

Service de médecine de Premier recours  
Consultation d'Hypertension

## Guide interprétation MAPA

Rédaction : Dr S Zisimopoulou

Revue : Pr A Pechère

### 1. Evaluer la qualité de l'examen

Date de pose : 01.10.2019 08:25:00  
 Date de lecture : 02.10.2019 09:07:46  
 Durée d'enregistrement : 24:00  
 Mesures stéthoscopiques : TAG 135/93 puls61 TAD 126/82 60

heure de lever : 06:30  
 heure de coucher : 22:30  
 Mesures valides : 51/63 (81%)

< 40% des mesures valides: examen de qualité mauvaise, résultats peu fiables

### 2. Stratifier la TA selon les TA moyennes

	Jour et nuit (51)					☀️ (35)					🌙 (16)				
	Sys	Dia	Moy	Diff	FC	Sys	Dia	Moy	Diff	FC	Sys	Dia	Moy	Diff	FC
min.	104	50	83	17	44	123	78	98	17	55	104	50	83	23	44
max.	155	119	125	73	99	155	119	125	73	99	135	97	108	72	64
<b>moy.</b>	<b>132</b>	<b>90</b>	<b>104</b>	<b>42</b>	<b>63</b>	<b>136</b>	<b>92</b>	<b>107</b>	<b>44</b>	<b>67</b>	<b>121</b>	<b>85</b>	<b>97</b>	<b>36</b>	<b>54</b>
médiane	132	91	105	41	62	136	93	106	44	65	120	88	100	32	55
écart	11	10	8	12	10	8	8	6	11	9	9	11	8	12	4
seuil	135/120	85/75	102/90	50/45	90/80	135	85	102	50	90	120	75	90	45	80
%>	<b>53</b>	<b>86</b>	<b>82</b>	<b>25</b>	<b>2</b>	<b>54</b>	<b>86</b>	<b>86</b>	<b>29</b>	<b>3</b>	<b>50</b>	<b>88</b>	<b>75</b>	<b>19</b>	<b>0</b>

## Définition de la tension artérielle ambulatoire normale:

MAPA 24 heures	<130/80mmHg
MAPA jour/éveil	<135/85mmHg
MAPA nuit/sommeil	<120/70mmHg

- Si TA < 140/90 mmHg, mais dépasse les normes ambulatoires indiquées ci-dessus, il s'agit d'une **HTA selon les normes ambulatoires**
- Si TA  $\geq$  140/90 mmHg, utiliser classification ci-dessous (**HTA stade I, II ou III**), en se basant sur la valeur moyenne diurne, nocturne ou de 24h, systolique ou diastolique, la plus élevée

Stade	TA Systolique (mmHg)		TA diastolique (mmHg)
HTA stade I	140-159	et/ou	90-99
HTA stade II	160-179	et/ou	100-109
HTA stade III	>180	et/ou	>110
HTA systolique isolée	>140	et	90

### 3. Rythme circadien

Cycle circadien : (valeur jour - valeur nuit) / valeur jour

Systole	12%
Diastole	8%
Moyenne	9%
Différentielle	19%
Fréquence	19%

Le rythme circadien est évalué selon l'abaissement tensionnel nocturne moyen:

- 10-20%: normal
- < 10%: émoussé/absent/parfois inversé
- >20%: marqué

## 4. Hypertension artérielle de blouse blanche/masquée

Date de pose :	01.10.2019 08:25:00	heure de lever :	06:30
Date de lecture :	02.10.2019 09:07:46	heure de coucher :	22:30
Durée d'enregistrement :	24:00	Mesures valides :	51/63 (81%)
Mesures stéthoscopiques :	<b>TAG 135/93 puls61 TAD 126/82 60</b>		

HTA de blouse blanche : TA moyennes ambulatoires normales, mais TA $\geq$ 140/90mmHg lors de la pose de l'appareil

HTA masquée : TA clinique normale (au cabinet, en milieu hospitalier) normale, mais TA ambulatoire élevée

## 5. Labilité tensionnelle

	Jour et nuit (51)					☀️ (35)					🌙 (16)				
	Sys	Dia	Moy	Diff	FC	Sys	Dia	Moy	Diff	FC	Sys	Dia	Moy	Diff	FC
min.	104	50	83	17	44	123	78	98	17	55	104	50	83	23	44
max.	155	119	125	73	99	155	119	125	73	99	135	97	108	72	64
moy.	132	90	104	42	63	136	92	107	44	67	121	85	97	36	54
médiane	132	91	105	41	62	136	93	106	44	65	120	88	100	32	55
écart	11	10	8	12	10	8	8	6	11	9	9	11	8	12	4
seuil	135/120	85/75	102/90	50/45	90/80	135	85	102	50	90	120	75	90	45	80
%>	53	86	82	25	2	54	86	86	29	3	50	88	75	19	0

Les éléments en faveur d'une labilité tensionnelle sont : un écart-type moyen supérieur à 12-15 mmHg, une grande labilité tensionnelle visible sur le graphique, des minima et maxima très éloignés (exemple : valeurs systoliques allant de 92 à 200 mmHg et diastoliques de 40 à 110 mmHg). C'est un phénotype tensionnel à risque.