

28 avril
2022

Centre des congrès
Angers

LE PRINTEMPS

DE LA
MÉDECINE
GÉNÉRALE

Chronothérapie et hypertension artérielle

FAIVRE Mélanie et GASNIER Claire



28 avril
2022

Centre des congrès
Angers

LE PRINTEMPS

DE LA
MÉDECINE
GÉNÉRALE

Qu'est-ce que la chronothérapie ?

C'est le meilleur moment pour
l'administration de chaque
médicament pour :

Majorer son
efficacité

Diminuer les
effets indésirables

Proposer la
plus petite
dose efficace

Métabolisme :

- Débit sanguin hépatique
- Activité enzymatique



Médicament

Absorption :

- Débit sanguin
- pH gastrique
- Vidange gastrique
- Secrétions digestives
- Motilité intestinale

Distribution :

- Débit sanguin
- Liaison aux protéines plasmatiques
- Perméabilité membranaire

Transporteurs

Élimination :

- Débit sanguin rénal
- Protéines transporteuses
- Filtration glomérulaire
- pH urinaire
- Hormones rénales

28 avril
2022

Centre des congrès
Angers

LE PRINTEMPS

DE LA
MÉDECINE
GÉNÉRALE

0%

10%

20%

4 profils circadiens :

Augmentation nocturne

« reverse dipper »

Abaissement émoussé

« non dipper »

Abaissement normal

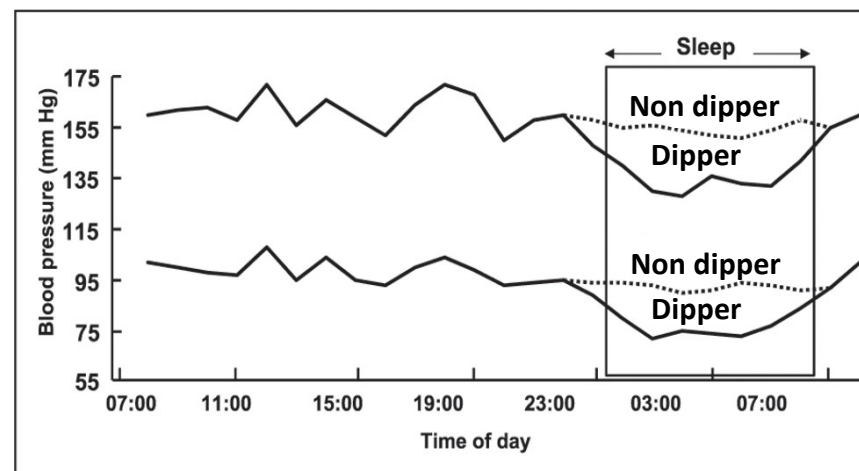
« dipper »

Abaissement extrême

« extreme dipper »

↗ morbidimortalité

Hypertrophie
ventriculaire gauche
Arythmie
AVC
Insuffisance rénale
IDM ...



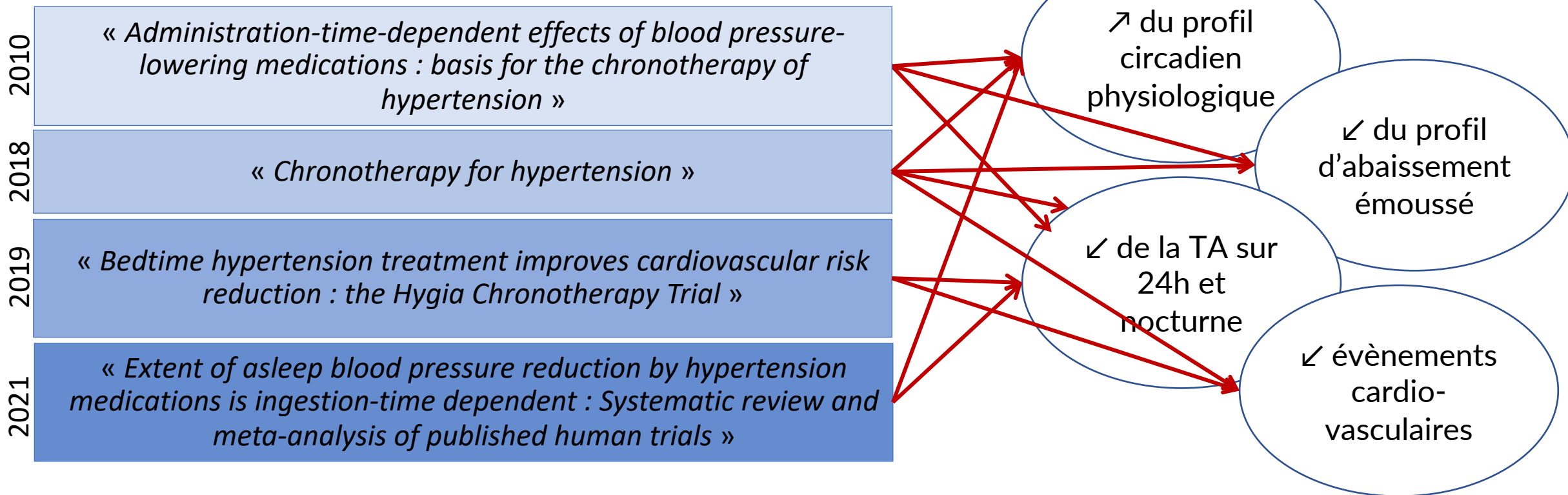
28 avril
2022

Centre des congrès
Angers

LE PRINTEMPS

DE LA
MÉDECINE
GÉNÉRALE

Chronothérapie dans l'hypertension artérielle



**28 avril
2022**

Centre des congrès
Angers

LE PRINTEMPS

DE LA
MÉDECINE
GÉNÉRALE

**82% des essais montrent un avantage significatif
à la prise d'un anti-hypertenseur le soir**

**Aucune étude n'a montré un avantage à la prise
de l'ensemble des anti-hypertenseurs le matin**

28 avril
2022

Centre des congrès
Angers

LE PRINTEMPS

DE LA
MÉDECINE
GÉNÉRALE

Objectif de la thèse

Evaluer les horaires de prescriptions des traitements anti-hypertenseurs en Sarthe

- Bases de données de la CPAM de la Sarthe
- Tirage aléatoire de 3900 ordonnances ciblées sur les traitements/dispositif médical
- Du 1^{er} septembre 2019 au 31 août 2020
- Analyse finale de 3771 ordonnances (6254 lignes de traitements)
soit 3,65% de la population source

28 avril
2022

Centre des congrès
Angers

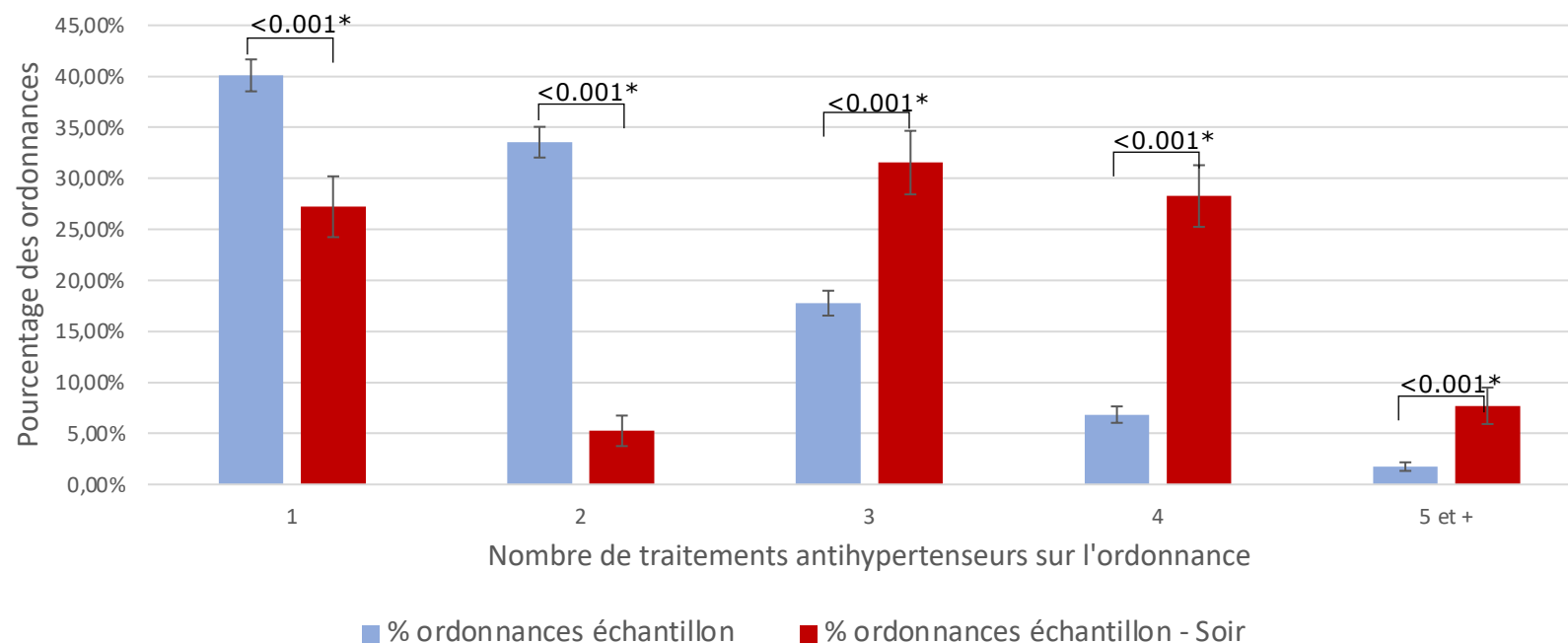
LE PRINTEMPS

DE LA
MÉDECINE
GÉNÉRALE

856 / 23%

3771 / 100%

Ordonnances avec au
moins 1 traitement anti-
hypertenseur le soir



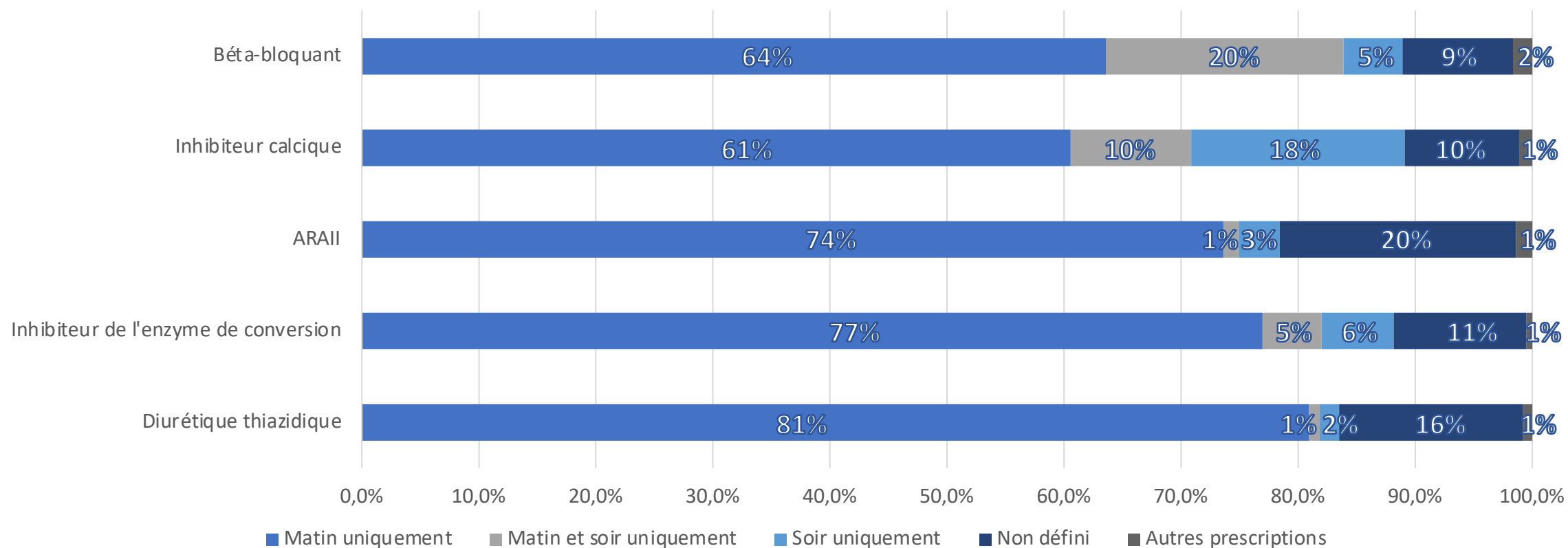
28 avril
2022

Centre des congrès
Angers

LE PRINTEMPS

DE LA
MÉDECINE
GÉNÉRALE

Impact de la classe thérapeutique



28 avril
2022

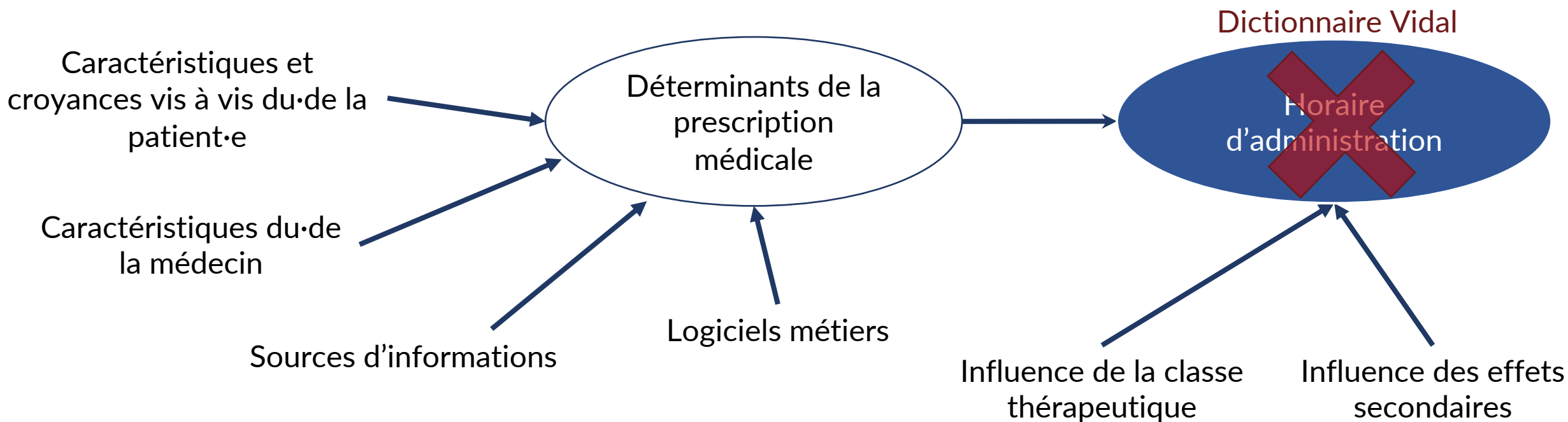
Centre des congrès
Angers

LE PRINTEMPS

DE LA
MÉDECINE
GÉNÉRALE

Etudes axées sur le nombre de
traitements par ordonnance

Absence d'étude récente française sur
les horaires d'administration



28 avril
2022

Centre des congrès
Angers

LE PRINTEMPS

DE LA
MÉDECINE
GÉNÉRALE

Meilleure observance si prise
matinale

Meilleure observance si prise
une fois par jour

Observance

Enjeu majeur pour
l'hypertension artérielle

Impact des habitudes de vie
des patient·e·s

Aggravation de troubles
ophtalmologiques

Risque de récurrence d'AVC pour le
profil d'abaissement extrême

**Effets
secondaires**

Discuté

Hypotension orthostatique

Nycturie

Même prévalence d'effets secondaires

28 avril
2022

Centre des congrès
Angers

LE PRINTEMPS

DE LA
MÉDECINE
GÉNÉRALE

Pour	Contre
Peut améliorer la couverture thérapeutique la nuit et pendant les premières heures de la journée	Persistance de questionnement vis-à-vis d'un risque AVC chez les patient·e·s extrêmes dipper ou dans les situations de glaucome
Peut normaliser le profil de la tension artérielle en cas d'absence de diminution nocturne	Peu applicable pour les diurétiques
Peut diminuer la micro-albuminurie chez certain·e·s patient·e·s	Persistance d'un risque de diminution de l'observance, et ainsi d'une perte de l'efficacité du traitement
Abaisse le risque d'évènement cardio-vasculaire, notamment chez les patient·e·s non-dippers	Manque d'étude plus ciblée sur les différents princeps
Améliore le contrôle global de l'hypertension artérielle	Manque de recul sur différents groupes ethniques



Conclusion de notre étude

- Seulement 23% des ordonnances ont au moins un médicament anti-hypertenseur le soir
- Influence déterminante du nombre de traitements anti-HTA sur l'ordonnance
- Nombre élevé de traitements avec un horaire non défini
- Impact fort des classes thérapeutiques sur les horaires de prescriptions sans raison pharmacocinétique

→ **Intérêt d'une réflexion sur la place de la chronothérapie dans nos pratiques**