

# DEMANDE D'AUTORISATION A DES FINS THERAPEUTIQUE

## HYPERTENSION ARTERIELLE (HTA)

Prés requis diagnostiques et conduites thérapeutiques à tenir établis à partir des Recommandations de bonnes pratiques. ( H.A.S.)

### AUT STANDARD

#### ➤ Diagnostic d'une HTA

##### Mesure de la PA au cabinet :

Décubitus dorsal (5 min) Bras droit : .....mm Hg, Bras gauche : ..... mm Hg  
Orthostatisme : **1 min** : .....mm Hg, **3 min** : ..... mm Hg

##### Mesure ambulatoire de la PA sur 24 heures (MAPA) ; (joindre le compte rendu)

Moyenne des mesures :.....  
MAPA éveil : ..... mm Hg.  
MAPA sommeil : ..... mm Hg.  
MAPA 24 heures : ..... mm Hg.

#### ➤ Evaluation initiale

##### Examens complémentaires :

Créatinémie :..... Cholestérol total :.....  
Débit de filtration glomérulaire :..... HDL-cholestérol :.....  
Kaliémie :..... LDL cholesterol: .....  
Glycémie :..... Triglycérides :.....  
ECG 12 dérivation de repos : ..... (joindre le tracé)

Echographie cardiaque :  oui  non (joindre le CR si oui)  
Epreuve d'effort :  oui  non (joindre le CR si oui)

##### Facteurs de risque cardiovasculaire :

- Age :  oui  non (> 50 ans chez l'homme ; > 60 ans chez la femme)
- Tabagisme :  oui  non (oui = tabagisme actuel ou arrêté depuis moins de 3 ans)

##### Antécédents familiaux d'accident cardiovasculaire précoce :

- Infarctus du myocarde ou mort subite avant l'âge de 55 ans chez le père ou chez un parent du premier degré de sexe masculin :  oui  non
- Infarctus du myocarde ou mort subite avant l'âge de 65 ans chez la mère ou chez un parent du premier degré de sexe féminin :  oui  non
- AVC précoce (45ans) :  oui  non
- Diabète (traité ou non traité) :  oui  non
- Dyslipidémie connue :  oui  non

##### Autres paramètres devant être pris en compte :

- Obésité abdominale  oui  non  
(Périmètre abdominal > 102 cm chez l'homme et 88 cm chez la femme)
- Obésité :  oui  non  
(IMC> ou égal à 30 kg/m<sup>2</sup>)

- Consommation excessive d'alcool :  oui  non  
(plus de 3 verres de vin/j chez l'homme et 2 verres de vin par jour chez la femme)
- Atteinte des organes cibles :  oui  non
- Hypertrophie ventriculaire gauche :  oui  non
- Micro albuminémie :  oui  non

➤ **TRAITEMENT**

**Traitement non pharmacologique**

- Limitation de la consommation de sel :  oui  non
- Réduction du poids (en cas de surcharge pondérale) :  oui  non
- Limitation de la consommation d'alcool :  oui  non
- Arrêt du tabac :  oui  non
- si oui : accompagnement du sevrage tabagique  oui  non
- Régime alimentaire :  oui  non

**Traitement pharmacologique**

○ De première intention :

- Monothérapie :  oui  non  
Dénomination : ..... posologie : .....
- Association fixe d'antihypertenseurs à faible dose :  oui  non  
Dénomination : ..... posologie : .....

Après 4 semaines du traitement initial, réponse tensionnelle obtenue \* :

Mesures de la PA au cabinet :

Décubitus dorsal (5 min) Bras droit : ..... mm Hg, Bras gauche : .....mm Hg  
Orthostatisme : **1 min** : .....mm Hg, **3 min** : .....mm Hg

\* Une bithérapie peut être nécessaire dans un délai plus court

Mesure ambulatoire de la PA sur 24 heures (MAPA) ; **(joindre le compte rendu)**

Moyenne des mesures : .....

MAPA éveil : ..... mm Hg.

MAPA sommeil : ..... mm Hg.

MAPA 24 heures : ..... mm Hg.

○ En deuxième intention :

- Bithérapie :  oui  non  
Dénomination : .....posologie : .....

Après 4 semaines du traitement, réponse tensionnelle obtenue :

Mesures de la PA au cabinet :

Décubitus dorsal (5 min) Bras droit : ..... mm Hg, Bras gauche : .....mm Hg  
Orthostatisme : **1 min** : .....mm Hg, **3 min** : .....mm Hg

Mesure ambulatoire de la PA sur 24 heures (MAPA) ; **(joindre le compte rendu)**

Moyenne des mesures : .....

MAPA éveil : ..... mm Hg.

MAPA sommeil : ..... mm Hg.

MAPA 24 heures : ..... mm Hg.

Recherche de facteurs de résistance pouvant être corrigés : oui/non

- Observance thérapeutique insuffisante :  oui  non

- Cause iatrogène :  oui  non
- Posologie insuffisante :  oui  non
- Association inappropriée :  oui  non
- Anti-inflammatoires non stéroïdiens :  oui  non
- Inhibiteurs de la cyclo-oxygénase :  oui  non
- Cocaïne ; amphétamines ou autres drogues illicites :  oui  non
- Sympathomimétiques (décongestionnants ; anorexigènes) :  oui  non
- Contraceptifs oraux :  oui  non
- Corticostéroïdes :  oui  non
- Erythropoïétine :  oui  non
- Régliste :  oui  non
- Traitement antidépresseur :  oui  non
- Autre : .....
- Consommation excessive d'alcool :  oui  non
- Apnées du sommeil :  oui  non
- Surcharge volémique :  oui  non

○ Echec de la bithérapie à doses optimales : oui/non

Si passage à une trithérapie :

Essai de normalisation par les alphabloquants  oui  non

Si oui, dénomination : .....dose : .....

Si arrêt, raison de celui-ci : .....

Essai de normalisation par les antihypertenseurs centraux :  oui  non

Si oui, dénomination : .....dose : .....

Si arrêt, raison de celui-ci : .....

Après 4 semaines du traitement, réponse tensionnelle obtenue :

Mesures de la PA au cabinet :

Décubitus dorsal (5 min) Bras droit : ..... mm Hg, Bras gauche : .....mm Hg

Orthostatisme : **1 min** : .....mm Hg, **3 min** : .....mm Hg

Mesure ambulatoire de la PA sur 24 heures (MAPA) ; **(joindre le compte rendu)**

Moyenne des mesures : .....

MAPA éveil : ..... mm Hg.

MAPA sommeil : ..... mm Hg.

MAPA 24 heures : ..... mm Hg.

Si passage à une trithérapie imposant la présente demande d'AUT :

Traitement complet :

\* Dénomination : dose :

\* Dénomination : dose :

\* Dénomination : dose :

Après 4 semaines du traitement, réponse tensionnelle obtenue :

Mesures de la PA au cabinet :

Décubitus dorsal (5 min) Bras droit : ..... mm Hg, Bras gauche : .....mm Hg

Orthostatisme : **1 min** : .....mm Hg, **3 min** : .....mm Hg

Mesure ambulatoire de la PA sur 24 heures (MAPA) ; **(joindre le compte rendu)**

Moyenne des mesures : .....

MAPA éveil : ..... mm Hg.

MAPA sommeil : ..... mm Hg.

MAPA 24 heures : ..... mm Hg.