Pour voir la version en ligne, suivez ce lien

Réalisé avec les experts scientifiques du CNCF

Veille Bibliographique en Cardiologie

cncf
Collège National des Cardiologues Français

Avec le soutien institutionnel de ZENTIVA et SERVIER

Les experts du CNCF ont sélectionné pour vous

Spécial HTA

Par le Dr François Silhol (Marseille)



Trithérapie antihypertensive en monoprise quotidienne pendant 24 mois en zone rurale au Rwanda

Synthèse : chez des patients hypertendus africains vivant en zone rurale reculée au Rwanda, l'initiation d'une trithérapie antihypertensive en monoprise quotidienne associant amlodipine, hydrochlorothiazide et olmésartan permet un contrôle tensionnel rapide, durable et bien toléré jusqu'à 24 mois.

Méthode : étude prospective observationnelle menée chez 57 patients africains noirs présentant une HTA non compliquée non traitée dans une zone rurale du sud du Rwanda. L'HTA était diagnostiquée selon les recommandations ESH après trois séries de mesures standardisées réalisées avec un appareil oscillométrique validé. Tous les patients recevaient une combinaison fixe quotidienne amlodipine/hydrochlorothiazide/olmésartan avec adaptation posologique lors du suivi ambulatoire jusqu'à 24 mois.

Analyse : l'âge médian était de 65 ans, 77 % étaient des femmes et la PA initiale médiane était de 158/96 mmHg. La PA diminuait rapidement avec une réduction médiane de 29/12 mmHg dès le premier mois puis une diminution supplémentaire jusqu'au troisième mois. À 24 mois, la réduction atteignait −32 mmHg pour la PAS et −14 mmHg pour la PAD. Une PA <140/90 mmHg était obtenue chez 65 % des patients à 1 mois, 89 % à 3 mois et restait contrôlée chez 83 % des patients à 24 mois. Le traitement était très bien toléré avec seulement deux épisodes rapportés de vertiges modérés. Ces résultats suggèrent qu'une stratégie initiale reposant sur une trithérapie fixe à faible dose peut être efficace et réalisable même dans des contextes ruraux à faibles ressources, sous réserve d'un accès durable aux traitements.

Référence : Isabella Hunjan, Gianfranco Parati, , Sebastiano A. G. Lava & Franco Muggli (2026), Blood Pressure, 35:1, 2635838, DOI: 10.1080/08037051.2026.2635838

Réalisé avec les experts scientifiques du cncf Collège National des Cardiologues Français

Avec le soutien institutionnel de ZENTIVA

Avec le soutien institutionnel de SERVIER

Vous disposez d'un droit d'accès, de modification et de rectification des données vous concernant, d'un droit à la portabilité de vos données, du droit de limiter les traitements effectués sur vos données ainsi que du droit de définir des directives générales et particulières définissant la manière dont vous souhaitez que soient exercés, après votre décès, vos droits.

Vous êtes expressément informé(e) que vous disposez également d'un droit d'opposition au traitement de vos données à caractère personnel.
Pour exercer vos droits, merci d'adresser un courrier à l'Agence CCC – Le Gestionnaire de données, accompagné de la photocopie d'un titre d'identité comportant votre signature, à l'adresse postale suivante : Agence CCC (le gestionnaire de données) - 21, rue Camille Desmoulins, 92130 Issy-les-Moulineaux.

Vous pouvez également introduire une réclamation auprès d'une autorité de contrôle.

Si vous ne souhaitez plus recevoir d'emails du veille biblio, suivez ce lien