

# Cas clinique...et plus

Dr Philippe Delmotte



santé

INSTITUT DE RECHERCHE EN  
SCIENCES ET TECHNOLOGIES  
DE LA SANTE DE L'UMONS

# Cas clinique

- Homme de 60 ans
- HTA diagnostiquée fin 2008, bien contrôlée jusqu'à présent (suivi annuel)
- FRCV: tabagisme sevré depuis fin 2006, dyslipidémie
- R/ atorvastatine 10 mg, cloxazolam, périndopril/indapamide 10/2.5 mg, venlafaxine 150 mg

# Cas clinique

18/02/2016:

- Depuis une quinzaine de jours, déséquilibre de son HTA avec valeurs tensionnelles atteignant ~190/90 mmHg
- Myodésopsies > céphalées
- 85 kg pour 1m79 (IMC 26.5)
- PA 154/85 mmHg, FC 65/min
- Examen physique et ECG banals

# Cas clinique

- A pris des gouttes nasales à base d'éphédrine et un spray de xylométazoline pendant une quinzaine de jours avant

# Cas clinique

- A pris des gouttes nasales à base d'éphédrine et un spray de xylométazoline pendant une quinzaine de jours avant
- Avoue aussi boire un verre de pastis "pur" tous les jours depuis 6 mois (rupture amoureuse)

# **Influence des substances exogènes sur la PA**

# Régulation de la PA

- Court terme: arc baroréflexe
- Moyen terme: systèmes humoraux (dont SRAA) (en interaction avec le SNS)
- Long terme: volémie (natriurèse)

# Substances interférant avec le SNA

- Sympathomimétiques directs
  - (pseudo-)éphédrine, phényléphrine, **imidazolines**, certains dérivés de l'ergot de seigle
  - théophylline, théobromine, caféine
  - dobutamine
  - $\beta$ -2-mimétiques inhalés
  - triptans
- Sympathomimétiques indirects
  - IMAO
  - cocaïne, amphétamines et apparentés (modafinil)
  - **venlafaxine**, duloxétine
  - nicotine
  - clozapine
- Sevrage
  - $\beta$ -bloquants, clonidine, L-dopa
  - alcool, opioïdes



# Substances interférant avec le rein

- AINS (y compris les COX-2 sélectifs)
- Médicaments interférant avec les minéralocorticoïdes
  - glucocorticoïdes, hormones sexuelles (CO et THS), fludrocortisone
  - **réglisse**
- Immunosupresseurs inhibiteurs de la calcineurine
  - ciclosporine, tacrolimus
  - antirétroviraux contre le VIH?
- Médicaments antiangiogéniques
  - certain(e)s anticorps monoclonaux et cytokines

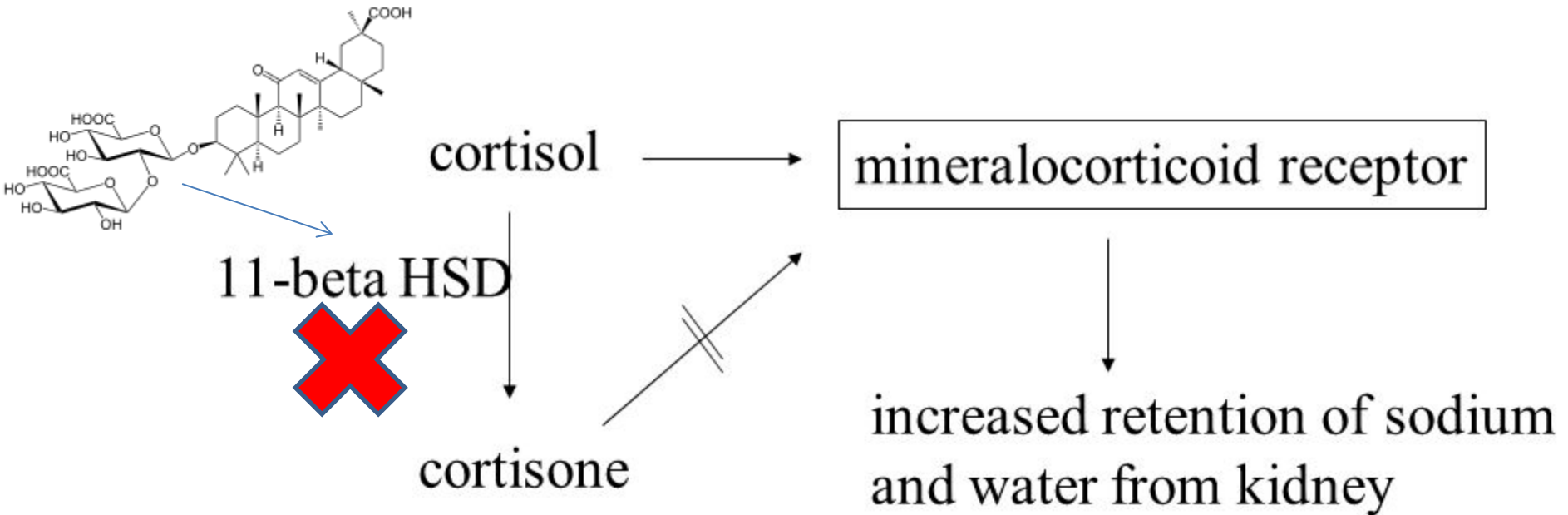
# Substances diverses

- Intoxication par les éléments
  - plomb, cadmium, arsenic, mercure
- Phytothérapies
  - ma huang, orange amère, yohimbe (bois bandé)
  - ginkgo biloba?
  - millepertuis
- Alcool
- Drogues récréatives et dopage
  - cocaïne, amphétamines
  - compléments alimentaires frelatés par des stéroïdes, boissons « énergisantes » chargées en caféine + taurine
  - érythropoïétine

# Acide glycyrrhizique

- Principe actif de la réglisse (*glycyrrhizia glabra*)
- Pastis (= anis/fenouil + réglisse): 50 à 500 mg/L
- 1 verre de pastis dilué = 20 ml = 1 à 10 mg = **DJA**
- Aussi exhausteur de goût (= E958), additif dans les cigarettes...

# Role of 11-beta Hydroxysteroid Dehydrogenase in Cortisol Metabolism



[cortisol]plasma 10-100 x > [aldostérone]plasma

# Cas clinique

- 05/04/2016:

MAPA:

- PA moy. (24 h): 129/85 mmHg (N < 130\*/80\*)
- PA moy. (jour): 136/91 mmHg (N < 135\*/85\*)
- PA moy. (nuit): 105/63 mmHg (N < 120\*/70\*)

- 26/10/2016:

PA en consultation 135/85 mmHg



## FICHE TECHNIQUE

### **HYPERTENSIONS ARTÉRIELLES D'ORIGINE MÉDICAMENTEUSE OU TOXIQUE**



Fiche technique de la  
**Société Française d'Hypertension Artérielle\* (SFHTA)**

*\*Filiale de la Société Française de Cardiologie*

*Atul PATHAK<sup>1</sup>, Claire MOUNIER-VEHIER<sup>2</sup>, Pascal BOUSQUET<sup>3</sup>, Jean-Luc ELGHOZI<sup>4</sup>,  
Pierre BOUTOUYRIE<sup>5</sup>*