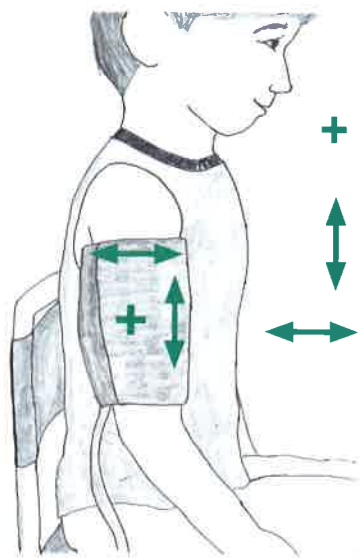


COMMENT MESURER LA PRESSION ARTÉRIELLE CHEZ LES ENFANTS ?



- + à mi-chemin entre l'acromion et l'olécrane
- ↑ largeur de la vessie/manchette : 40% de longueur du bras au niveau +
- ← longueur de la manchette : 80-100% de la circonférence du bras au niveau +

© Copyright 2021 – Avis de droits d'auteur

Le contenu de ce dépliant, texte et figures compris, sont protégés par les droits d'auteurs. Tous droits réservés. Le droit d'auteur appartient, sauf indication expresse, à la Société Suisse d'Hypertension. Avis d'expert sans responsabilité.

Dans ces recommandations, la forme masculine est utilisée exclusivement pour des raisons de meilleure lisibilité. Il désigne les personnes des deux sexes.

Société Suisse d'Hypertension
Dufourstrasse 30, CH-3005 Bern, Suisse

info@swisshypertension.ch
www.swisshypertension.ch



Comment identifier les hypertensions artérielles nécessitant des mesures/investigations supplémentaires. Au-dessus de l'âge de 16 ans, son valables le valeurs de 130/85

Taille (cm)	Intervalle de taille (cm)	PA systolique BP (mmHg)	PA diastolique BP (mmHg)
80	<85	99	57
90	85-94	103	61
100	95-104	106	64
110	105-114	108	68
120	115-124	110	71
130	125-134	113	74
140	135-144	116	76
150	145-154	120	80
160	155-164	120	80
170	165-174	120	80
180	≥175	120	80

Adapté de Ma et al. Hypertension 2016 ;
Chioloro et al. J Hypertens 2013

OBJECTIF À LONG TERME APRÈS 3 MOIS DE TRAITEMENT MÉDICAMENTEUX

Population pédiatrique générale :

- < 95 Percentile recommandée
- < 90 Percentile à considérer

Population pédiatrique diabétique :

- < 90 Percentile recommandée
- < 75 Percentile si maladie rénale chronique sans protéinurie
- < 50 percentile si maladie rénale chronique avec protéinurie

Enfant avec maladie rénale chronique :

- < 75 Percentile sans protéinurie
- < 50 Percentile avec protéinurie

CHOIX DU TRAITEMENT ANTIHYPERTENSEUR

Le choix de la thérapie antihypertensive et des combinaisons ne diffère pas des indications pour le traitement de l'hypertension artérielle chez l'adulte.

En fonction de la cause secondaire, le spécialiste prescrira la substance médicamenteuse qui, d'un point de vue physiopathologique et selon l'expérience clinique, présente le meilleur effet.

Maladie rénale chronique	IEC, ARB, Diurétiques
Coarctation de l'aorta	CCB, ARB, BB
Diabète	ARB, IEC
Obésité	ARB, IEC
Migraine	CCB, BB
Hypertension induite par les corticoïdes	Diurétiques (thiazidique)

IEC : inhibiteur de l'enzyme de conversion ARB : bloqueur du récepteur à l'angiotensine, BB : bêtabloquant, CCB : anti-calcique

En cas de suspicion d'hypertension artérielle chez les enfants > 5-6 ans, une mesure de la pression artérielle sur 24 heures est indiquée pour définir les différents types d'hypertension :

- Hypertension de la blouse blanche (augmentation de la tension artérielle en cabinet et normale lors de la mesure sur 24 heures)
- Tension masquée (tension artérielle est normale en cabinet et augmentée lors de la mesure sur 24 heures)
- Hypertension nocturne isolée (hypertension artérielle uniquement pendant le sommeil).
- Hypertension soutenue (augmentation de la tension artérielle en cabinet et sur 24 heures)

Le dépistage de l'hypertension artérielle est recommandé à partir de 6 ans (Société Suisse de Pédiatrie). La Société européenne d'hypertension (Lurbe E et al. J Hypertens 2016) recommande un dépistage à partir de 3 ans. Pour les populations à haut risque (naissances prématurées < 32 semaines de grossesse ou avec un poids de naissance très faible), le dépistage à partir de 1 an est recommandé (Luyckx VA et al. Lancet 2017).

HYPERTENSION ARTÉRIELLE RÉCEMMENT DIAGNOSTIQUÉE : QUE FAIRE ?

1. Confirmer l'hypertension artérielle par une mesure de la pression artérielle sur 24 heures.
2. Antécédents médicaux, examen clinique et tests de laboratoire pour rechercher une cause secondaire (beaucoup plus fréquent chez les enfants que chez les adultes).
3. Évaluation des lésions organiques.
4. Modifications du mode de vie : Régime pauvre en sel, exercice régulier, réduction de l'IMC

Ces tests sont généralement effectués dans un centre pédiatrique spécialisé pour l'hypertension artérielle (par exemple la néphrologie pédiatrique en collaboration avec la cardiologie pédiatrique dans les hôpitaux pédiatriques d'Aarau, Baden, Bâle, Bellinzzone, Berne, Bienne, Coire, Genève, Lausanne, Lucerne, Saint-Gall, Zurich).

Tests de base :

- Laboratoire : créatinine, urée, électrolytes, acide urique, glucose à jeun, cholestérol total, HDL et LDL, triglycérides, analyse d'urine (rapport protéine/créatinine, rapport albumine/créatinine)
- Echocardiographie
- Echographie rénale et voies urinaires avec Duplex

Les médicaments ayant une longue demi-vie (qui ne peuvent être prescrits qu'une fois par jour) sont indiqués. Des exemples sont présentés dans le tableau suivant

	Dose : >40 kg (mg)	Dose : 25-40 kg (mg)	Dose : 10-25 kg (mg)
Lisinopril	10-30	5-20	2,5-10
Candesartan	8-16	4-8	2-4
Metoprolol	100-200	25-100	10-25
Amlodipine	10-20	5-10	2,5-5
Lercanidipine	20-40	10-20	5-10
Hydrochlorothiazide	25-50	12,5-25	6,25-12,5
Spirolactone	50-200	12-100	12-25

La thérapie doit être adaptée, au maximum toutes les 6 semaines. Le dosage des médicaments est prescrit en fonction du poids du patient, sans dépasser les doses (maximales) autorisées pour les adultes.

HYPERTENSION ARTÉRIELLE EN PÉDIATRIE

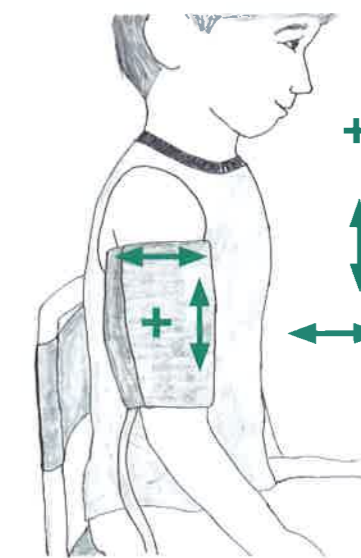
Prof. Dr. med. Giacomo D. Simonetti
Dr. med. Amalia Stefani-Glücksberg

Recommandations pour médecins



Société Suisse d'Hypertension
www.swisshypertension.ch

COMMENT MESURER LA PRESSION ARTÉRIELLE CHEZ LES ENFANTS ?



- + à mi-chemin entre l'acromion et l'olécrane
- ↑ largeur de la vessie/manchette : 40% de longueur du bras au niveau +
- ← longueur de la manchette : 80-100% de la circonférence du bras au niveau +

© Copyright 2021 – Avis de droits d'auteur

Le contenu de ce dépliant, texte et figures compris, sont protégés par les droits d'auteurs. Tous droits réservés. Le droit d'auteur appartient, sauf indication expresse, à la Société Suisse d'Hypertension. Avis d'expert sans responsabilité.

Dans ces recommandations, la forme masculine est utilisée exclusivement pour des raisons de meilleure lisibilité. Il désigne les personnes des deux sexes.

Société Suisse d'Hypertension
Dufourstrasse 30, CH-3005 Bern, Suisse

info@swisshypertension.ch
www.swisshypertension.ch

