium), ⁴Quebec (Canada)
- P2.30 Prévalence de l'hypertension masquée et évaluation de son risque cardiovasculaire au cours de la préhypertension**
 Prevalence of masked hypertension during prehypertension and evaluation of its cardiovascular risk
A. MAMMERI, R. GUERMAZ, M. BROURI, A. TABAIBIA
 Alger (Algeria)
- P2.31 Opinions des patients sur Hy-Result® dans leur pratique d'automesure tensionnelle : étude par focus group**
 Home blood pressure monitoring : patients' experience of Hy-Result® system
E. PEBELIER¹, N. POSTEL-VINAY²
¹Rennes (France), ²Paris (France)
- P2.32 Caractéristiques des patients gardant une HTA perdiaalytique malgré la baisse de leur poids sec**
 Characteristics of the patients with hta perdiaalytique in spite of the reduction in their dry weight
L. GHOUTI-TERKI, S. COUPEL, G. LEFRANCOIS, I. OANCEA,
 S. PARAHY, A. TESTA
 Nantes (France)

- P2.33 Implication des épisodes hypotensifs sur le dysfonctionnement des fistules artério-veineuses chez l'enfant dialysé au CHU Oran**
Involvement of hypotensive episodes on the dysfunction of arteriovenous fistulas in children dialysis in oran university hospital center
D. BATOUCHE¹, N-F BENATTA¹, K-E KERBOUA¹, K. TABELIOUNA¹, S. BOUDJAHFA¹, S. BENOUAZ², R. OKBANI¹, D. HEDDAJ¹, Y. BELARBI¹, S. HAKKOU¹, H. MESSALI¹
¹Sba (Algeria), ²Oran (Algeria)
- P2.34 Utilisation de l'AMT par les patients, pratiques et facteurs associés. Revue de la littérature**
Practice and associated factors of self blood pressure monitoring. Systematic review
D. GONTHIER, F. GONZALES, J.-M. BOIVIN
Nancy (France)
- P2.35 Les particularités de la mesure ambulatoire de la pression artérielle chez les hypertendus insuffisants rénaux chroniques**
S. SOUKRAT, L. BENDRISS, A. EL KHATOURI
Marrakech (Morocco)
- P2.36 Corrélation entre la mesure ambulatoire de la pression artérielle et l'observance thérapeutique en néphrologie**
Correlation between ambulatory measurement of arterial pressure and therapeutic observance in nephrology
Y. ELOUAER, A. TOUIL, R. TROUDI, H. MAHFOUDH, K. KAMMOUN, S. YAIICH, Y. CHAABOUNI, F. JARAYAA, M. KHARRAT, J. HACHICHA
Sfax (Tunisia)
- P2.37 Impact de la consommation du sel sur la pression artérielle évaluée par automesure chez les diabétiques de type 2**
Impact of salt consumption and blood pressure evaluated by home blood pressure measurement in type 2 Diabetes
E. TABTI, S. CHIALI, Z. DRICI, A. BENSEFIA, F.Z. BOULENOUAR, F. BEGHDAI, M.A. GHEMBAZA, H. BESTAOUI, A. LOUNICI
Tlemcen (Algeria)
- P2.38 Facteurs influençant la variabilité tensionnelle : étude de cohorte de 64 cas**
Factors influencing tensional variability: cohort study of 64 cases
D.E. QUAIL, T. MERIEM, O. TERRA, D. SI AHMED, F. BOUALI
Béjaia (Algeria)
- P2.39 Analyse de la MAPA chez les diabétiques avec un espace QT allongé. Étude cas-témoins**
Analysis of ABPM in diabetics with QT interval prolongation. Case control study
E. TABTI, S. CHIALI, Z. DRICI, A. BENSEFIA, F.Z. BOULENOUAR, F. BEGHDAI, M.A. GHEMBAZA, H. BESTAOUI, A. LOUNICI
Tlemcen (Algeria)

- P2.40 Hypertension artérielle secondaire a un phéochromocytome. À propos de cinq cas**
 Secondary hypertension to pheochromocytoma
E. TABTI, S. CHIALI, Z. DRICI, A. BENSEFIA, F.Z. BOULENOUAR,
 F. BEGHADADI, M.A. GHEMBAZA, H. BESTAOUI, A. LOUNICI
 Tlemcen (Algeria)
- P2.41 L'hypertension artérielle masquée chez les diabétiques de type 2**
 Screening of masked hypertension in type 2 diabetes by home blood pressure measurement
E. TABTI, S. CHIALI, Z. DRICI, A. BENSEFIA, F.Z. BOULENOUAR,
 F. BEGHADADI, M.A. GHEMBAZA, H. BESTAOUI, A. LOUNICI
 Tlemcen (Algeria)
- P2.42 Les objectifs tensionnels chez les diabétiques de type 2 par automesure**
 Blood pressure target in type 2 diabetes by home blood pressure measurement
E. TABTI, S. CHIALI, Z. DRICI, A. BENSEFIA, F.Z. BOULENOUAR,
 F. BEGHADADI, M.A. GHEMBAZA, H. BESTAOUI, A. LOUNICI
 Tlemcen (Algeria)
- P2.43 Les objectifs tensionnels chez les diabétiques de type 2 par la mesure ambulatoire de la pression artérielle des 24 heures (MAPA). À propos de 98 cas**
 Blood pressure target in type 2 diabetes by ambulatory blood pressure measurement 24 h
E. TABTI, S. CHIALI, Z. DRICI, A. BENSEFIA, F.Z. BOULENOUAR,
 F. BEGHADADI, M.A. GHEMBAZA, H. BESTAOUI, A. LOUNICI
 Tlemcen (Algeria)
- P2.44 Place de la mesure ambulatoire de la pression artérielle dans la prise en charge thérapeutique de l'hypertension artérielle au Maroc**
 The importance of ambulatory mesure of arterial pressure in therapeutical care of arterial hypertension in Morrocco
 S. BALLALI, K. HAFDI, G. BENNOUNA, R. HABBAL
 Casablanca (Morocco)
- P2.45 Prévalence de l'hypertension artérielle chez des patients porteurs de syndrome d'apnée de sommeil**
 Hypertension prevalence in patients with obstructive sleep apnea syndrome
 M.T. ACH, Y. HASNI, M.M. OMRI, A. BEN ABDELKARIM,
 A. MAAROURFI, M. KACEM, M. CHAIEB, K. ACH
 Sousse (Tunisia)
- P2.46 Contrôle de la pression artérielle chez les adultes avec un diabète de type 2**
 Blood pressure control in adults with type 2 diabetes
E. TABTI, S. CHIALI, Z. DRICI, A. BENSEFIA, F.Z. BOULENOUAR,
 F. BEGHADADI, M.A. GHEMBAZA, H. BESTAOUI, A. LOUNICI
 Tlemcen (Algeria)

P2.47 Hypertension et le cœur

Hypertension and the heart

M. BANGOURA

Conakry (Guinea Republic)

P2.48 Iatrogénie des médicaments cardiovasculaires chez le sujet âgé : état des lieux dans un service de court séjour gériatrique

Iatrogenic events with cardiovascular drugs in elderly: inventory in an emergency geriatric unit

F. FARBOS, P. MIGNONAT, C. CARLES, L. LEPLAY, P. MONTASTIER, J. BONNET, G. HENNER

Saint-Gaudens (France)

P2.49 Mise en place d'un atelier d'éducation thérapeutique pour les patients atteints d'hypertension artérielle

Implementation of educational therapy workshop for patients with hypertension

A. HEIM, F. BOYÉ, B. BOUHANICK, E. DIVOL, B. SALLERIN

Toulouse (France)

P2.50 Le sodium change la réponse immunitaire des cellules dendritiques stimulées par le LPS

Sodium electrolytes change LPS stimulated dendritic cells immune response

S. AL-HAJJ, R. LEMOINE, A. GOUMARD, A. HERAUD, C. HOARAU, M. BÜCHLER, P. GATAULT, C. BARON, J.-M. HALIMI

Tours (France)

P2.51 Influence de la concentration résiduelle de Bévacizumab sur la pression artérielle chez des patients ayant un cancer colorectal : résultats d'une cohorte prospective

Influence of trough serum concentration on blood pressure rise in cancer patients treated with Bevacizumab: results of a prospective cohort

N. AZZOPARDI, T. LECOMTE, D. TERNANT, W. RAOUL, G. PAINAUD, T. BEJAN-ANGOUVANT

Tours (France)

P2.52 Effet des grignons d'olive sur la peroxydation lipidique du sérum et des tissus, chez le rat rendu diabétique

Effect of olive cake on serum and tissues lipid peroxidation in diabetic rats

S. BOUDERBALA, H. CHERRAD, M. BEKHTAOUI, M. BOUCHENAK

Oran (Algeria)

- P2.53 Role of BKCA channel in Vasorelaxant potential of Diethyl-4,4-dihydroxy-8,3-neolign-7,7-dien-9,9-dionate in rat superior mesenteric artery and antihypertensive activity in l-name induced model in wistar rats**

A. ARJUN SINGH, D. DEBABRATA CHANDA, A. ARVIND SINGH NEGI
Lucknow (India)

- P2.54 Dissection de l'artère rénale : analyse des étiologies et de l'évolution de 61 cas**

Renal artery dissection: causes and follow-up of 61 cases

A. FAUCON, G. BOBRIE, A. AZARINE, A.S. JANNOT, M. AZIZI, L. AMAR
Paris (France)

- P2.55 Étude comparative de la VOPCF chez les patients atteints de Polykystose rénale avec et sans HTA**

Comparing CFPWV in patients with autosomic dominant Polycystic kidney disease with and without hypertension

R. KHEDER-ELFEKIH, N. SELLAMI, I. MAMI, H. JEBALI, M. KRID, W. SMAOUI, L. BEN FATMA, S. BEJI, L. RAIS, K. ZOUAGHI
Tunis (Tunisia)

- P2.56 Endothéline-1 et homéostasie rénale chez le rat de laboratoire soumis à un stress nutritionnel**

Endothelin-1 and renal homestasis in laboratory rat subject to nutritional stress

N. OMARI, H. HALZOUNE, W. SAIAH, K. TABANI, Z. BIREM, I. I. L. ADJ, E.A KOCEIR, N. OMARI
Alger (Algeria)

- P2.57 Hypertension artérielle et sténose de l'artère rénale : expérience du service de médecine interne A-hopital Charles Nicolle-Tunis**

Arterial hypertension and stenosis of the renal artery: experience of the internal medicine department, Charles Nicolle-Tunis hospital

M. MALKI ABIDI, S. BARBOUCH, N. CHERNI, E. CHAABOUNI, A. HARZALLAH, E. ABDERRAHIM, T. BEN ABDALLAH, F. BEN HMIDA
Tunis (Tunisia)

- P2.58 L'hypertension artérielle chez les transplantés rénaux**

H. BARHOUMI, SOUMAYA YAICH, YOSER CHAABOUNI, MONDHER MASMOUDI, KHALED CHARFEDDINE, FAYCAL JARRAYA, JAMIL HCHICHA
Sfax (Tunisia)

- P2.59 La mesure ambulatoire de la pression artérielle chez les patients dialysés**

Ambulatory blood pressure measurement in hemodialysis patients

A. BACHIR CHERIF¹, S. BENNOUAR¹, F. HAMIDA¹, A. BOUAMRA¹, A. TALEB¹, A. BOURAGHDA¹, N. DAMMENE DEBBIH¹, M. TEMMAR², MT. BOUAFIA¹

¹Blida (Algeria), ²Ghardaia (Algeria)

- P2.60 Epidemiology of hypertension in primitive chronic glomerulonephritis**
T. MESBAHI, S. BARBOUCH, N. BREIK, R. AOUDIA, F. JAZIRI,
F. BEN HAMIDA, I. GORSANE, T. BEN ABDALLAH
Tunis (Tunisia)
- P2.61 Étude de la variation de la Troponine THS chez les transplantés rénaux**
Study of variation of TNT HS in renal transplant
M. ARAB, M. OUKIL, C. LALOU, T. RAYANE, H. AITBELKACEM
Alger (Algeria)
- P2.62 Traitement pharmacologique de l'hypertension artérielle en hémodialyse**
Pharmacological treatment of arterial hypertension in hemodialysis
B. BOUTERFAS
Sidi Bel Abbes (Algeria)
- P2.63 Facteurs prédictifs d'événements cardiovasculaires et cérébraux majeurs au décours d'un syndrome coronarien aigu chez les patients insuffisants rénaux chroniques**
Predictive factors of major cardiovascular and cerebral events at the time of an acute coronary syndrome in patients with chronic renal failure
B. BEN KAAB, M. SOMAI, S. ANTIT, C. GHARBI, S. BELLAKHAL,
L. BELHADJ, A. MESTIRI, I. SLAMA, L. ZAKHAMA, S. BEN YOUSSEF,
M.H. DOUGGUI
La Marsa (Tunisia)
- P2.64 Hypertension artérielle et maladie rénale chronique : étude mono-centrique au niveau du service de néphrologie/dialyse CHU Sidi Bel Abbes**
Arterial hypertension and chronic renal disease: mono-central study in the department of nephrology and dialysis CHU Sidi Bel Abbes
B. BOUTERFAS
Sidi Bel Abbes (Algeria)
- P2.65 Profil épidémiologique-clinique de l'hypertension artérielle lors de la primo-consultation néphrologique**
Epidemiological-clinical profile of arterial hypertension during in nephrologic primo-consultation
B. BOUTERFAS
Sidi Bel Abbes (Algeria)
- P2.66 Une pseudo-tumorale rénale révélant une granulomatose avec polyangéite**
A renal pseudotumor revealing a granulomatosis with polyangiitis
R. AMRI, W. GARBOUJ, N. RIDEN, H. SAHLI, I. BEN AHMED,
H. TOUNSI, CH. EEN SALAH, R. JAZI
Nabeul (Tunisia)

- P2.67 Les troubles d'hydratation et l'hypertension artérielle en hémodialyse : quelle relation ?**
 Hydration disorders and arterial hypertension in hemodialysis: what relation?
B. BOUTERFAS
 Sidi Bel Abbes (Algeria)
- P2.68 Prévalence de l'hypertension artérielle chez l'hémodialysé chronique**
 Prevalence of arterial hypertension in chronic hemodialysis
M.A. BOUBCHIR¹, B. KICHOU², N. HENINE², L. KICHOU², M. AIT SAID²
¹Bejaia (Algeria), ²Tizi Ouzou (Algeria)
- P2.69 HTA et risque cardiovasculaire chez les hémodialysés chronique du service de néphrologie et hémodialyse du CHU de Annaba**
 Arterial high blood pressure and cardiovascular risk in patients on chronic hemodialysis of the nephrology and hemodialysis service of University Hospital of Annaba
M. DJEDDI
 Annaba (Algeria)
- P2.70 Une crise rénale sclérodermique ou une pré-éclampsie : un diagnostic non évident**
 Scleroderma renal crisis or pre-eclampsia: diagnosis no obvious
R. AMRI, I. BEN AHMED, H. SAHLI, N. RIDEN, W. GARBOUJ,
H. TOUNSI, W. SKOURI, S. EL AOUD, J. OUALI, R. JAZI
 Nabeul (Tunisia)
- P2.71 Fréquence de l'atteinte rénale chez les hypertendus diabétiques**
 Frequency of renal involvement in diabetics with hypertension
E. TABTI, S. CHIALI, Z. DRICI, A. BENSEFIA, F.Z. BOULENOUAR,
F. BEGHDAI, M.A. GHEMBAZA, H. BESTAOUI, A. LOUNICI
 Tlemcen (Algeria)
- P2.72 Délais de diagnostic et de prise en charge de l'accident vasculaire cérébral aux urgences médicales d'Annaba (Algérie)**
 Diagnosis period and medical management of the cerebral vascular accident in the medical emergencies of Annaba (Algeria)
R. RAYANE, R. BETOUIL, L. NAOUN, Z. SMAILI, N. MOUSSAOUI
 Annaba (Algeria)
- P2.73 Profil de pression artérielle des états de mal convulsif admis en réanimation pédiatrique, CHU Oran**
 The profile of blood pressure in convulsive status epilepticus hospitalized in the picu of the university hospital center of Oran (Algeria)
D. BOUMENDIL, F. MAZOUR, D.D. BATOCHE, M.A. NEGADI
 Oran (Algeria)

- P2.74 Les AVC ischémiques chez l'enfant au service de réanimation pédiatrique CHU Oran**
Ischemic stroke in pediatric patients hospitalized in the picu of the University Hospital Center of Oran (Algeria)
D. BOUMENDIL
Oran (Algeria)
- P2.75 Hypertension artérielle sévère chez un enfant avec une sclérose tubéreuse de Bourneville**
Severe hypertension in a child with tuberous sclerosis
D. BOUMENDIL, F. MAZOUR AFFAN, M.A. NEGADI, D.D. BATOUCHE
Oran (Algeria)
- P2.76 Accident vasculaire cérébral ischémique révélant une artérite de Takayashu**
Ischemic brain stroke revealing Takayashu arteritis
W. GARBOUJ, W. SKOURI, R. AMRI, H. SAHLI, B. BEN AMMOU, H. TOUNSI, S. EL Aoud, R. JAZI, I. BEN AHMED
Nabeul (Tunisia)
- P2.77 Thrombophlébite cérébrale en post partum révélant une maladie de Behçet**
Brain thrombophlebitis in postpartum revealing a Behçet's disease
C. YOUSFI
Constantine (Algeria)
- P2.78 Mise en place d'un protocole coordonné par un pharmacien hospitalier d'éducation thérapeutique pour patients hypertendus déséquilibrés**
Protocol of therapeutic education for unbalanced hypertensive patients coordinated by a hospital pharmacist
J. COTHENET, D. LUPAU, A. LAINCER, A. YANNOUTSOS, C. DREYFUSS, S. BITTON, L. CLOUTIER, F. BRION, J. BLACHER
Paris (France)
- P2.79 Essai contrôlé randomisé en double aveugle de NaCl + Chitosan 3% vs NaCl sur les paramètres tensionnels de volontaires sains présentant une pré-hypertension caractérisée par une pression artérielle systolique entre 130 mmhg et 140 mmhg**
Double blind, randomized, controlled clinical trial of NaCl + Chitosan 3% vs NaCl on high blood pressure parameters of healthy volunteers with pre-hypertension characterized by a systolic blood pressure between 130 mmhg and 140 mmhg
F. ALLAERT
Dijon (France)

P2.80 Apport du téléphone mobile sur l'observance thérapeutique dans l'hypertension artérielle : étude ATMO-HTA

Contribution of mobile phone on compliance therapeutic in hypertension

M. CHOUCHANA, S. BITTON, A. LAINCER, C. DREYFUSS, H. LELONG, J. EMMERICH, P. SOSNER, E. PINTO, L. FANON, S. KRETZ, I. SPINU, F. BRION, J. BLACHER

Paris (France)

P2.81 L'incorporation de l'avoine dans un régime hypergras améliore les marqueurs de risque cardiovasculaires chez le rat avec un diabète type 2

Incorporating oats into high-fat diet improves cardiovascular risk markers in rats with type 2 diabetes

F. BENSALAH, N.I. HARRAT, F. AFFANE, H. CHEKKAL, S. LOUALA, M.Y LAMRI SENHADJI

Oran (Algeria)

P2.82 Prise en charge de la douleur thoracique du SCA ST + par Chlorhydrate de morphine en pré-hospitalier : expérience du SMUR de Nabeul

Incorporating OATS into high-fat diet improves cardiovascular risk markers in rats with type 2 diabetes

J. LAKHAL, M. MEKKI, S. MARZOUGUI, E. NAFFETI, N. B KAHLA, N. RIDENE, M. BAYAR, A. KHELIL

Nabeul (Tunisia)

P2.83 Effet de l'extrait aqueux d'aloë vera sur la régulation de la glycémie chez les souris BALB/c rendues diabétiques

Effect of aqueous extract of aloe vera on the control of glycemia in BLB/c mouse diabetical

S. ADDOU, FADHILA ABDERRAHMANE, IMENE LABADI, OMAR KHEROUA

Oran (Algeria)

P2.84 La supplémentation du Nopalitos d'Opuntia ficus indica corrige l'hypercholestérolémie, améliore le transport inverse du cholestérol et atténue la peroxydation lipidique des lipoprotéines, chez le rat avec un diabète de type 2

Nopalitos supplementation of Opuntia ficus indica corrects hypercholesterolemia, improves reverse cholesterol transport and attenuates lipid peroxidation of lipoproteins in the rat with type 2 diabetes

N.I. HARRAT, H. CHEKKAL, F. BENSALAH, F. AFFANE, S. LOUALA, A. ALLAOUI, M.Y LAMRI SENHADJI

Oran (Algeria)

P2.85 The role of ARNI in congestive heart failure

K. ENTON

Tirana (Albania)

P2.86 Traitement de la douleur dans le SCA ST + du sujet jeune par chlorhydrate de morphine en pré-hospitalier

Pain treatment in STEMI in young subject by morphine chlyrhydrate in pre-hospital

M. MEKKI, J. LAKHAL, E. RBIA, E. NAFFETI, S. MARZOUGUI,
N. RIDENE, N. MTAOUA, A. KHELIL

Nabeul (Tunisia)

P2.87 L'hypertension artérielle chez l'hémodialyse chronique

Arterial hypertension in chronic hemodialysis

A. MADIOU

Tizi Ouzou (Algeria)

12:30 >> 14:00

Jeudi/Thursday 14

Symposium déjeuner - Lunch Symposium

Salon/Room Honnorat

« **E-SANTÉ EN HYPERTENSION ARTÉRIELLE** »

« **E-HEALTH IN HYPERTENSION** »

Modérateurs / Chairpersons

Marilucy LOPEZ-SUBLET, Bobigny

Philippe SOSNER, Paris

12:30 Télémédecine & E-santé : de nouvelles expériences utilisateur pour une meilleure prise en charge de l'HTA

Telemedicine & E-health: New user experiences for enhanced care of hypertension

Thierry DENOLLE, Dinard



Avec le soutien de / With the support of

12:45 Télémédecine en hypertension : nécessité de validation spécifique chez l'hypertendu diabétique, la femme enceinte

Telemonitoring diabetic, pregnant hypertensive patients need for a specific validation protocol

Jirar TOPOUCHIAN, Paris

Avec le soutien de / With the support of

OMRON

13:00 Variabilité glycémique, quel impact dans les complications du diabète

Glycemic variability and diabetes complications

Paul VALENSI, Paris

Avec le soutien de / With the support of



13:15 Vivoptim e-santé, présentation et perspectives

Vivoptime -health, presentation and perspectives

Virginie FÉMERY, Paris

Avec le soutien de / With the support of



13:30 Vivoptim e-santé, résultats

Vivoptim e-health, results

Jacques BLACHER, Paris

Avec le soutien de / With the support of



13:45 E-santé : Perspectives et engagement de la recherche en Hypertension artérielle

E-health: Research perspectives and commitment in Hypertension

Xavier GIRERD, Paris

15:15 >> 16:00

Jeudi/Thursday 14

Mini Symposium - Mini Symposium

Salon/Room Honnorat

**ÉTUDE RADIANCE-HTN : UN ESSAI CLINIQUE RANDOMISÉ,
CONTRÔLÉ, EN DOUBLE-INSU, ÉVALUANT LA DÉNÉRVATION
RÉNALE DANS LE TRAITEMENT DE L'HYPERTENSION ARTÉRIELLE
ESSENTIELLE ET RÉSISTANTE**

**THE RADIANCE-HTN STUDY: AN UPDATE ON A RANDOMIZED,
SHAM-CONTROLLED EVALUATION OF RENAL DENERVATION FOR
ESSENTIAL AND RESISTANT HYPERTENSION**

Modérateurs / Chairpersons

Michel AZIZI, Paris

Atul PATHAK, Toulouse

Avec le soutien de / With the support of **ReCor Medical**
Ultrasound Denervation Therapies

15:15 L'étude RADIANCE-HTN : état d'avancement

**The RADIANCE-HTN Trial - A progress report and the path to
completion**

Michel AZIZI, Paris

**15:25 RADIANCE-HTN : quel serait l'impact possible de résultats positifs sur
le traitement de l'hypertension artérielle ?**

**The potential impact of RADIANCE-HTN: the implications for
hypertension treatment with positive outcomes**

Atul PATHAK, Toulouse

**15:35 La technologie RADIANCE : un dispositif endocavitaire à ultrasons
pour une dénervation rénale circonférentielle et contrôlée en
profondeur**

**RADIANCE technology: a catheter-based ultrasound system for renal
denervation with circumferential and depth-controlled ablation**

Marc SAPOVAL, Paris

15:45 Questions - Réponses

Audience questions & answers

17:00 >> 18:00

Jeudi/Thursday 14

Mini Symposium - Mini Symposium

Salon/Room Adenauer

**THÉRAPIE D'ACTIVATION DU BARORÉFLEXE :
VERS UNE NOUVELLE NORME DE SOIN DANS L'HYPERTENSION
RÉSISTANTE ?**

**BAROREFLEX ACTIVATION THERAPY: TOWARDS A NEW
STANDARD OF CARE IN RESISTANT HYPERTENSION?**

Modérateurs / Chairpersons

Michel AZIZI, Paris

Patrick ROSSIGNOL, Nancy

Avec le soutien de / With the support of

CVRx®

17:00 **Mécanisme d'action et nouveaux résultats cliniques**

Mechanism of action and latest clinical results

Patrick ROSSIGNOL, Nancy

17:20 **L'expérience allemande et les conclusions de la Conférence
Nationale de Consensus**

**German experience and conclusions from the National Consensus
Conference**

Hannes REUTER, Cologne (Allemagne/Germany)

17:40 **Protocole ESTIM : où trouver les patients et comment les convaincre
de participer à l'étude ?**

**ESTIM study: where to find the patients and how to convince them to
participate in the study?**

Pascal DELSART, Lille

11:00 >> 12:00

Vendredi/Thursday 15

Mini Symposium - Mini Symposium

Salon/Room Honnorat

**L'INHIBITION DE L'AMINOPEPTIDASE A : UNE NOUVELLE VOIE
THÉRAPEUTIQUE POUR LE TRAITEMENT DE L'HYPERTENSION
ARTÉRIELLE ?**

**INHIBITION OF AMINOPEPTIDASE A: A NEW THERAPEUTIC
APPROACH FOR THE TREATMENT OF HIGH BLOOD PRESSURE?**

Modérateur / Chairperson

Michel BURNIER, Lausanne (Suisse/Switzerland)

Avec le soutien de / With the support of



11:00 Introduction

Introduction

Michel BURNIER, Lausanne (Suisse/Switzerland)

11:05 De l'hypertension essentielle aux hypertensions essentielles

**From one single concept of essential hypertension to plural essential
forms of hypertension**

Jacques BLACHER, Paris

**11:20 Les inhibiteurs de l'aminopeptidase A comme antihypertenseurs à
action centrale : de la découverte de la cible à l'essai clinique**

**Aminopeptidase A inhibitors as centrally acting antihypertensive
drugs: from target discovery to clinical trial**

Catherine LLORENS-CORTES, Paris

**11:35 Etude, multicentrique, randomisée en double aveugle, cross-over
(deux périodes) de preuve de concept comparant QGC001 au placebo
chez des patients avec une hypertension artérielle essentielle de
Grade I ou II / A multicenter, randomized, double-blind, two-period,
placebo controlled, forced-titration proof of concept crossover study
to compare QGC001, a brain aminopeptidase A inhibitor, with placebo
in patients with grade I or II essential hypertension**

Michel AZIZI, Paris

11:50 **Discussion**

Discussion

Michel BURNIER, Lausanne (Suisse/Switzerland)

Jacques BLACHER, Paris

Catherine LLORENS-CORTES, Paris

Michel AZIZI, Paris

11:55 **Prochaines étapes - Conclusion**

Next Steps - Conclusion

Bruno BESSE, Paris

12:30 >> 14:00

Vendredi/Thursday 15

Symposium - Symposium

Salon/Room Honnorat

HTA RÉSISTANTE : DE LA PRÉVENTION À LA PRISE EN CHARGE
RESISTANT HYPERTENSION: FROM PREVENTION TO DISEASE
MANAGEMENT

Modérateurs / Chairpersons

Thierry DENOLLE, Dinard

Jean-Michel HALIMI, Tours

Avec le soutien de / With the support of



12:30 **Hypertension au fil de l'âge : une prise en charge qui doit s'adapter**
Hypertension over the years: disease management must be adjusted
Jacques BLACHER, Paris

13:00 **La prévention de la résistance**
Prevention of resistant hypertension
Olivier HANON, Paris

13:30 **Nouveaux outils pour lutter contre l'HTA résistante :**
au delà du médicament
New tools to struggle against resistant hypertension:
beyond the pills
Atul PATHAK, Toulouse

15:45 >> 16:45

Vendredi/Thursday 15

Mini Symposium - Mini Symposium

Salon/Room Adenauer

**PRENDRE EN CHARGE LE RISQUE D'HYPERKALIÉMIE POUR
OPTIMISER LE BLOCAGE DU SYSTÈME RÉNINE ANGIOTENSINE
ALDOSTÉRONE CHEZ L'HYPERTENDU**

MANAGEMENT OF HYPERKALIEMIA FOR RAASI OPTIMIZATION

Modérateurs / Chairpersons

Atul PATHAK, Toulouse

Eric THERVET, Paris

Avec le soutien de / With the support of



**VIFOR FRESENIUS MEDICAL CARE
RENAL PHARMA**



**15:45 Prise en charge des patients hypertendus : comment gérer en
pratique ?**

Resistant high blood pressure: how can we do in practice?

Bruno MOULIN, Strasbourg

16:15 Développement clinique du Patiomer et futures perspectives

Clinical development of Patiomer and further perspectives

Patrick ROSSIGNOL, Nancy

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

Chairpersons are displayed in bold pages number.

A

ALLENET B.	P.36
AMAR J.	P.33
ANGOULVANT D.	P.56
ARTIFONI M.	P.23
ASSYAG P.	P.16
ATALLAH A.	P.54
AZIZI M.	P.31, P.49, P.96, P.97, P.98

B

BAGUET J.-P.	P.54
BARBER CHAMOUX N.	P.21
BARBET C.	P.36
BARIGOU M.	P.57
BEJAN ANGOULVANT T.	P.34, P.58
BELIARD S.	P.58
BÉNÉTOS A.	P.28
BESSE B.	P.99
BLACHER J.	P.15, P.32, P.37, P.95, P.98, P.100
BOFFA J.-J.	P.26
BOILEAU C.	P.58
BOIVIN J.-M.	P.17
BOUTOUYRIE P.	P.59
BURNIER M.	P.40, P.98

C

CAHUC P.	P.53
CARRE F.	P.16
CHAMONTIN B.	P.38, P.61
COLSON M.-H.	P.39
COURAND P.-Y.	P.45, P.50

D

DELMOTTE P.	P.18
DELSART P.	P.97
DENOLLE T.	P.25, P.31, P.39, P.49, P.53, P.95, P.100
DOLL G.	P.15
DULY-BOUHANICK B.	P.34, P.58

E

ESNAULT V.	P.26
EVERARD A.	P.27

F

FAUVEL J.-P.	P.20, P.39
FÉMERY V.	P.95
FROUGET T.	P.26

G

GARCIA D.	P.50
GAUTHIER J.	P.49
GIRERD X.	P.17, P.20, P.37, P.40, P.52, P.95

H

HALIMI J.-M.	P.26, P.100
HANON O.	P.28, P.100
HERPIN D.	P.39

J

JANES A.	P.36
JARRAYA F.	P.23, P.54, P.61
JEUNEMAÎTRE X.	P.18, P.61

K

KANE A.	P.54
KROON B.	P.27

L

LAMIRAULT G.	P.28
LANTELME P.	P.16, P.31
LAURENT S.	P.59, P.61
LE COZ S.	P.47
LEEMAN M.	P.42
LE JEUNE S.	P.55
LELONG H.	P.32
LEQUEUX B.	P.47
LEVY B.	P.25, P.52
LLORENS-CORTES C.	P.98
LOPEZ-SUBLET M.	P.27, P.95

M

MENARD J.	P.39
MONTAGUTELLI E.	P.36
MOULIN B.	P.101
MOUNIER-VÉHIER C.	P.16

N

NOËL A.	P.20
---------	-------------

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

Chairpersons are displayed in bold pages number.

O

OTT J. P.45

P

PAQUES M. P.42

PATHAK A. P.25, P.49, P.54, **P.96**,
P.100, **P.101**

PERSU A. P.17, **P.27**, P.49

PIERRE B. P.16

PONCELET P. **P.50**

POURRAT X. **P.36**

R

REACH G. P.20

REUTER H. P.86

RIBSTEIN J. **P.26**, **P.38**

RONDEAU E. P.26

ROSENBAUM D. **P.42**

ROSSIGNOL P. P.49, **P.97**, P.101

S

SAPOVAL M. P.96

SAUTENET B. P.40

SILHOL F. **P.15**, **P.21**

SOSNER P. P.16, **P.95**

STEICHEN O. P.39

T

TANTCHOU J. P.20

TEDGUI A. P.25

TEMMAR M. **P.54**

THARAUX P.-L. P.26, **P.33**, **P.57**

THERVET E. **P.91**

TOPOUCHIAN J. P.95

V

VAIMAN D. P.33

VAÏSSE B. **P.17**, **P.30**, **P.38**

VALENSI P. P.95

Van De BORNE P. P.32, **P.59**

VILLENEUVE F. **P.55**

W

WUERZNER G. P.27, **P.32**

A

ABBOU A. P1.31
ABDALLAH M. PC1-04, P1.54, P1.68
ABDELWAHAD S. P1.69
ABDERRAHIM E. P2.57
ABDERRAHMANE F. P2.83
ABDESSELEM ABBASSI H. PC4-21, P1.23
ABERKANE K. PC2-08
ABOUDRAR S. CO-06, P1.20
ABOULFATH G. P1.45, P2.21
ACH K. P1.53, P1.66, P2.45
ACH M.T. P1.53, P1.66, P2.45
ACHIR S. CO-03
ADDOU S. CO-02, P2.83
AFFANE F. CO-31, P2.81, P2.84
AGARWAL R. P1.07
AGNOLETTI D. P1.32
AIT ATHMANE M. P2.06
AIT MOKHTAR O. P1.70
AIT SAID M. PC1-03, P1.83, P2.68
AITBELAKACEM H. P2.28
AITBELKACEM H. P2.61
AJASLLARI A. PC3-15
AL-HAJJ S. P2.50
ALI-GUECHI S. P1.33
ALINA A. P1.78
ALLAERT F. P2.79
ALLAOUI A. P2.84
ALVAREZ LIPE R. CO-19, P1.86
AMAH G. P1.39
AMAR L. CO-45, CO-55, PC4-23, P2.54
AMMAR Y. P1.19, P1.58
AMRANI A. CO-05
AMRI R. CO-26, CO-27, P1.05, P1.50, P1.51, P2.66, P2.70, P2.76
AMROUCHE C.H. P1.22
ANCEDY Y. PC1-05, PC2-07
ANGHEBEN A. P1.32
ANTIT S. P.09, P1.34, P1.35, P1.44, P1.59, P1.63, P1.64, P1.75, P2.15, P2.18, P2.19, P2.20, P2.22, P2.63
ANZOUAN-KACOU J.B. P1.62
AOUDIA R. P1.48, P2.60
ARAB M. P2.28, P2.61
ARBIA F. P2.26, P2.27
ARCARO G. P1.32
ARCIS E. PC3-16
ARIB A. CO-34
ARJUN SINGH A. P2.53
ARNAL J.-F. CO-52
ARVIND SINGH NEGI A. P2.53

ASMAR R. P2.04
ASSELIN DE WILLIENCOURT R. P1.82
ATALLAH A. PC3-17
AYACHE O. CO-54
AYDI Z. P1.01, P1.37
P1.60, P1.73, P2.03
AZARINE A. P2.54, PC2-09
AZIZI M. CO-45, PC2-09, P2.54, PC4-23
AZZOPARDI N. P2.51
AZZOUI L. P1.42

B

B KAHLA N. P1.19, P1.52, P2.82
B. MAMI F. P2.02
BAAZIZ I. P2.10
BABA HAMED M.B. CO-05
BABOU A. P1.46
BACCAR H. P1.48
BACH K. CO-01
BACHELEZ H. P1.28
BACHIR CHERIF A. CO-17, CO-58, P1.18, P1.77, P2.59
BAIDILDINA B. CO-35
BALLALI S. P1.25, P2.44
BAMBA D. P1.62
BANANA K. P2.28
BANGOURA M. P2.47
BANI W. P1.60, P2.03
BARBERI-NARDELLI A. CO-56
BARBET C. PC2-10
BARBOUCH S. P2.57, P2.60
BARBULLUSHI M. PC3-15
BARHOUMI H. P2.58
BARON C. P2.50
BARTKIZ A. P1.41, P2.08, P2.13
BATOUCHE D.D. CO-25, P1.02, P1.40, P2.05, P2.14, P2.33, P2.73, P2.75
BAUWENS M. CO-24
BAWANDI R. P1.55, P1.58, P1.61
BAYA W. P1.71
BAYAR M. P1.19, P1.52, P1.55, P1.58, P1.61, P2.82, P1.76
BAYESHEVA T. P1.78
BBOUTERFAS B. P1.24
BEGHDADI F. CO-29, P2.17, P2.37, P2.39, P2.40, P2.41, P2.42, P2.43, P2.46, P2.71
BEJAN-ANGOUVANT T. P2.51
BEJI S. P1.04, P1.11, P1.27, P2.16, P2.55
BEKHTAOUI M. P2.52

- BEKKALI M. CO-28
BEKKOUCHE SENHADJI L. P1.49
BELAID R. P1.44, P1.59, P1.63, P1.64,
P2.15, P2.18, P2.19,
P2.20, P2.22
BELARBI Y. CO-25, P1.40, P2.33
BELGUEDJ R. P1.69, P1.72
BELHADJ L. P1.44, P1.59, P1.63,
P1.64, P1.75, P2.15, P2.18,
P2.19, P2.20, P2.22, P2.63
BELHADJ N. P2.26, P2.27
BELKADI L. P1.12, P1.85
BELLAKHAL S. P1.44, P1.59, P1.63,
P1.64, P1.75, P2.15, P2.18,
P2.19, P2.20, P2.22, P2.63
BELLIE J. PC2-11
BELMOUAZ S. CO-24
BELOUAER A. P1.35
BEN ABDALLAH N. P1.13, P1.14
BEN ABDALLAH T. P1.47, P1.48,
P2.57, P2.60
BEN ABDELKARIM A. P1.53, P2.45
BEN ACHOUR T. PC1-04
BEN AHMED I. CO-26, P1.05, P1.50,
P2.66, P2.70, P2.76
BEN AMMOU B. CO-26, CO-27, P1.05,
P2.76
BEN AMOR N. P1.08, P1.22, P1.41
BEN AZZOUE O. P2.16
BEN DAG N. P2.07
BEN DAHMEN F. PC1-04, P1.54, P1.68
BEN DHAOU B. P1.01, P1.37, P1.60,
P1.73, P2.03
BEN FATMA L. P1.04, P1.11, P1.27,
P2.16, P2.55
BEN FREDJ ISMAIL F. P1.71
BEN HAMIDA F. P1.47, P2.60
BEN HASSINE I. P1.71
BEN HMIDA F. P2.57
BEN JEMAA M. P1.13
BEN KAAB B. P1.44, P1.59, P1.63,
P1.64, P1.75, P2.15, P2.18,
P2.19, P2.20, P2.22, P2.63
BEN MAMI F. P1.03, P1.08, P1.21,
P1.41, P1.65, P2.07, P2.08,
P2.12, P2.13
BEN MOHAMED R. P1.57, P1.65
BEN NACEF I. P1.13, P1.14
BEN NACEUR K. P1.21, P2.02, P2.07
BEN OMTHMEN R. P1.57
BEN OTHMEN R. P1.22
BEN SALEM L. PC4-21, P1.23
BEN YOUSSEF S. P1.34, P1.35,
P1.44, P1.75, P2.15, P2.18,
P2.19, P2.20, P2.22, P2.63
BENAMEUR F. P1.24
BENATTA N.F. CO-25, P1.02, P1.40,
P2.14, P2.33
BENBOUABDELLAH M. PC1-03, P1.83
BENDAG N. P1.21
BENDAOU D. P1.70
BENDRIS-BENAISSA A. CO-53
BENDRISS L. P2.24, P2.35
BENETOS A. CO-08
BENJELLOUN H. CO-06, CO-28, P1.20
BENKALFATE C. P2.23, P2.25
BENKHEDDA S. CO-41, P1.70
BENMANSOUR M. P1.16, P1.31
BENNOUAR S. CO-17, CO-58, P1.18,
P1.77, P2.59
BENNOUNA G. P1.25, P2.44
BENOUAZ N.A. P2.05
BENOUAZ S. P2.05, P2.33
BENSALAH F. CO-31, P2.81, P2.84
BENSEFIA A. CO-29, P2.17, P2.37,
P2.39, P2.40, P2.41, P2.42,
P2.43, P2.46, P2.71
BENTELDJA S. P1.46
BENYAHIA MOSTEFAOUI A. P1.30
BENYOUSSEF S. P1.59, P1.63, P1.64
BEREKSI REGUIG K. P2.11
BERGE C. CO-40, CO-44, PC3-14
BERNARD A. PC1-06
BERRA E. CO-11, P2.29
BERRICH O. P1.57
BERRICHE O. P1.22
BERRIMA A. CO-15
BESTAOUI H. CO-29, P2.17, P2.37,
P2.39, P2.40, P2.41, P2.42,
P2.43, P2.46, P2.71
BETOUIL R. P2.72
BEZZINA F. P2.11
BIANCHETTI M. PC4-19
BIANCHI L. CO-38
BILLEBEAU A. P1.82
BIREM Z. P2.56
BISOFFI Z. P1.32
BITTON S. P2.78, P2.80
BLACHER J. P1.82, P2.04, P2.78, P2.80
BLAGA S.N. P1.36
BLAGA S.N. P1.36
BOBRIE G. CO-45, CO-55, P2.29,
P2.54, PC4-23
BOCCARA F. PC1-05, PC2-07
BOCQUIN A. PC1-05, PC2-07

BOHLENDER J.	CO-10	BOUTRON-RUAULT M.C.	CO-32
BOIVIN J.M.	CO-49, CO-07, CO-09, CO-56, P1.80, P2.34	BOUZID S.	P1.37
BONNET F.	CO-32	BOUZIDI N.	P1.17
BONNET J.	P2.48	BOYÉ F.	P2.49
BONNIN P.	P1.39	BRAKTIZ A.	P2.12
BOUAFIA M.T.	CO-17, CO-58, P1.18, P1.77, P2.59	BREIK N.	P2.60
BOUALI F.	P1.15, P2.38	BRION F.	P2.78, P2.80
BOUAMRA A.	CO-17, CO-58, P1.18, P1.77, P2.59	BROS S.	CO-39
BOUAOUINA S.	CO-03	BROURI M.	P1.38, P2.30
BOUAZIZ TIGHA N.	P2.10	BRUCKERT E.	CO-37
BOUBCHIR M.A.	PC1-03, P1.83, P2.68	BRUNEL V.	PC2-11
BOUCHAIR R.	P1.69, P1.72	BUCHLER M.	PC2-10, P2.50
BOUCHENAK M.	P2.52	BULLA A.	PC3-15
BOUCHERIT R.Y.	P1.67	BURGUN A.	CO-45, PC4-23
BOUDERBALA S.	P2.52	BURNIER M.	CO-57
BOUDGHENE F.	CO-13		
BOUDJAHFA S.	CO-25, P1.40, P2.33	C	
BOUGHANDJIOUA S.	P1.33	CAILLARD C.	CO-01
BOUGROURA A.	P2.09	CAPRON A.	CO-11
BOUHANICK B.	PC2-09, PC3-16, P2.49	CARIOU B.	CO-01
BOUKENDOURA S.	CO-03	CARLES C.	P2.48
BOUKHARI BENAHMED DAIDJ N.	CO-31, P1.30	CARRÈRE P.	PC3-17
BOUKHAYATIA F.	P1.08, P2.02	CAVALIER E.	PC4-20
BOUKHRIS N.	P1.33	CHAABOUNI E.	P2.57
BOUKORTT F.	CO-30	CHAABOUNI Y.	P2.01, P2.36
BOULENOUAR F.Z.	CO-29, P2.17, P2.37, P2.39, P2.40, P2.41, P2.42, P2.43, P2.46, P2.71	CHAABOUNI YOSER.	P2.58
BOULESTREAU R.	CO-04, CO-14, P1.06	CHAARI C.	P1.08
BOUMEFTEH S.	P1.57	CHAH I M.	P1.29
BOUMENDIL D.	P2.73, P2.74, P2.75	CHAHINE M.	P2.04
BOURAGHDA A.	CO-17, CO-58, P1.18, P1.77, P2.59	CHAIEB M.	P1.53, P1.66, P2.45
BOURGUIBA R.	P1.21, P1.41, P2.08, P2.12, P2.13	CHAKER F.	P1.09
BOUROUBI O.	P1.12, P1.85	CHAMI M.A.	P1.46
BOUSSABAH E.	P1.35, P1.34	CHARBONNIER M.	PC1-05, PC2-07
BOUSSAID H.	P1.48	CHARFEDDINE K.	P2.01
BOUSSEL L.	CO-39	CHARFEDDINE KHALED.	P2.58
BOUSSEMA E.	P1.01, P2.03	CHARGUI S.	P1.47, P1.48
BOUSSEMA F.	P1.01, P1.37, P1.60, P1.73, P2.03	CHARLES M.-A.	CO-47
BOUSSOUSSOU M.	P1.43	CHATELLIER G.	CO-45, PC4-23
BOUSSOUSSOU N.	P1.43	CHAU K.	CO-09, CO-49, P1.80
BOUTEAU I.	CO-24	CHAUMONT M.	PC1-06
BOUTERFAS B.	P2.62, P2.64, P2.65, P2.67	CHAUVET M.	PC1-05, PC2-07
BOUTOUYRIE P.	CO-47, PC4-24, P1.28	CHEDID A.	PC4-23
		CHEKKAL H.	CO-31, P2.81, P2.84
		CHELBI E.	CO-26
		CHELBI S.	P1.03, P1.21, P2.12
		CHELGHOUA A.	P1.33
		CHENIK S.	P1.34
		CHERFANE M.	P2.04
		CHERIF Y.	P1.54, P1.68, PC1-04
		CHERNI N.	P2.57
		CHERRAD H.	P2.52
		CHIALI S.	CO-29, P2.17, P2.37, P2.39, P2.40, P2.41, P2.42, P2.43,

- CHIAMPAN A. P2.46, P2.71
 CHIAHOUI M. P1.32
 CHIEB S. P1.09
 CHINAR A. CO-38
 CHOI J. R. P2.09
 CHOUGHANA M. PC2-12
 CHOUKROUN G. P2.80
 CLAISSE G. CO-36, PC3-18
 CLERC-URMES I. CO-13
 CLOUTIER L. P1.80
 COCOUVI S. P2.78
 COHEN A. P1.82
 COMBE C. PC1-05, PC2-07
 CORCUFF J.B. CO-36, PC3-18
 CORDOLIANI E. CO-04
 COSSON E. CO-01
 COTHENET J. CO-38
 COUPEL S. P2.78
 COURAND P. Y. P2.32
 CO-39, CO-40, CO-43,
 CO-44 PC2-09, PC3-14,
 CREMER A. CO-04, CO-14, P1.06
 CRISTEA A. P1.36
 CULLIE A. PC1-06
 CZERNICHOW S. CO-51

D

- DABIRE H. CO-33
 DAKKA T. CO-06
 DAMMENE DEBBIH N. P1.18, P1.77,
 P2.59
 DANCHIN N. CO-47, CO-51
 DAOUD F. P1.01, P1.37, P1.60,
 P1.73, P2.03
 DE TIMARY P. CO-11
 DEBABRATA CHANDA D. P2.53
 DEBORDE T. CO-45
 DEL GIUDICE C. PC2-09
 DELANAYE P. PC4-20
 DELCHIER M. C. PC3-16
 DELPORTE C. PC1-06
 DELSART P. CO-13, PC2-09
 DEMARI C. CO-54
 DENGUIR C. PC4-21
 DENOLLE T. CO-18, CO-23, PC2-09
 DERBEL S. P1.54, P1.68
 DERGUINE R. P1.29
 DESSE L. CO-07
 DGHAIES S. CO-26
 DHIB M.M. CO-45
 DHOTE R. CO-20
 DIDA N. P1.49
 DIDIER R. CO-23
- DIETENBECK T. CO-16, CO-42
 DINIC M. PC4-20
 DIVOL E. P2.49
 DJABRI Y. P1.26
 DJEDDI M. P2.69
 DJEGHRI N. P1.72
 DJERADA Z. PC2-11
 DOUANE F. CO-01
 DOUEK P. CO-39
 DOUGGUI M.H. P1.44, P1.59, P1.63,
 P1.64, P1.75, P2.15, P2.18,
 P2.19, P2.20, P2.22, P2.63
 DOURMAP C. CO-22, PC2-09
 DRAHE F. CO-33
 DREYFUSS C. P2.78, P2.80
 DRICI Z. CO-29, P2.17, P2.37, P2.39,
 P2.40, P2.41, P2.42, P2.43,
 P2.46, P2.71
 DRUI D. CO-01, CO-21
 DUCHER M. CO-36, PC3-18
 DUCLOS M. CO-12
 DUFAY A. PC3-13
 DUFLOT T. PC2-11
 DUFOUR-SOULAT L. PC1-05, PC2-07
 DUGELAY G. CO-07
 DUMONT C. CO-22
 DUSSOL B. CO-36, PC3-18

E

- EDERHY S. PC1-05, PC2-07
 EEN SALAH CH. P2.66
 EHOUMAN E. P1.62
 EL ALOUD S. CO-26, CO-27, P1.50,
 P2.70, P2.76
 EL BAKKALI M. CO-06, P1.20
 EL HAMDAOUI S. P1.82
 EL KHATOURI A. P2.35
 EL KHATTABI C. PC1-06
 EL YOUNSI F. P1.48
 ELAOUOUD S. P1.51
 ELKHATOURI A. P2.24
 ELOUAER Y. P2.01, P2.36
 EMMERICH J. P2.80
 EMPANA J. P. CO-47
 ENTON K. P2.85
 ENTZ L. P1.43
 ERPELDINGER S. CO-15
 ETIENNEY A. PC1-05, PC2-07
 EURECA-M. CO-57

F

- FANON L. P2.80
 FARAH R. P2.04

FARBOS F.	P2.48	GUERBY P.	PC1-01, PC1-02
FAUCON A.	P2.54	GUERMAZ R.	P1.38, P2.30
FAUVEL J P.	CO-36, PC3-18	GUERMOUCHE B.	P2.23, P2.25
FAVA C.	P1.32	GUERROT D.	PC2-11
FAVRE J.	CO-52	GUESSAB H.	P1.69
FEDDAL M.Z.	P1.24	GUEYFFIER F.	CO-15
FERRO C.	CO-57	GUIHOT A-L.	CO-52
FIQUEL B.	CO-36	GUIVARCH E.	CO-52
FIQUET B.	PC3-18, PC4-23	GUOASMIA H.	P1.67
FYSEKIDIS M.	CO-38	GUY J.M.	CO-12
		GUYOT A.	CO-20

G

GAID H.	P1.48
GAILLARD P.	CO-04
GALINIER A.	CO-24
GALLINO A.	PC4-19
GALLO A.	CO-16, CO-37, CO-42, CO-50
GARBOUJ W.	CO-26, CO-27, P1.05, P1.50, P1.51, P2.66, P2.70, P2.76
GARCIA D.	CO-43
GATAULT P.	P2.50, PC2-10,
GENOUX A.	PC1-01, PC1-02
GEORGES C.	CO-11
GHALEH B.	CO-33
GHARBI C.	P1.75, P2.63
GHEMBAZA M.A.	CO-29, P2.17, P2.37, P2.39, P2.40, P2.41, P2.42, P2.43, P2.46, P2.71
GHERZI A.	P1.16
GHLAMOUN S.	P1.46
GHOUATI A.	P1.69, P1.72
GHOUTI-TERKI L.	P2.32
GILARD M.	CO-15, CO-23
GIRERD N.	CO-09, CO-49
GIRERD X.	CO-16, CO-37, CO-42, CO-48, CO-50, PC2-09, PC3-13
GIROUX-LEPRIEUR B.	CO-20
GONTHIER D.	P2.34
GONZALES F.	P2.34
GORSANE I.	P2.60
GOSSE P.	CO-04, CO-14, P1.06, PC2-09
GOUCHA R.	P1.48
GOUJON J.M.	CO-24
GOUMARD A.	P2.50
GRANDJEAN A.	CO-44, PC3-14
GRARI R.	P1.31
GRENIER F.	PC3-17
GRIMAUD O.	P1.76
GUEDIRI H.	P1.26
GUELIL M.	P2.14
GUENDOUZ R.	P1.12

H

HABBAL R.	P1.25, P1.42, P1.45, P2.21, P2.44
HACHICHA J.	P2.01, P2.36
HADDOUR N.	PC1-05, PC2-07
HADJ SAID S.	P1.16
HAFDI K.	P1.25, P2.44
HAISSAGUERRE M.	P1.06
HAKKOUUM S.	CO-25, P1.40, P2.33
HALIMI J M.	CO-36, CO-57, PC2-09, PC2-10, PC3-18, P1.07, P2.50
HALZOUNE H.	P2.56
HAMDI S.	PC1-01, PC1-02
HAMDIDOUCHE I.	P1.28
HAMIDA F.	CO-17, CO-58, P1.18, P1.77, P2.59
HAMIDAOU I.	P1.16
HAMMAMI N.	P1.03, P2.02, P2.07
HAMMOUCHE A.	P1.83, PC1-03
HAMROUNI S.	P1.01, P2.03
HAMZAOU I.	PC2-11
HANNOUCHE K.	P1.02, P2.14
HANON O.	CO-48, CO-50, CO-51
HARAKA M.	P1.42, P1.45, P2.21
HARBAOU I.	CO-39, CO-40, CO-43, CO-44
HARRAT N. I.	CO-31, P2.81, P2.84
HARZALLAH A.	P2.57
HASCHKE M.	CO-10
HASNI Y.	P1.53, P1.66, P2.45
HAXHIU D.	PC3-15
HCHICHA J.	P2.58
HEAUTOT J.F.	CO-18
HEBRI S.T.	P1.46, P2.26, P2.27
HEDDAJ D.	P2.33
HEIM A.	P2.49
HÉLÈNE-PELAGE J.	PC3-17
HENAOUI L.	CO-41
HENINE N.	PC1-03, P1.83, P2.68,
HENNER G.	P2.48
HENRION D.	CO-52

HERAUD A.	P2.50	KERBOUA K.E.	CO-25, P2.33
HERBEGUE B.	P1.34	KHARRAT M.	P2.36
HERPIN D.	PC2-09	KHARROUBI M.	P1.04, P1.11, P1.27, P1.48
HETZEL L.	P1.80		
HOARAU C.	P2.50	KHATMI S.	P1.26
HOUCHINNE L.	P1.81	KHAY K.	P1.42, P1.45, P2.21
HOUESSASSI D.M.	P1.81	KHEDER R.	P1.04, P1.11, P1.27
HUANG Q.	CO-11	KHEDER-ELFEKIH R.	P2.16, P2.55
HYPERTENSION AND KIDNEY W.G.	CO-57	KHELIFI S.	P1.12, P1.85
		KHELIFI Z.	P1.67
		KHELIL A.	P1.19, P1.52, P1.55, P1.58, P1.61, P2.82, P2.86

I

I. L. ADJ I.	P2.56
IDRIZI A.	PC3-15
INAMO J.	PC3-17
INIGO GIL P.	CO-19, P1.86
ITIÉ C.	CO-55

J

JAMOUCSI H.	P1.22, P1.57, PC4-23, P2.54
JANTZEN R.	CO-45, PC4-23
JARRAYA F.	P2.58, P1.81, P2.01, P2.36
JAVAUGUE V.	CO-24
JAZI R.	CO-26, CO-27, P1.05, P1.50, P1.51, P2.66, P2.70, P2.76
JAZIRI F.	P2.60
JEBALI H.	P1.04, P1.11, P1.27, P2.16, P2.55
JEMAA C.	P1.03, P1.08, P1.22, P2.13
JERBI M.	P1.48
JEUNEMAÎTRE X.	PC4-23
JOFFRE F.	PC3-16
JOLY D.	CO-36, PC3-18
JOUVEN X.	CO-47
JUBLANC C.	CO-37

K

KACEM M.	P1.53, P1.66, P2.45
KACHENOURA N.	CO-16, CO-42, CO-50
KAGAMBEGA L.J.	P1.10
KAHLA B.	P1.61
KAMMOUN I.	PC4-21, P1.23
KAMMOUN K.	P2.01, P2.36
KARA L.	P1.16, P1.31
KARA M.	P1.70
KARMANI M.	P1.71
KARRAS A.	P1.07
KASSASSEYA E.	CO-37
KATSAHIAN S.	PC4-23
KAUFFENSTEIN G.	CO-52
KEARNEY- SCHWARTZ A.	CO-08
KERBI D.	P1.67

KERBOUA K.E.	CO-25, P2.33
KHARRAT M.	P2.36
KHARROUBI M.	P1.04, P1.11, P1.27, P1.48
KHATMI S.	P1.26
KHAY K.	P1.42, P1.45, P2.21
KHEDER R.	P1.04, P1.11, P1.27
KHEDER-ELFEKIH R.	P2.16, P2.55
KHELIFI S.	P1.12, P1.85
KHELIFI Z.	P1.67
KHELIL A.	P1.19, P1.52, P1.55, P1.58, P1.61, P2.82, P2.86
KHEROUA OMAR.	CO-02, P2.83
KHESSAIRI N.	P1.41, P2.08, P2.12, P2.13
KHETTAB H.	P1.28
KHIARI K.	P1.13, P1.14
KHIARI M.	P1.57
KICHOU B.	CO-34, P1.83, P2.68, PC1-03
KICHOU L.	P1.83, P2.68, PC1-03
KILANI O.	PC4-21
KIVITZ J.	CO-07
KOCEIR E.A.	P2.56
KOFFI F.	P1.62
KOICHUBEKOV B.	CO-35, PC4-22, P1.78, P1.79
KOLOGO K.J.	P1.10
KOMBO-KONDZOT C.	CO-36, PC3-18
KORBSI B.	P1.19, P1.52
KORSHUKOV I.	CO-35, PC4-22, P1.79
KRETZ S.	P1.82, P2.80
KRID M.	P1.04, P1.11, P1.27, P2.16, P2.55
KRZESINSKI J. M.	PC4-20
KSIRA I.	P1.65, P1.42
KUBIS N.	P1.39

L

LAARAJ A.	P1.45
L'AARJE A.	P2.21
LABADI IMENE.	P2.83
LABRIOLA L.	CO-57
LAHOUAL F.	P2.09
LAINGER A.	P2.78, P2.80
LAINÉ M.	CO-04
LAJOUS M.	CO-32
LAKABI Z.	PC2-08
LAKHAL J.	P1.55, P1.58, P2.82, P2.86
LAKHOVA Y.	P1.13, P1.14
LALOU C.	P2.61
LAMIRAL Z.	CO-56
LAMRI SENHADJI M. Y.	CO-31, P1.30,

	P2.81, P2.84	MARTIN AZARA P.	CO-19
LANDAU E.	CO-01	MARWA O.	P1.65
LANG T.	PC3-17	MARZOUGUI S.	P1.52, P1.55, P1.58, P1.61, P2.82, P2.86
LANTELME P.	CO-39, CO-40, CO-43, CO-44, PC2-09, PC3-14	MASMOUDI M.	P2.58
LAOUANI KECHRID C.	P1.71	MASSON D.	CO-01
LARYUSHINA Y.E.	CO-35, PC4-22, P1.78, P1.79	MATTINA A.	CO-37
LATRECHE S.	P1.70	MAZEGHRANE A.	PC1-03, P1.83
LE BRAS M.	CO-01	MAZOUR AFFAN F.	P2.75
LE COZ S.	CO-21	MAZOUR F.	P2.73
LE H.	CO-15	MCHIRGUI N.	P1.13, P1.14
LE JEUNE S.	CO-20	MEHDIOUI H.	P1.12
LECOFFRE C.	CO-46	MEHREZ K.	P1.51
LECOMTE T.	P2.51	MEKHDOUL I.	P1.56
LEFRANCOIS G.	P2.32	MEKKI I.	P1.50
LEHACHI K.H.	P1.29	MEKKI K.	P1.17
LELONG H.	P1.82, P2.80	MEKKI M.	P1.19, P1.58, P2.82, P2.86
LEMEAU DE TALANCE M.	P1.80	MEKNI S.	P1.14
LEMOGNE C.	CO-51	MELOT C.	PC1-06
LEMOINE R.	P2.50	MERABET L.	P2.14
LEPLAY L.	P2.48	MERIEU T.	P2.38
LIMA NOGUEIRA J.	CO-55	MERZOUK M.	P2.23, P2.25
LONDON G.	CO-57	MERZOUK S.	P2.23, P2.25
LONGUET H.	PC2-10	MESBAHI T.	P1.47, P2.60
LOOTEN V.	CO-45, PC4-23	MESLI F.	CO-05
LOPEZ-SUBLET M.	CO-11, CO-20	MESSAAD M.	P2.05
LOUALA S.	CO-31, P1.30, P2.81, P2.84	MESSALI H.	CO-25, P2.33
LOUNICI A.	CO-29, P2.17, P2.37, P2.39, P2.40, P2.41, P2.42, P2.43, P2.46, P2.71	MESSALITI H.	P1.40
LUPAU D.	P2.78	MESTIRI A.	P1.44, P1.59, P1.63, P1.64, P1.75, P2.15, P2.18, P2.19, P2.20, P2.22, P2.63
M		MEYRIGNAC O.	PC3-16
MAAMAR S.A.	P1.46	MEZIANE A.	P2.23, P2.25
MAAROUFI A.	P1.53, P1.66, P2.45	MEZIANE TANI A.	CO-41
MADIOU A.	PC1-03, P1.83, P2.87	MHIDHI S.	P1.57, P1.65
MAGHRAOUI H.	P2.05	MHIRI H.	P1.71
MAHFOUDH H.	P2.36	MIGNONAT P.	P2.48
MAHJOUB F.	P1.22, P1.57	MIHANI E.	PC3-15
MAHJOUBI S.	P1.23	MILLOGO G.R.C.	P1.10
MAILLARD N.	PC4-20	MIMITA W.	P1.23
MALKI ABIDI M.	P2.57	MIMOUNI S.	CO-03
MALTI N.	P2.23, P2.25	MIRALLIE E.	CO-01
MAMA M.	PC1-04	MOCAN M.	P1.36
MAMI I.	P1.04, P1.11, P1.27, P2.55	MOKRANE F.	PC3-16
MAMMERI A.	P1.38, P2.30	MONDHER M.	P2.01
MANAMANI L.	P2.06	MONTASTIER P.	P2.48
MANDEREAU-BRUNO L.	CO-46	MORIN M.	PC1-01, PC1-02
MANSUY A.	CO-56	MOULAYAT C.	CO-43
MARIAT C.	PC4-20	MOULY BERTIN C.	CO-40, CO-43, CO-44, PC3-14
MARS M.	P2.01	MOUNIER VEHIER C.	CO-13, PC2-09
		MOURAD J.J.	CO-20, PC2-09

- MOUSSAOUI N. P2.72
 MROUKI M. P1.54, P1.68, PC1-04
 MTAOUA N. P2.86
 MUGGLI F. PC4-19
 MZABI A. P1.71
- N**
 NADIFI S. P1.45
 NADJI Z. P1.46, P2.26, P2.27
 NAFFETI E. P1.19, P1.61, P2.82, P2.86
 NAFFETI N. P1.55
 NAOUN L. P2.72
 NEDJAR R. CO-17
 NEFFETI E. P1.52
 NEGADI M.A. P2.73, P2.75
 NEMES A. P1.43
 NEUFCOURT L. P1.76
 NEZZAL A.M. P1.26, P2.10
 NILDIBAYEVA F. CO-35
 NUERNBERG M. PC1-05, PC2-07
- O**
 OANCEA I. P2.32
 OKBANI R. CO-25, P1.40, P2.33
 OLIÉ V. CO-46
 OMARI N. P2.56
 OMARI N. P2.56
 OMRI M.M. P1.53, P1.57, P1.66, P2.45
 ORMEZZANO O. PC2-09
 OTAL P. PC3-16
 OUAIL D.E. P1.15, P2.38
 OUALI J. P1.50, P2.70
 OUARDANI R. P1.39
 OUEIES L. P1.53, P1.66
 OUESLATI I. P1.09
 OUKIL M. P2.61
 OUMNIA N. P1.29
- P**
 PAILLARD F. P1.76
 PAINTAUD G. P2.51
 PANNIER B. CO-47, CO-48, CO-51
 PAPAIOANNOU G. CO-04
 PAQUES M. CO-16, CO-42, CO-50
 PARAHY S. P2.32
 PASTEUR-ROUSSEAU A. P1.39
 PATHAK A. P1.07, PC4-24
 PEBELIER E. P2.31
 PEÑA PORTA J.M. CO-19, P1.86
 PEREIRA H. PC2-09
 PERILLIAT I. CO-53
 PERONA CARO A. P1.86
 PERRET B. PC1-01, PC1-02
 PERRET C. CO-01
 PERRINE A.L. CO-46
 PERSU A. CO-11, CO-57, P2.29
 PETIT G. CO-11
 PINTO E. P2.80
 PLOUIN P. F. CO-45, PC4-23
 POCHET S. PC1-06
 POINTEAU O. CO-20
 POSTEL-VINAY N. CO-45, CO-55, P2.29, P2.31
 PRIAM S. CO-12
 PRUIJM M. CO-57
- Q**
 QUERE S. CO-36, PC3-18
 QURKU O. PC3-15
- R**
 RABBIA F. CO-11
 RABUFFETTI A. PC4-19
 RACHDI I. P1.01, P1.37, P1.60, P1.73, P2.03
 RAIS L. P1.04, P1.11, P1.27, P2.16, P2.55
 RAOUL W. P2.51
 RASOLONDRAIBE D. CO-53
 RAYANE R. P2.72
 RAYANE T. P2.61
 RBIA E. P1.55, P1.58, P1.61, P2.86
 REDHEUIL A. CO-50
 REDISSI A. P1.37, P1.73
 REJEB O. P1.09
 REMBECI E. PC3-15
 REYE F. PC1-06
 REZGUI A. P1.71
 REZKI A. CO-38
 RIAHI M. P1.14
 RIBSTEIN J. PC2-09
 RICHARD V. PC2-11
 RIDEN N. CO-26, CO-27, PC1-04, P1.05, P1.19, P1.50, P1.51, P1.52, P1.54, P1.55, P1.58, P1.61, P1.68, P2.66, P2.70, P2.82, P2.86
 ROCHE C. PC2-11
 ROJBI I. P1.13, P1.14
 RONDY J. PC3-17
 ROSENBAUM D. CO-16, CO-37, CO-42, CO-50
 ROSSIGNOL P. CO-09, CO-49, CO-57, PC2-09, PC4-24, P1.07
 ROUSSEAU A.L. CO-14
 ROUSSEAU H. PC3-16
 ROY C. CO-52

RUIZ LA IGLESIA J.E. CO-19, P1.86

S

SAADA B. PC4-21
SAIDIA A. P2.09
SABEH S. P1.57
SAFAR M.E. P1.39
SAHLI H. CO-26, CO-27, P1.05,
P1.50, P1.51, P2.66, P2.70, P2.76
SAIAH W. P2.56
SAID S. PC2-08
SAIHI M. P1.47
SAINT-REMY A. PC4-20
SALAH MANSOUR A. CO-34, PC2-08,
P1.84

SALAMEH P. P2.04
SALLERIN B. P2.49
SAMADOULOUGOU A.K. P1.10
SANDBAUMHÜTER F. CO-10
SAPOVAL M. CO-39
SARLON BARTOLI G. CO-54
SAUDAN P. CO-57
SAUTENET B. PC2-10
SAVAGNER F. PC3-16
SAVARD S. P2.29
SAYHI A. P1.19, P1.51, P1.58
SCHUMACHER A. CO-08
SEDDIKI S. P1.70
SELLAMI N. P2.55
SELLAMI S. P1.03, P1.21, P2.02, P2.07
SELLEM S. P1.23
SERRAILLE M. CO-40
SERT C. CO-56
SFAR H. P1.21, P2.08
SI AHMED D. P2.38
SIGOVAN M. CO-39
SILHOL F. CO-54
SI-MOHAMED S. CO-39
SIMON J M. CO-51
SIMON T. CO-51
SIMONETRTI GD G D. PC4-19
SKOURI W. CO-26, CO-27, P1.05,
P2.70, P2.76
SLAMA I. P1.34, P1.44, P1.59, P1.63,
P1.64, P1.75, P2.15, P2.18, P2.19,
P2.20, P2.22, P2.63
SLIMANE H. P1.09
SLIMANI W. P1.49
SMAILI Z. P2.72
SMAOUI W. P1.04, P1.11, P1.27,
P2.16, P2.55
SOMAI M. P1.44, P1.59, P1.63, P1.64,
P1.75, P2.15, P2.18, P2.19,

P2.20, P2.22, P2.63
SOROKINA M. CO-35, P1.78
PC4-22, P1.78, P1.79

SOSNER P. P2.80
SOUDANT A. CO-13
SOUKRAT S. P2.35
SOYA E. P1.62
SPINU I. P2.80
STAESSEN J.A. CO-11
STAMBOULI I. P1.22
STEFO E. PC3-15
STEICHEN O. CO-55, P2.29
SULAJ E. PC3-15

T

TABAIBIA A. P1.38, P2.30
TABANI K. P2.56
TABELIOUNA K. CO-25, P1.40, P2.33
TABLIOUNA M.A. P2.14
TABTI E. CO-29, P2.17, P2.37, P2.39,
P2.40, P2.41, P2.42, P2.43,
P2.46, P2.71
TAIR Z. CO-30
TALEB A. CO-17, CO-58,
P1.18, P1.77, P2.59
TALEB BENDIAB N. CO-41
TALEB M. P1.46
TALL/THIAM A. P1.10
TAMBAT-ZEUMO C. CO-53
TAMBOSCO C. CO-04
TAMDY A. CO-28
TEBBANI M. P1.15
TEMESSEK A. P1.03, P1.08, P1.21,
P1.41, P1.65, P2.02, P2.07,
P2.08, P2.12, P2.13
TEMMAR M. CO-17, CO-58,
P1.18, P1.77, P2.59
TENIOU F. P1.72
TERNANT D. P2.51
TERRA O. P2.38
TESTA A. P2.32
THIERRY A. CO-24
THOMAS-JEAN F. CO-47, CO-51
TIALI A. P1.17
TIBICHE A. CO-34, PC2-08, P1.84
TIFENDJAR I. P2.28
TOMAS LA TORRE A. CO-19, P1.86
TONG A. PC2-10
TOUIL A. P2.36
TOULGOAT F. CO-01
TOUNSI H. CO-26, CO-27, P1.05,
P1.50, P1.51, P2.66, P2.70, P2.76

TRAORE F. P1.62
 TROUDI R. P2.36
 TURGUNOVA L. CO-35, P1.78,
 P1.79, PC4-22
 TURMUHAMBETOVA A. CO-35, P1.78
 TZOURIO C. CO-14

U

ULLMO J. PC1-06

V

VAISSE B. CO-48, CO-54, PC2-09
 VALBUSA F. P1.32
 VALENSI P. CO-38
 VAN ANTWERPEN P. PC1-06
 VAN DE BORNE P. PC1-06
 VAN DER NIEPEN P. CO-57
 VAYSSIERE C. PC1-01, PC1-02
 VIGUIER M. P1.28
 VILLAFUERTE LEDESMA H.M. CO-19,
 P1.86
 VILLAVERDE P. CO-32
 VOGT B. CO-10
 VOICU S. P1.39

W

WALLEMACQ P. CO-11
 WERYHA G. P1.80
 WUERZNER G. CO-57

Y

YAICH S. P2.01, P2.58
 YAICH S. P2.36
 YAMEOGO N.V. P1.10
 YANNOUTSOS A. P2.78
 YAZIDI M. P1.09
 YOUNSI F. P1.47
 YOUSFI C. P1.69, P1.72, P1.74, P2.77

Z

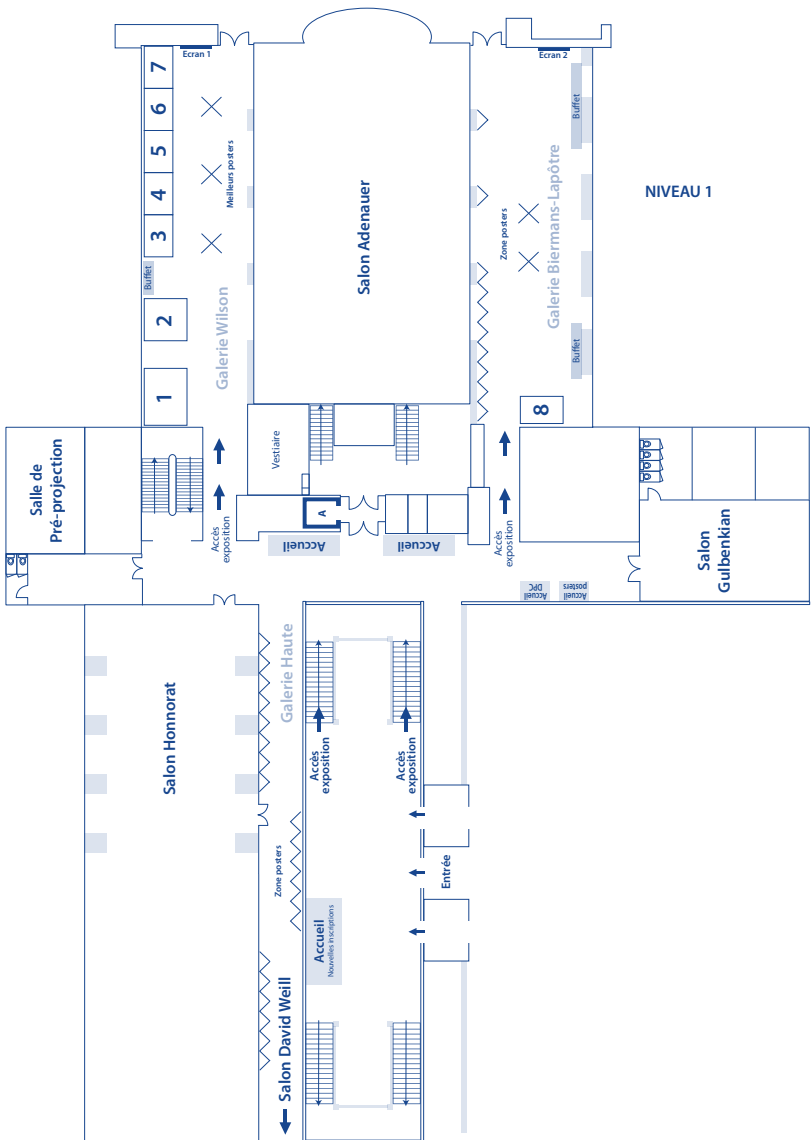
ZABSONRE P. P1.10
 ZAHDOUR W. P1.46
 ZAKHAMA L. P1.34, P1.35, P1.44,
 P1.59, P1.63, P1.64, P1.75,
 P2.15, P2.18, P2.19, P2.20,
 P2.22, P2.63
 ZAMMOURI A. P1.47
 ZANNAD F. CO-09, CO-49
 ZARROUK M. P1.08
 ZATOUT A. CO-34, P1.84, PC2-08
 ZATOUT M. PC1-03, P1.83
 ZEIDAN R. P2.04
 ZENADI A. P1.40
 ZERBATO V. P1.32
 ZERGUINI S. CO-03
 ZERIOUH ILHEM FATIMA. CO-02
 ZINS M. P1.76
 ZOCCALI C. CO-57
 ZONCA B. P1.80
 ZOUAGHI K. P1.04, P1.11, P1.27,
 P2.16, P2.55
 ZOUAOU BOUDJELTIA K. PC1-06
 ZOUBEIDI H. P1.01, P1.37,
 P1.60, P1.73, P2.03
 ZTATI M. P2.24

Exposition / Exhibition

Sociétés	Stands
A.S.D. SUD OUEST	4
ATCOR MEDICAL	7
H.A.C. PHARMA	3
MEDILYS SANTÉ	5
MEDTRONIC	6
MENARINI	2
SERVIER	1
SFHTA	8

PLAN DES ESPACES

Cité Universitaire de Paris



ABBOTT



Contact : Abbott Diabetes Care
12, rue de la Couture
BP 20235 - 94528 RUNGIS
www.fr.abbott

Notre engagement est d'aider les personnes à vivre la meilleure existence possible grâce à la puissance de la santé. Depuis plus de 125 ans, nous apportons dans le monde de nouveaux produits et de nouvelles technologies – dans les domaines de la nutrition, des produits diagnostiques, des dispositifs médicaux et des médicaments génériques – qui offrent davantage de possibilités à des personnes toujours plus nombreuses à tous les stades de la vie. Aujourd'hui, nous sommes 94 000 à travailler pour aider les personnes à vivre non seulement plus longtemps, mais mieux, dans les quelque 150 pays dans lesquels nous proposons nos produits.

At Abbott, we're committed to helping people live their best possible life through the power of health. For more than 125 years, we've brought new products and technologies to the world -- in nutrition, diagnostics, medical devices and branded generic pharmaceuticals -- that create more possibilities for more people at all stages of life. Today, 94,000 of us are working to help people live not just longer, but better, in the more than 150 countries we serve.

STAND 4



A.S.D. SUD OUEST

Contact : Serge RODDE, Responsable Commercial et Développement
Tél. : 05 53 93 65 86
www.asd-sudouest.fr

Assistance Santé à Domicile est une société spécialisée dans l'assistance respiratoire à domicile et plus précisément dans le traitement de l'Apnée du sommeil, l'oxygénothérapie et la ventilation non invasive. Notre métier consiste à appareiller des patients à leur domicile, cette intervention se fait sur demande du médecin prescripteur. Nous revenons de façon régulière chez le patient pour entretenir son Dispositif Médical et extraire les données d'observance que nous envoyons ensuite à son médecin. Notre groupe est basé sur l'ensemble du territoire français, dans les DOM-TOM, en Belgique, en Italie et en Allemagne.

Home Health Assistance is a company specializing in home respiratory assistance and more specifically in the treatment of sleep apnea, oxygen therapy and non-invasive ventilation. Our job is to pair patients in their home, this intervention is done at the request of the prescribing doctor. We return regularly to the patient to maintain his Medical Device and extract the compliance data that we send to his doctor. Our group is based in France, Dom-Tom, Belgium, Italy and Germany.

STAND 7

ATCOR MEDICAL



Contact : Philippe MALLEVIALLE, Sales Manager Southern Europe and North Africa
Tél. : +33 561 62 50 17
E-mail : p.mallevalle@atcormedical.com
www.atcormedical.com

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".

CVRx



Contact : Jean-Philippe ZANA (Regional Business Director)
E-mail : jpzana@cvrx.com
www.BAROSTIMTHERAPY.com

CVRx® a développé un dispositif implantable actif pour le traitement de l'hypertension résistante et de l'insuffisance cardiaque. Le BAROSTIM NEO utilise une technologie brevetée par CVRx destinée à utiliser les systèmes naturels du corps de régulation de la circulation sanguine pour traiter ces maladies. La stimulation délivrée par le BAROSTIM NEO peut être ajustée aux besoins spécifiques de chaque patient.

CVRx® has developed a proprietary implantable technology for the treatment of high blood pressure and heart failure. BAROSTIM NEO uses CVRx-patented technology that is designed to trigger the body's own natural blood flow regulation system to treat these conditions. BAROSTIM NEO's stimulation can be adjusted to meet each patient's individual therapy needs.

STAND 3

H.A.C. PHARMA

H.A.C. Pharma

Contact : 8, avenue de la Côte de Nacre, Péricentre IV, CS 15236
14052 Caen cedex 4
France
Tél. : 02 31 47 92 46 - Fax : 02 31 47 92 75
Contact : M. Pascal SERY, Directeur des Opérations France
Courriel : direction.commerciale@hacpharma.com

H.A.C. Pharma est un laboratoire pharmaceutique français indépendant créé en 2007.
HAC Pharma souhaite être un partenaire reconnu du monde hospitalier en apportant des solutions thérapeutiques adaptées aux besoins des patients et aux attentes des professionnels de santé.

HAC Pharma oeuvre dans les domaines thérapeutiques de la gastroentérologie, gynécologie, hypertension, endocrinologie, rhumatologie, traitement du cancer et pédiatrie neurologie.

Pour plus d'informations : www.hacpharma.com

H.A.C. Pharma is a French independent pharmaceutical company created in 2007.
H.A.C. Pharma wish to be recognized as an hospital partner by providing therapeutic treatment solutions suited with patient's needs and healthcare professional's expectations.
H.A.C PHARMA is focused on the therapeutic areas of gastroenterology, gynecology, severe gestational hypertension, endocrinology, rheumatology, cancer treatment, pediatric neurology.

For more information visit www.hacpharma.com

STAND 5

MÉDILYS SANTÉ



Contact : Tél. : 04 74 53 57 09
E-mail : info@medilysante.fr
www.medilysante.fr

La société Médilys Santé forte de 22 ans d'expérience dans les produits de technologie médicale vous propose les meilleurs appareils actuels, les plus complets et surtout les plus fonctionnels, adaptés à votre travail quotidien. Notre leitmotiv, vous faire gagner du temps tout en alliant les dernières technologies les plus fiables. Son dirigeant, Roger PETIT RICHARD vous fait partager plus de 20 ans d'expérience dans le domaine de la cardiologie, la pneumologie et l'urgence.

Medilys Santé, a company with 22 years of experience in medical technology products, offers you the best current, most complete and most functional devices adapted to your daily work. Our leitmotiv, save you time while combining the latest and most reliable technologies. Its leader, Roger PETIT RICHARD shares with you more than 20 years of experience in the field of cardiology, pneumology and emergency.

STAND 6

MEDTRONIC

Medtronic

En tant que l'un des leaders mondiaux dans le domaine des technologies, solutions et services médicaux, Medtronic améliore la santé et la vie de millions de personnes chaque année. Nous nous appuyons sur notre large expertise clinique, thérapeutique et économique pour relever les défis complexes auxquels sont actuellement confrontés les systèmes de santé.

Avançons, Ensemble* pour faire évoluer la santé.

Pour en savoir plus sur nos technologies, services et solutions, consultez notre site : www.medtronic.fr

(*) Further, Together

As a global leader in medical technology, services and solutions, Medtronic improves the lives and health of millions of people each year. We use our deep clinical, therapeutic and economic expertise to address the complex challenges faced by healthcare systems today.

Let's take healthcare Further, Together.

Learn more at www.medtronic.eu

STAND 2

MENARINI



Contact : Laurence DUCROT
Responsable Communication et Relations Publiques
Tél. : 01 45 60 64 33
www.menarini.fr

Basé à Florence, le Groupe MENARINI, groupe pharmaceutique privé, est le premier laboratoire pharmaceutique italien. Avec plus de 16 600 collaborateurs dans le monde, le Groupe MENARINI a réalisé en 2015, 3,3 milliards d'euros de chiffre d'affaires. Sa vision stratégique à long terme comporte trois axes majeurs : nouer des accords de commercialisation avec les plus grands groupes mondiaux, œuvrer pour un développement international, investir significativement dans la recherche. En France, l'activité de MENARINI a débuté en 1992 et connaît une croissance constante au cours de ces dernières années.

Based in Florence, the MENARINI Group, a private pharmaceutical group, is now the leading Italian pharmaceutical company. With more than 16,600 employees worldwide, the MENARINI Group achieved sales of € 3.3 billion in 2015. Its vision favors a long-term strategy which rests on three main axes: to develop marketing agreements with the world's largest pharmaceutical groups, to pursue its international development, to significantly invest in research. In France, the activity of MENARINI began in 1992 and has been growing steadily over the recent years.

MGEN



Vivooptim est un programme innovant de prévention des risques cardiovasculaires proposé par MGEN, depuis novembre 2015, aux adhérents de deux régions pilotes, âgés de 30 à 70 ans. Le dispositif repose sur des plateformes digitale et médicalisée sécurisées et des actions en présentiel qui permettent de couvrir une chaîne complète et intégrée de services, et de proposer une solution de santé connectée humaine, interactive et participative, strictement nécessaire à un usage optimisé de ces nouvelles pratiques de santé.

Le bilan intermédiaire à un an se révèle positif, à la fois en termes d'intérêt des adhérents, de leurs besoins d'accompagnement et d'efficacité sur leur état de santé (effet significatif sur la baisse de la tension artérielle, la perte de poids et la baisse du LDL-cholestérol).

Pour en savoir plus, consulter www.vivooptim.fr

Vivooptim is an e-health programme of global cardiovascular risk prevention proposed by MGEN, since November, 2015, to the members of two experimental regions aged from 30 to 70.

This programme is based on secure digital and medical platforms and actions in face-to-face which allow to cover a complete and integrated chain of health services, and to propose a solution of human, interactive and participative connected health, strictly necessary for a use optimized by these new practices of health.

The experiment proves positive both in terms of the benefits of risk management and customised follow-up of members, and for efficiency on their health (significant effect on the reduction in the blood pressure, the loss of weight and the reduction of bad cholesterol).

To know more about it, consult www.vivooptim.fr

OMRON HEALTHCARE



Contact : E-mail : info.omronhealthcare@eu.omron.com
www.omron-healthcare.com

Engagé à aider les gens à vivre une vie plus libre et plus épanouissante sans compromis, OMRON Healthcare est un leader mondial dans le domaine de l'équipement médical innovant cliniquement prouvé pour la surveillance de la santé et thérapie.

OMRON Healthcare est la marque n° 1 mondiale dans les moniteurs numériques de la pression artérielle, avec plus de 200 millions de tensiomètres vendus, ainsi que des nébuliseurs pour le traitement respiratoire. Les autres catégories de produits de base sont l'équipement pour la thérapie de la douleur à basse fréquence, les thermomètres électroniques et les moniteurs de composition corporelle.

Pendant de nombreuses décennies, les appareils OMRON ont aidé les gens à prévenir, traiter et gérer leurs conditions médicales à la maison et en pratique clinique dans plus de 110 pays dans le monde. OMRON Healthcare Group a son siège à Kyoto, au Japon. OMRON Healthcare Europe B.V. est la division des soins de santé pour l'Europe, la Russie, Moyen-Orient et en Afrique et fournit un service aux clients en plus que 74 pays.

Committed to helping people live a freer and more fulfilling life with zero compromise, OMRON Healthcare is a global leader in the field of clinically proven, innovative medical equipment for health monitoring and therapy.

OMRON Healthcare is the Global No.1 brand in both digital blood pressure monitors, with over 200 million blood pressure monitors sold, as well as nebulizers for respiratory treatment. The company's other core product categories are low-frequency pain therapy equipment, electronic thermometers and body composition monitors. For many decades, OMRON's devices have helped people to prevent, treat and manage their medical conditions both at home and in clinical practice in over 110 countries in the world. OMRON Healthcare Group is headquartered in Kyoto, Japan. OMRON Healthcare Europe B.V. is the healthcare division for Europe, Russia, Middle East and Africa and provides service to customers in more than 74 countries.

QUANTUM GENOMICS



Contact : Dr. Bruno BESSE
Directeur médical / Chief Medical Officer
E-mail : bruno.besse@quantum-genomics.com - contact@quantum-genomics.com
www.quantum-genomics.com

Quantum Genomics est une société biopharmaceutique spécialisée dans le développement d'une nouvelle classe de médicaments cardiovasculaires, fondée sur le mécanisme d'inhibition de l'Amino peptidase A cérébrale (Brain Amino peptidase A Inhibition ou BAPAI). Seule société au monde à poursuivre cette approche innovante ciblant directement le cerveau, elle s'appuie sur plus de vingt années de travaux en recherche fondamentale et clinique dans les plus grands centres français (INSERM, CNRS, Collège de France, Université Paris-Descartes). Quantum Genomics a ainsi pour objectif de développer des traitements innovants de l'hypertension artérielle compliquée voire résistante et de l'insuffisance cardiaque.

Quantum Genomics is a biopharmaceutical company specializing in the development of a new class of cardiovascular drugs based on brain amino peptidase A inhibition (BAPAI). Quantum Genomics is the only company in the world exploring this innovative approach that directly targets the brain. The company relies on its 20-plus years of basic and clinical research at some of the largest French laboratories (INSERM, the French National Centre for Scientific Research, the Collège de France and Paris-Descartes University). The goal of Quantum Genomics is to develop innovative treatments for complicated, or even resistant, cases of arterial hypertension and for congestive heart failure.

RECOR MEDICAL

ReCor Medical

Ultrasound Denervation Therapies

ReCor Medical est une société privée de dispositifs médicaux qui conçoit et fabrique un système breveté d'ablation par ultrasons pour la dénervation rénale, le système Paradise®. Les cathéters intravasculaires spécifiques au système permettent l'ablation circonférentielle des nerfs rénaux par ultrasons, tout en protégeant l'artère rénale par un mécanisme de refroidissement à base d'eau.

ReCor est le promoteur de l'étude RADIANCE-HTN, un étude clinique contrôlée randomisée, visant à évaluer l'efficacité du système Paradise® chez les patients hypertendus. RADIANCE-HTN est actuellement menée dans plus de 40 centres aux États-Unis, aux Pays-Bas, en Belgique, au Royaume-Uni, en France et en Allemagne.

ReCor Medical is a private medical device company that designs and manufactures a proprietary ultrasound ablation system for renal denervation, called the Paradise System®. The System's intravascular catheters denervate renal nerves by combining the protection of water-based cooling of the renal artery with ultrasound energy for circumferential renal nerve ablation.

ReCor has initiated enrollment in its RADIANCE-HTN study, an IDE-approved, randomized, sham-controlled trial to demonstrate the efficacy of the Paradise® System in patients with hypertension. RADIANCE-HTN is being conducted in more than 40 centers in the United States, Netherlands, Belgium, UK, France and Germany.

ROX MEDICAL



ROX Medical a mis au point une nouvelle procédure d'intervention unique destinée à abaisser immédiatement et maintenir la pression artérielle chez les patients incapables de contrôler leur hypertension avec des médicaments conventionnels. Le coupleur ROX est placé entre l'artère et la veine dans la partie supérieure de la cuisse pour permettre à une quantité fixe de sang de circuler entre eux, connu sous le nom d'anastomose. La procédure de cathéter minimalement invasive pour placer le coupleur est appelée procédure ROX FLOW. La procédure ROX FLOW est réalisée dans une salle d'angiographie ou un laboratoire de cathérisation endovasculaire sous anesthésie locale seulement en une heure environ. Le coupleur ROX est destiné à être utilisé chez les patients souffrant d'hypertension artérielle non contrôlée et peut abaisser la tension artérielle en déplaçant une quantité modeste de sang artériel vers le système veineux.

ROX Medical has developed a new and unique interventional procedure intended to immediately lower and maintain blood pressure in patients unable to control their hypertension with conventional medications.

The ROX Coupler is placed between the artery and vein in the upper thigh to allow a fixed amount of blood to flow between them, known as an anastomosis. The minimally invasive catheter procedure to place the Coupler is called the ROX FLOW procedure. The ROX FLOW procedure is performed in an angiography suite or endovascular catheterization lab under only local anesthesia in about an hour. The ROX Coupler is intended for use in patients with uncontrolled hypertension and may lower blood pressure by shifting a modest amount of arterial blood to the venous system.

STAND 1

SERVIER



Contact : Karine Bousseau
Direction de la Communication Externe
Tél. : 01 55 72 40 21
Email : media@servier.com
www.servier.com

A propos de Servier

Servier est un laboratoire pharmaceutique international gouverné pour une Fondation, et son siège se trouve en France à Suresnes. S'appuyant sur une solide implantation internationale dans 148 pays et sur un chiffre d'affaires de 4 milliards d'euros en 2016, Servier emploie 21 000 personnes dans le monde. Totalement indépendant, le Groupe réinvestit 25 % de son chiffre d'affaires (hors activité génériques) en Recherche et Développement et utilise tous ses bénéfices au profit de son développement. La croissance du groupe repose sur la recherche constante d'innovation dans cinq domaines d'excellence : les maladies cardiovasculaires, immuno-inflammatoires et neuropsychiatriques, l'oncologie et le diabète, ainsi que sur une activité dans les médicaments génériques de qualité.

Servier is an international pharmaceutical company governed by a non-profit foundation, with its headquarters in France (Suresnes). With a strong international presence in 148 countries and a turnover of 4 billion euros in 2016, Servier employs 21,000 people worldwide. Entirely independent, the Group reinvests 25% of its turnover (excluding generic drugs) in research and development and uses all its profits for development. Corporate growth is driven by Servier's constant search for innovation in five areas of excellence cardiovascular, immune-inflammatory and neuropsychiatric disease, oncology and diabetes, as well as by its activities in high-quality generic drugs.

VIFOR FRESENIUS MEDICAL CARE RENAL PHARMA



Contact : Serge MAILLET, Directeur Médical France
E-mail : serge.maillet@viforpharma.com
Vifor Fresenius Medical Care Renal Pharma France S.A.S.
100-101 terrasse Boieldieu, Tour Franklin, La Défense 8
www.vfmcprp.com

Vifor Fresenius Medical Care Renal Pharma (VFMCPRP) est une société commune du Groupe Vifor Pharma et de Fresenius Medical Care qui développe et commercialise des traitements néphrologiques innovants et de haute qualité visant à améliorer la qualité de vie des patients atteints d'affections rénales chroniques (IRC) dans le monde entier. Fondée fin 2010, l'entreprise est détenue à 55 % par le Groupe Vifor Pharma et à 45 % par Fresenius Medical Care. VFMCPRP s'affirme de plus en plus comme le partenaire de choix pour les produits de néphrologie innovants. En combinant expertise pharmaceutique et compréhension de l'expérience du patient au quotidien, VFMCPRP est continuellement à la recherche de nouvelles solutions pour améliorer les options thérapeutiques à disposition des cliniciens et les soins fournis aux patients.

Vifor Fresenius Medical Care Renal Pharma - partner of choice for renal pharmaceuticals and innovative, patient-focused solutions

Vifor Fresenius Medical Care Renal Pharma is a joint company of Vifor Pharma Group and Fresenius Medical Care. VFMCPRP develops and commercialises innovative, high-quality therapies in nephrology to improve the lives of patients suffering from chronic kidney disease (CKD) worldwide. The company was founded at the end of 2010 and is owned 55 % by Vifor Pharma Group (formerly Galenica Group) and 45 % by Fresenius Medical Care. VFMCPRP is increasingly the partner of choice for innovative nephrology products. By combining pharmaceutical expertise and day-to-day understanding of the patient experience, VFMCPRP is continually seeking new ways to improve treatment options for clinicians and to drive better patient care.

VISIOMED GROUP

Contact : Judith Drauge
E-mail : contact@visiomed-lab.fr
VISIOMED GROUP
112, avenue Kléber - 75116 Paris
www.visiomed-group.com



Fondé en 2007 par Eric Sebban, Visiomed Group développe et commercialise des produits et des services de santé innovants centrés sur les usages au service de la prévention et du bien-être, de l'autodiagnostic médical et de l'accompagnement des malades chroniques. Acteur incontournable du marché de la tensiométrie, Visiomed Group a lancé en 2014 une gamme unique d'objets de santé connectés et de services associés qui améliorent les parcours de soins et permettent à chacun de devenir acteur de sa santé.

Founded in 2007 by Eric Sebban, Visiomed Group develops and markets innovative health products and services, focused on prevention, well-being, self-diagnosis and support for the chronically ill. As a key player in the tensiometry market, Visiomed Group launched in 2014 a unique range of connected health devices and associated services that improve care pathways and enable everyone to become a player in their own health

INFORMATIONS SCIENTIFIQUES

Salle de pré-projection

LA PRÉ-PROJECTION

La salle de pré-projection, salle Rockefeller est ouverte le jeudi 14 décembre de 8h00 à 19h00 et le vendredi 15 décembre de 8h00 à 18h00.

Une équipe de techniciens experts est dédiée à l'assistance des intervenants lors des étapes de téléchargement et de vérification des fichiers.

INSTRUCTIONS ORATEURS

Tous les orateurs intervenant dans une des sessions du congrès doivent obligatoirement se présenter dans la salle de pré-projection afin de déposer et valider leur présentation jusqu'au maximum deux heures avant le début de leur intervention en salle. Le bon fonctionnement des présentations reçues au-delà de ce délai ne pourra pas être garanti. Pour permettre à chaque orateur de bénéficier de suffisamment de temps pour vérifier ses documents, seules les modifications légères seront acceptées sur les postes de pré-projection.

VOTRE PRÉSENTATION

- Les présentations doivent être de préférence au format PowerPoint compatible PC
 - Le format de projection est 4/3 (Création -> Taille des diapositives -> Standard)
 - PowerPoint 2016 et les versions antérieures sont acceptées
 - Enregistrez votre fichier au format .pptx pour une meilleure compatibilité
 - Éléments multimédia :
 - Intégrez les images et les vidéos en utilisant la fonction « Insérer »
 - Essayez de limiter vos fichiers vidéo et son à 1 Go et privilégiez les formats .mp4 et .wmv
 - Si votre vidéo provient d'un équipement médical, assurez-vous que celle-ci ne nécessite pas de logiciel propriétaire pour sa lecture
 - Si vous travaillez sur Mac, essayez d'éviter les polices spécifiques à Mac OS, privilégiez les polices compatibles Windows
 - Apportez une copie de votre présentation, ainsi que les fichiers vidéo utilisés, sur support informatique (clé USB ou disque dur externe)
-

EQUIPEMENT AUDIO-VISUEL EN SALLE

Chaque salle de conférence est équipée d'un ordinateur placé au pupitre, en réseau avec la salle de pré-projection, à partir duquel seront présentées toutes les communications.

Cliquez sur votre nom pour ouvrir votre présentation et appuyez sur la touche « Échap » pour revenir au menu principal à la fin de votre intervention.

CONFIDENTIALITÉ

Pendant toute la durée du congrès, l'ensemble des présentations ainsi que les fichiers liés sont stockés et sauvegardés sur un serveur. Chaque intervenant peut consulter et modifier sa présentation, mais ne peut consulter les présentations réalisées par d'autres intervenants.

Au-delà de la période du congrès, sauf autorisation explicite de l'auteur de chaque présentation, ces données sont complètement supprimées des postes informatiques utilisés sur place.

SCIENTIFIC INFORMATION

PREVIEW ROOM

The preview room, located at room Rockefeller is opened on Thursday December 14th, from 8:00 am to 7:00 pm and Friday December, 15th, from 8:00 am to 6:00 pm. A team of expert technicians is dedicated to assisting speakers during download and file verification steps.

SPEAKER INSTRUCTIONS

All the speakers intervening in one of the sessions of the congress must obligatorily present themselves in the preview room in order to deposit and validate their presentation until the maximum two hours before the beginning of their intervention in room. The smooth running of submissions received beyond this deadline cannot be guaranteed. To allow each speaker to have enough time to check their documents, only slight changes will be accepted on site.

YOUR PRESENTATION

- Presentations should preferably be in PC compatible PowerPoint format
- The projection format is 4/3 (Creation -> Slide Size -> Standard)
- PowerPoint 2016 and earlier versions are accepted
- Save your file in .pptx format for better compatibility
- Multimedia elements:
 - Integrate images and videos using the «Insert» function
 - Try to limit your video and sound files to 1 GB and favor .mp4 and .wmv formats
 - If your video comes from medical equipment, make sure it does not require proprietary software for reading

- If you are working on Mac, try to avoid Mac OS-specific fonts, use Windows-compatible fonts
- Bring a copy of your presentation, along with the video files used, on computer media (USB stick or external hard drive)

AUDIO-VISUAL EQUIPMENT IN THE CONFERENCE ROOMS

Each conference room is equipped with a computer placed on the desk, in a network with the preview room, from which all communications will be presented.

Click on your name to open your presentation, and press the 'Esc' key to return to the main menu at the end of your intervention.

CONFIDENTIALITY

During all the congress, all the presentations as well as the related files are stored and saved on a server. Each speaker can view and edit their presentation, but cannot view presentations made by other speaker.

Beyond the congress period, unless explicitly authorized by the author of each presentation, these data are completely removed from the server.

MEILLEURS POSTERS COMMENTÉS - E POSTER

Les posters des candidats aux prix posters numérotés de **PC1.01 à PC4.24** seront affichés dans les Galeries sur toute la durée du congrès.

- Montage des posters : jeudi 14 décembre 2017, entre 8h00 et 9h00

- Démontage le vendredi 15 décembre 2017 à partir de 16h30

Un numéro a été attribué à votre résumé. Il devra être affiché sur le panneau marqué de ce même numéro.

Les meilleurs posters seront discutés lors des pauses café en zone d'exposition sur les deux écrans disposés en zone exposition/posters lors de la session **COOKIES AND COFFEE** :

Jeudi 14 décembre :

- Session meilleurs poster 1 de 10h45 à 11h15 - écran 1
- Session meilleurs poster 2 de 10h45 à 11h15 - écran 2

Vendredi 15 décembre :

- Session meilleurs poster 3 de 10h30 à 11h00 - écran 1
- Session meilleurs poster 4 de 10h30 à 11h00 - écran 2

Les intervenants aux sessions e-Posters doivent obligatoirement se présenter dans la salle de pré-projection afin de déposer et valider leurs fichier e-Posters en début d'évènement.

Deux écrans sont prévus à la diffusion des fichiers dans la zone e-poster. Chaque auteur pourra commenter son poster affiché sur l'écran selon l'ordre prévu en 3 diapositives maximum (3 minutes plus 2 minutes de discussion).

Le jury sélectionnera à l'issue de cette session les deux meilleurs travaux parmi tous les candidats. La remise des prix est prévu le vendredi en salle Adenauer à partir de 17h30.

VISITE ET EXPOSITION DES POSTERS

Présentation des posters de :

P1.01 à P1.86 le jeudi 14 décembre 2017 - Posters affichés 1

P2.01 à P2.87 le Vendredi 15 décembre 2017 - Posters affichés 2

- Les résumés acceptés pour une présentation poster seront exposés dans les Galeries. **Les poster seront affichés en deux journées. Veuillez respecter le jour indiqué lors de l'acceptation.**
- Les présentateurs des résumés devront être présents à côté de leur poster afin de pouvoir en discuter avec les autres participants le jeudi de 16h00 à 16h30 et le vendredi de 15h30 à 15h45.

Jeudi 14 décembre - Posters affichés 1

- Montage des posters entre 8h00 et 9h00
- Démontage des posters à partir de 17h00 et avant 18h00

Vendredi 15 décembre - Posters affichés 2

- Montage des posters entre 8h00 et 9h00
- Démontage des posters à partir de 17h00 et avant 18h00

- 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.

WINE, JUICE AND CHEESE - CAS CLINIQUES

Douze cas cliniques ont été retenus par le comité d'organisation seront discutés dans une ambiance décontractée et conviviale le jeudi 14 décembre 2017 de 18h00 à 19h00 lors du Wine, Juice and Cheese.

Les intervenants doivent obligatoirement se présenter dans la salle de pré-projection afin de déposer et valider leurs diapos en début d'évènement.

Deux écrans sont prévus à la diffusion des diapos dans la zone e-poster. Chaque auteur pourra commenter son cas cliniques affiché à l'écran selon l'ordre prévu (7 minutes plus 3 minutes de discussion).

Cas Cliniques 1 - écran 1

Cas cliniques 2 - écran 2

QUESTIONNAIRE D'ÉVALUATION

Un questionnaire d'évaluation vous serait remis à l'accueil. Nous vous prions de bien vouloir le remplir et le donner aux hotesses à l'accueil pour recevoir le certificat de présence par e-mail.

INSTRUCTIONS FOR POSTERS PRESENTATIONS

BEST POSTERS AREA

The posters selected for the posters awards are displayed from number **PC1.01 à PC4.24** in the galleries for all the duration of the congress.

Posters set up: Thursday 14th, December 2016 from 8 am to 9 am

Dismantling: Friday 15th, December 2016 from 4.30 pm

Your poster has been given a number and shall be fixed on the poster board marked with the same number.

The best posters will be discussed during coffee breaks in the exhibition area on the two screens in the exhibition / poster area during the

COOKIES AND COFFEE session:

Thursday 14th, December 2017:

- Session best poster 1 from 10:45 to 11:15 am - display 1
- Session best poster 2 from 10:45 to 11:15 am - display 2

Friday 15th, December 2017:

- Session best poster 3 from 10:30 to 11:00 am - display 1
- Session best poster 4 from 10:30 to 11:00 am - display 2

Speakers at the e-Posters sessions must present themselves at the preview room in order to submit and validate their e-Posters file at the beginning of the event. Each author will be able to comment on his poster displayed on

the screen in the order of 3 slides maximum (3 minutes plus 2 minutes of discussion).

The jury will select at the end of this session the two best jobs among all the candidates. The awards ceremony is scheduled for Friday in the Adenauer Hall from 5:30 pm.

VISIT AND POSTERS'DISPLAY

Posters from:

P1.01 to P1.86 on Thursday 14th, December 2017

P2.01 to P2.87 on Friday 15th, December 2017

- Accepted abstracts will be displayed in the Galleries The posters will be posted in two days. Please respect the day indicated upon acceptance.
- The authors of abstracts are asked to be present on Thursday from 4.00 pm to 4:30 pm and on Friday from 3.30 pm to 3.45 pm.

Thursday 14th, December - Displayed posters 1

- Posters set up between 8 am and 9 am
- Dismantling posters from 5 pm

Friday 15th, December - Displayed posters 2

- Posters set up from 8 am to 9 am
- Dismantling posters from 5 pm

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 will not have been collected at the end of the meeting.
 - The organizer of the congress can not be held responsible if your poster was not recovered at the end of the congress.
-

WINE, JUICE AND CHEESE - CLINICAL CASES

Twelve clinical cases were selected by the organizing committee will be discussed in a relaxed and friendly atmosphere on Thursday, December 14 from 18:00 to 19:00 at the Wine, Juice and Cheese session.

Speakers must present themselves at the preview room in order to submit and validate slides at the beginning of the event. Each author will be able to comment on his clinical case displayed on the screen (7 minutes plus 2 minutes of discussion).

Clinical cases 1 - display 1

Clinical cases 2 - display 2

CUSTOMER SATISFACTION

An evaluation questionnaire will be given to you at the reception. We kindly ask you to fill it out and give it to the hostesses at reception to receive the attendance certificate by e-mail.

This image shows a full page of blank, lined paper. It features approximately 20 evenly spaced horizontal blue lines across its entire width, providing a guide for handwriting or typing. The background is a clean, solid white color.



**Société Française
d'Hypertension Artérielle**
5, rue des colonnes du Trône
75012 Paris
Tél. : +33 (0)1 44 90 70 30
contact.sfhta@sfcadio.fr
www.sfhta.org

DEVENIR MEMBRE DE LA SFHTA

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

DEVENEZ MEMBRE DE LA SFHTA

La Société Française d'Hypertension Artérielle (SFHTA) est une filiale de la Société Française de Cardiologie (SFC). Pour devenir membre de la SFHTA, il faut :

1 - Adhérer au préalable à la Société Française de Cardiologie :

- soit au titre de membre associé SFC **150 €** (réservé aux médecins cardiologues)
- soit au titre de membre affilié SFC **80 €** (réservé aux paramédicaux, chercheurs, médecins d'une autre spécialité, médecins non en exercice).

2 - En tant que membre de la SFC, vous pourrez adhérer à la Société Française d'Hypertension Artérielle

- soit au titre de membre associé **35 €** (réservé aux médecins, pharmaciens, infirmiers ou chercheurs dont l'exercice principal est effectué en France)
- soit au titre de membre correspondant **35 €** (réservé aux médecins, pharmaciens, infirmiers ou chercheurs dont l'exercice principal est effectué hors de France)

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

- Etre membre du premier réseau d'expert d'hypertension artérielle francophone
- Vous inscrire aux Journées de l'Hypertension Artérielle au tarif membre
- Bénéficier en priorité des informations sur l'actualité française et internationale sur l'HTA
- 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
- 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» « ESH Blood Pressure Clinic » de l'ESH).

En devenant Membre de la Société Française de Cardiologie, vous pourrez obtenir :

- Une réduction de 20 % sur l'inscription individuelle au congrès des Journées Européennes de la Société Française de Cardiologie (qui se déroulera au mois de janvier de l'année suivante à Paris)
- Un abonnement pour l'année en cours aux 2 revues de la Société au format papier : Archives of Cardiovascular Diseases et Archives des Maladies du Cœur Pratique
- Un abonnement pour l'année en cours au site électronique Cardio-online
- Vous êtes automatiquement membre de la Société Européenne de Cardiologie

Vous êtes déjà membre de la Société Française de Cardiologie
Demandez votre affiliation à la SFHTA !

ADHESION ET REGLEMENT de vos cotisations **EN LIGNE** sur www.sfcadio.fr

CONTACT : Société Française de Cardiologie

Service Adhésion SFC/SFHTA - 5, rue des Colonnes du Trône - 75012 Paris
Tél. : +33 (0)1 43 22 33 33 - Fax : +33 (0)1 43 22 63 61
sfc-adhesion@sfcadio.fr

Inscriptions sur place - On site Registration

A l'accueil au 1^{er} étage de la Cité Universitaire de Paris. Cité Universitaire de Paris.

Inscription et règlement / Registration and payment

FRAIS INSCRIPTIONS (TVA incluse)

Médecins et Pharmaciens	
Membre de la SFHTA	250 €
(à jour de la cotisation 2017) cotisants SFHTA	
Sur présentation d'un justificatif de votre adhésion	
Médecins et Pharmaciens Non membres de la SFHTA	300 €
Chercheur statutaire/Post doctorant	125 €
Tarif journée (jeudi ou vendredi)	180 €
Interne, Chef de Clinique et Assistant, Master, Infirmier, Technicien de Laboratoire Master Recherche, Doctorant*	30 €
Presse**	Gratuit

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

** Sur presentation de votre carte de presse / Press card will be required

L'inscription à la journée donne accès aux sessions et au symposium déjeuner de cette journée / Daily Registration allows access to the sessions and to the luncheon panel of the day

Les droits d'inscription donnent accès à toutes les sessions du jeudi 14 et vendredi 15 décembre 2017 et aux documents du congrès.

Registration fee include access to all sessions on Thursday December 14th and Friday December 15th, 2017 and the documents of the congress.

Certificat de participation / Certificate of attendance

Le certificat de participation sera envoyé par e-mail le 15 décembre 2017. Nous vous prions de vérifier votre adresse e-mail au moment de l'inscription sur place.

The certificate of attendance will be sent by e-mail on December 15th, 2017. Please refer to the Secretariat Desk to check your e-mail address.

Secrétariat - Secretariat Desk

Hall de la Cité Universitaire de Paris

Le Secrétariat des Journées est ouvert sans interruption :
le mercredi 13 décembre 2017 de 16h00 à 18h00
le jeudi 14 décembre 2017 de 07h30 à 19h00
le vendredi 15 décembre 2017 de 08h00 à 18h00

The congress secretariat desk is at the participants' disposal as follows:
Wednesday December, 13rd from 4 pm to 6 pm
Thursday December, 14th from 7:30 am to 7 pm
Friday December, 15th from 8:00 am to 6 pm

Exposition - Exhibition

L'exposition scientifique et technique dans le Galeries Adenauer est ouverte de :

Le jeudi 14 décembre 2017 de 8h00 à 19h00
Le vendredi 15 décembre 2017 de 8h00 à 18h00

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 open as follows:
Thursday December, 14th from 8am to 7 pm
Friday December, 15th from 8am to 6 pm
Dismantling from 6.30pm

Salle intervenants, modérateurs, invités

Une salle dédiée aux intervenants / modérateurs, invités est situé dans la salle Rockefeller du jeudi 14 et vendredi 15 décembre 2017 de 08h00 à 18h00. Un accès Wi-Fi et une pause permanente y sont disponibles.

A room dedicated to speakers / moderators, guests is located in the Rockefeller room (preview room) from Thursday, December 14 and Friday, December 15, 2017 from 8:00 am to 6:00 pm. Wi-Fi access and a permanent break are available.

Développement Professionnel Continu

Cette année, un partenariat a été signé avec Union-FMC qui vous permettra de valider votre DPC tout en bénéficiant d'indemnités vous permettant la prise en charge de vos frais. Pour toute information merci de vous rapprocher de l'accueil DPC du congrès.

Inscription au Programme n°1993 17 000 59 - Session n°1

Titre : « Facteurs de risques cardiovasculaires : du Diagnostic aux Complications »

Contact/Renseignements : Docteur MANDJEE

Tél. : 07 87 58 30 31 - Email : dr_deepak_mandjee@yahoo.fr

Badges - Badges

Le port du badge est obligatoire dans les espaces du 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 14 décembre 2017 |
| • Avec bande verte | Journée du vendredi 15 décembre 2017 |

The wearing of the badge is compulsory inside the Congress venue.

- | | |
|--------------------------|--|
| • Transparent | Participants |
| • Red | Speakers/Chairpersons/Guests |
| • Black | Exhibitors |
| • Blue | Press |
| • Yellow: One day ticket | Thursday, December 14 th , 2017 |
| • Green: One day ticket | Friday, December 15 th , 2017 |

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.

Bagagerie et Vestiaire - Luggage storage and cloakroom

Un service de bagagerie est à disposition des participants pendant les horaires d'ouverture du secrétariat du congrès. Il est situé à l'entrée de la Cité Universitaire de Paris.

Les bagages et objets déposés ne pourront être conservés en dehors des horaires indiqués. Le vestiaire sera ouvert le jeudi 14 décembre de 07h30 à 19h00 et le vendredi 15 décembre de 8h00 à 18h00.

A Luggage storage is at participants' disposal during the congress' secretariat opening hours. It is located at the entrance of Cordeliers University. Please make sure each day that no personal belongings are left after its closure. The Luggage storage is open from Thursday December 14th, from 7:30 am to 7:00 pm and on Friday December 15th, from 8:00 am to 6:00 pm.

Mesures de sécurité - Security measures

Nous vous informons que les mesures de sécurité ont été renforcées comme ci-dessous :

- contrôle d'accès aux grilles d'entrée
- contrôle visuel des bagages

Au service de bagagerie une sécurité renforcée est mise en place avec une file d'attente spécialement dédiée aux personnes munies de bagages. Nous vous conseillons pour éviter cette file d'attente et de longs délais de déposer vos bagages dans vos hôtels.

We inform you that the security measures were reinforced as followed:

- entry access control
- luggage visual inspection

We inform you that the security measures were reinforced as followed:

- entry access control
- luggage visual inspection

The Luggage storage has enhanced security specially dedicated to people carried a baggage. We advise you to avoid the queue and long delays to leave luggage in your hotels.

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.

Secrétariat du congrès - Congress Secretariat



AIM Group International

Via Flaminia 1068

00189 Rome - Italie

Tél. : +39 063 305 31

Fax : +39 063 305 3229

E-mail : jhta2017@aimgroup.eu

This image shows a full page of blank, lined paper. It features approximately 20 evenly spaced horizontal blue lines across its entire width, providing a guide for handwriting or typing. The background is a clean, solid white color.

Le comité d'organisation remercie les sociétés suivantes pour leur aide et participation aux 37^{es} Journées de l'Hypertension Artérielle, 11th International Meeting of the French Society of Hypertension :

The Organizing Committee gratefully acknowledges the following sponsors for their support and participation in the 37th Journées de l'Hypertension Artérielle - 10th International Meeting of the French Society of Hypertension:



Ainsi que tous les exposants et autres sponsors pour leur généreuse contribution à l'organisation des 37^{es} Journées de l'Hypertension Artérielle, 11th International Meeting of the French Society of Hypertension.

Together with all the exhibitors and other sponsors who have generously contributed to the organisation of the 37^{es} Journées de l'Hypertension Artérielle - 11th International Meeting of the French Society of Hypertension:

**A.S.D. SUD OUEST
ATCOR MEDICAL
H.A.C PHARMA
MEDYLIS SANTE
ROX MEDICAL**



Société Française
d'HyperTension Artérielle

13-14 Décembre
2018

Save the date

pour plus d'informations :

www.sfhta.org

SECRÉTARIAT DU CONGRÈS
AIM Group International

Via Flaminia 1068
00189 Rome - Italie
Tél. : +39 063 305 31
Fax : +39 063 305 3229
E-mail : jhta2018@aimgroup.eu