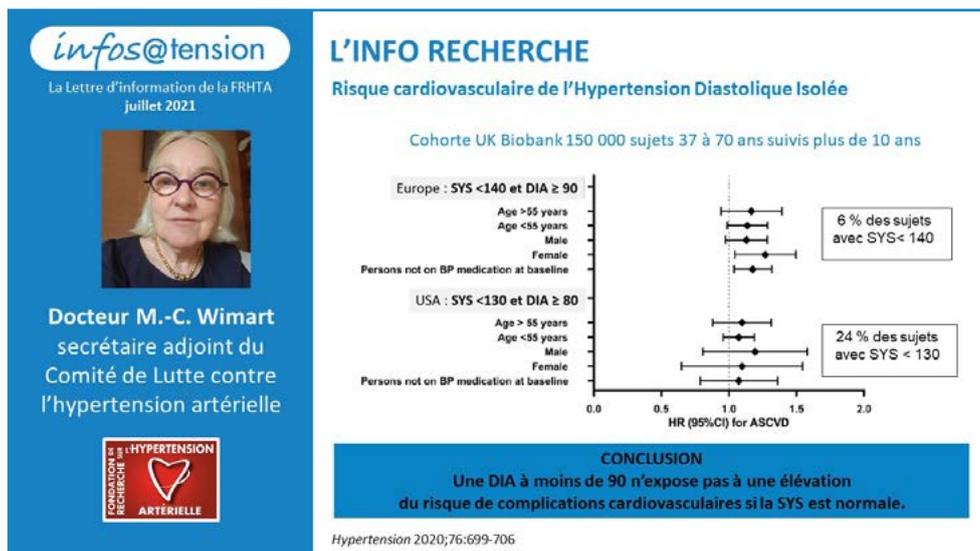


# L'INFO RECHERCHE

Une DIA entre 80 et 90 n'expose pas à une élévation du risque de complications cardiovasculaires si la SYS est normale.



Auteur : Dr MC Wimart, membre du Comité Français de Lutte contre l'Hypertension Artérielle

L'hypertension diastolique isolée est définie par une diastolique élevée alors que la systolique est normale. Pour connaître le risque cardio-vasculaire associé à cette forme particulière d'hypertension, des analyses épidémiologiques ont été menées sur des populations recrutées aux USA et en Grande-Bretagne, l'équipe d'épidémiologie du Dr McEvoy.

En Grande-Bretagne, la cohorte UK Biobank a suivi pendant au moins 10 ans des volontaires âgés de 37 à 70 ans nés en Europe, et initialement sans complication cardio-vasculaire. Chez plus de 150000 sujets, la tension a été mesurée avec un tensiomètre automatique. Pour l'analyse, uniquement les sujets dont la tension en position assise était à moins de 140 pour la systolique ont été retenus.

Dans cette population, l'hypertension diastolique isolée a concerné 6 % des sujets lorsque la définition européenne était appliquée, soit une tension diastolique de 90 et plus et une tension systolique de moins de 140. En revanche, l'hypertension diastolique isolée a été observée pour 24% de la même population lorsque la définition américaine était appliquée, soit une tension diastolique de 80 et plus et une tension systolique de moins de 130. Par comparaison aux sujets avec une tension diastolique normale, le risque de complications cardio-vasculaires a été retrouvé comme comparable lorsque la tension diastolique isolée était définie

comme inférieure à 90, mais il a été observé une augmentation, faible mais significative, du risque de complications cardiovasculaires lorsque la tension diastolique était de 90 et plus, en particulier chez les femmes et chez les sujets non traités par antihypertenseur.

En conclusion, les études sur le risque de l'hypertension diastolique montrent qu'une tension diastolique à moins de 90 n'expose pas à une élévation du risque de complications cardiovasculaires si la tension systolique est normale. Toutefois, une surveillance régulière de la tension doit être réalisée chez ces sujets, car avec l'âge, l'élévation de la tension est observée sur la systolique ce qui pourra conduire à débuter un traitement de l'hypertension artérielle.

Pour accéder aux articles publiés par l'équipe du Dr McEvoy sur ce sujet :

- Isolated Diastolic Hypertension in the UK Biobank. Comparison of ACC/AHA and ESC/NICE Guideline Definitions.

Brian P. McGrath, MB BCh BAO; Prosenjit Kundu, PhD; Natalie Daya, MPH; Josef Coresh, MD, PhD; Elizabeth Selvin, PhD, MPH; John W. McEvoy, MB, BCh, BAO, MEd, MHS\*; Nilanjan Chatterjee, PhD\*  
Hypertension 2020;76:699-706  
<https://www.ahajournals.org/doi/full/10.1161/HYPERTENSIONA.120.15286>

- Association of Isolated Diastolic Hypertension as Defined by the 2017 ACC/AHA Blood Pressure Guideline With Incident Cardiovascular Outcomes

JohnW. McEvoy, MBBCh, MEd, MHS; Natalie Daya, MPH; Faisal Rahman, MD; Ron C. Hoogeveen, PhD; Roger S. Blumenthal, MD; Amil M. Shah, MD; Christie M. Ballantyne, MD; Josef Coresh, MD, PhD; Elizabeth Selvin, PhD, MPH  
JAMA. 2020;323(4):329-338.  
[doi:10.1001/jama.2019.21402](https://doi.org/10.1001/jama.2019.21402)