



Au-delà des Chiffres : Une réflexion sur la précision et la fiabilité des mesures au cabinet de la pression artérielle.

S. Mekki¹, S. Barbouch¹, E. Kharrat¹, M. Hajji¹, A. Harzallah¹, F. Ben Hamida², S. Chargui¹, E. Abderrahim¹.
1-Hôpital Charles Nicolle-Service Médecine Interne A - Tunis (Tunisie)
2-Hôpital Charles Nicolle-Laboratoire De Recherche De Pathologie Rénale Lr00sp01 - Tunis (Tunisie)

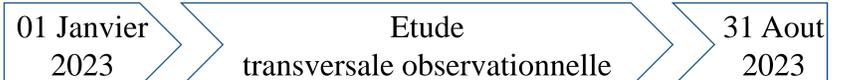
Contexte

La mesure ambulatoire de la pression artérielle (MAPA) permet d'obtenir des informations plus complètes et précises que les mesures ponctuelles prises au cabinet du médecin.

But

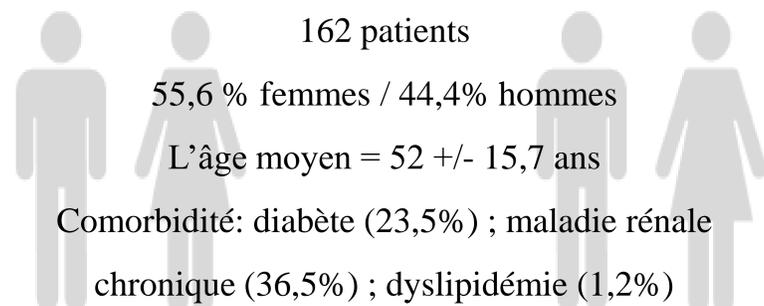
- Décrire les résultats de la MAPA chez notre population
- Comparer ces résultats avec ceux de la mesure au cabinet.

Méthodes

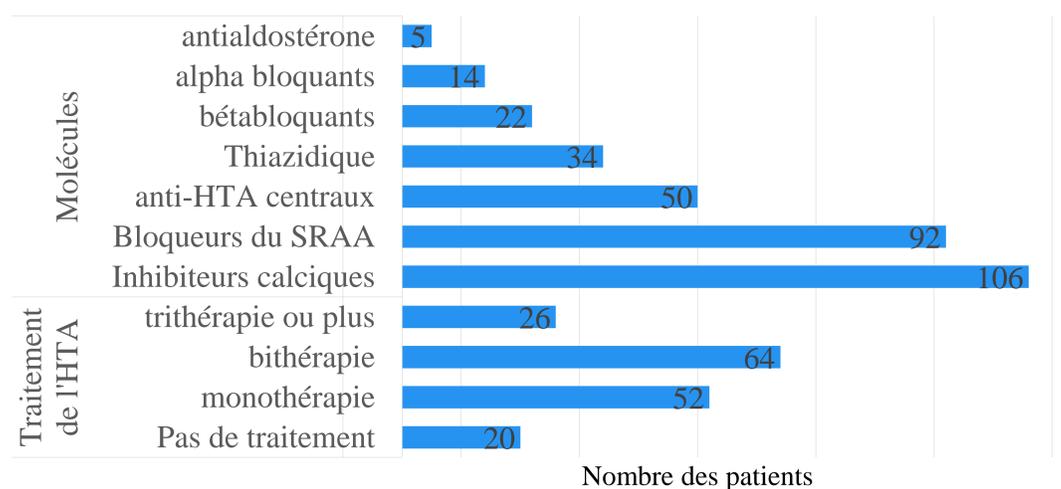
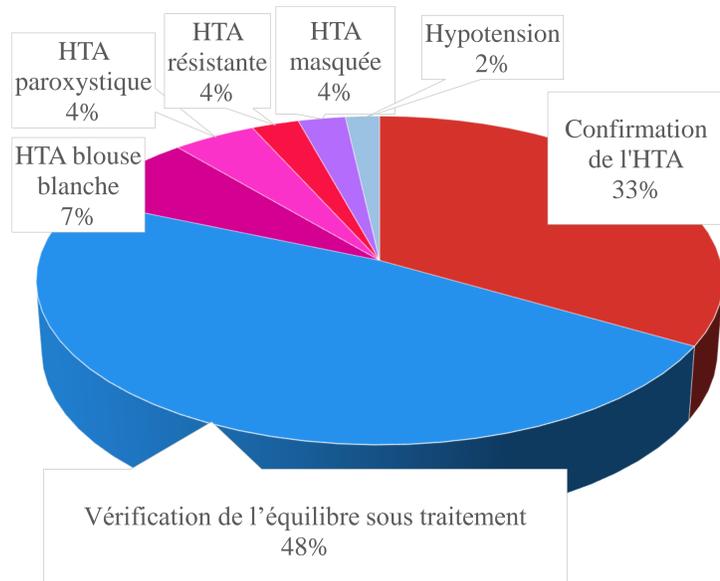


- Etude transversale observationnelle
- Patients ayant bénéficiés d'une MAPA valides dans notre service.

Résultats:



Indications des MAPA



12,9% des malades avaient une HTA nocturne isolée

	Mesures au cabinet	Confirmation de l'HTA (54 malades)	Patients hypertendus (105 patients)
Pression artérielle dans les objectifs	0	36,4%	16%
Ecart entre mesures au cabinet et moyennes de la MAPA	Systolique	10 +/- 22 mm Hg	14 +/- 25 mm Hg
	Diastolique	1 +/- 16 mm Hg	9 +/- 17 mm Hg

Conclusions:

La MAPA est plus adaptée que la mesure ponctuelle au cabinet pour établir le diagnostic d'HTA, guider la prescription et maintenir un équilibre optimal de la pression artérielle.