

**37<sup>es</sup> JHTA**  
JOURNÉES DE L'HYPERTENSION ARTÉRIELLE  
DU DIAGNOSTIC AUX COMPLICATIONS

**14-15 décembre 2017**  
**Paris**

[www.jhta2017.fr](http://www.jhta2017.fr)

Cité Universitaire (CIUP)

**11<sup>th</sup> INTERNATIONAL MEETING OF THE FRENCH SOCIETY OF HYPERTENSION**

Société Française d'Hypertension Artérielle  
[www.sfhta.org](http://www.sfhta.org)

Société Belge d'Hypertension

Société Française d'Hypertension Artérielle

Société Suisse d'Hypertension

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

**Dr T Denolle**

**Pr J Ménard**

*Les auteurs déclarent n'avoir aucun conflit d'intérêt concernant les données de sa communication*

# Auteurs:

Laurence AMAR, Michel AZIZI, André ATALLAH, Jean-Philippe BAGUET, Théodora BEJAN-ANGOULVANT, Athanase BENETOS, Jacques BLACHER, Jean-Marc BOIVIN, Béatrice BOUHANICK, Pierre BOUTOUYRIE, Michel BURNIER, Bernard CHAMONTIN, Thierry DENOLLE, Francine ESCORNEBOUEU, Jean-Pierre FAUVEL, Xavier GIRERD, Jean-Michel HALIMI, Olivier HANON, Jocelyn INAMO, Faïçal JARRAYA, Xavier JEUNEMAITRE, Pierre LANTELME, Stéphane LAURENT, Dominique LELYS, Bernard LEVY, Marilucy LOPEZ-SUBLET, Anne-Laure MADIKA, Joël MENARD, Claire MOUNIER-VEHIER, Atul PATHAK, Alexandre PERSU, Geneviève PLU-BUREAU, Xavier POURRAT, Patrick ROSSIGNOL, Philippe SOSNER, Pierre-Louis THARAUX, Vassilis TSATSARIS, Bernard VAISSE

# Méthodologie:

- Texte à destination des autorités de santé destiné à alimenter la stratégie nationale de santé
- Détailler les actions pour améliorer le contrôle tensionnel dans toute la population de la France et des DOM-ROM
- Pour chaque chapitre: 3 pages et 3 à 5 propositions
- 21 chapitres et les 78 propositions ainsi que sa synthèse seront accessibles sur le site [www.sfhta.org](http://www.sfhta.org).
- Liens d'intérêts précisés pour chaque auteur
- Une évaluation par les experts du groupe de travail de chaque proposition a été réalisée selon la méthode DELPHI (A à C)
- Synthèse de l'ensemble des propositions en 10 axes et 60 propositions

# 10 axes (1):

- 1) ***EVALUATION DE L'HTA ET DE SA PRISE EN CHARGE EN FRANCE:*** Evaluation nationale, registres, participation Big Data
- 1) ***PLACE DE L'HTA DANS LA PREVENTION GLOBALE AVEC CORRECTION DES INEGALITES SOCIALES ET GEOGRAPHIQUES (EN PARTICULIER AU NIVEAU DES DOM-ROM):*** éducation dès l'enfance, lutte obésité, accès aux soins
- 2) ***FAVORISER LE DIAGNOSTIC DE L'HTA:*** Automesure, MAPA, cs complexe

# 10 axes (2):

**4) LES TRAITEMENTS MEDICAMENTEUX:** DCI, boîte de 30, favoriser l'observance, les associations, dosages médicaments

**5) L'INNOVATION TECHNOLOGIQUE :** télémédecine, homologations sites, applications et appareils, développement des techniques non médicamenteuses

**6) LES FORMES PARTICULIERES D'HTA:**

A) LES HTA SECONDAIRES A UNE MALADIE: formation, registres

B) LES HTA DES PERSONNES AGEES: autonomie, recherche HTA et Alzheimer, objectifs HTA en EPHAD

C) LES HTA DE LA GROSSESSE: formation, cs avant, pendant et après grossesse chez femme enceinte hypertendue

# 10 axes (3):

**7) L'ORGANISATION DES PARCOURS DE SOINS SOUS L'EGIDE DU MEDECIN TRAITANT:** Rôle de l'IDE et du pharmacien, du spécialiste, de centre d'excellence en HTA

**8) LA FORMATION : METHODES ET CONTENU:** HTA dans DES concernés, e learning, HTA et génétique

**9) PROMOUVOIR LA RECHERCHE:** impulsion positive en faveur de l'HTA, physiopath HTA dans Mastères, favoriser études sur HTA

**10) HTA ET FRANCOPHONIE:** Bourses et échanges entre pays francophones, repenser SFHTA dans l'Europe

# Cibles:

- **SFHTA:** bourses et échanges, applications, dosages médicaments...
- **Mais aussi FFC, SFC....:** éducation enfance, obésité...
- **CNAM:** remboursements AM, MAPA, cs complexes...
- **ANSM:** listes AM, éplérénone et associations, DCI, Boîtes de 30...
- **HAS:** recommandations, ETP, validations applications, Big Data...
- **CNOM:** télémédecine et objets connectés...
- **Ministères santé, Education et ARS:** recherche, éducation, égalité d'accès aux soins, parcours de soins...
- **ESH:** Recherche, registres, échanges, ESH BP Clinics et excellence center

# Conclusion:

- Sortir l'HTA du simple facteur de risque!
- Atteindre au moins les 70% de contrôlés
- Prévoir un véritable Plan santé publique HTA
  - Mieux suivre l'HTA en France
  - Meilleure coordination des professionnels
  - Favoriser l'innovation thérapeutique et éducatif
  - Meilleure Formation
  - Et favoriser une recherche en France

Le soutien des autorités de santé est nécessaire