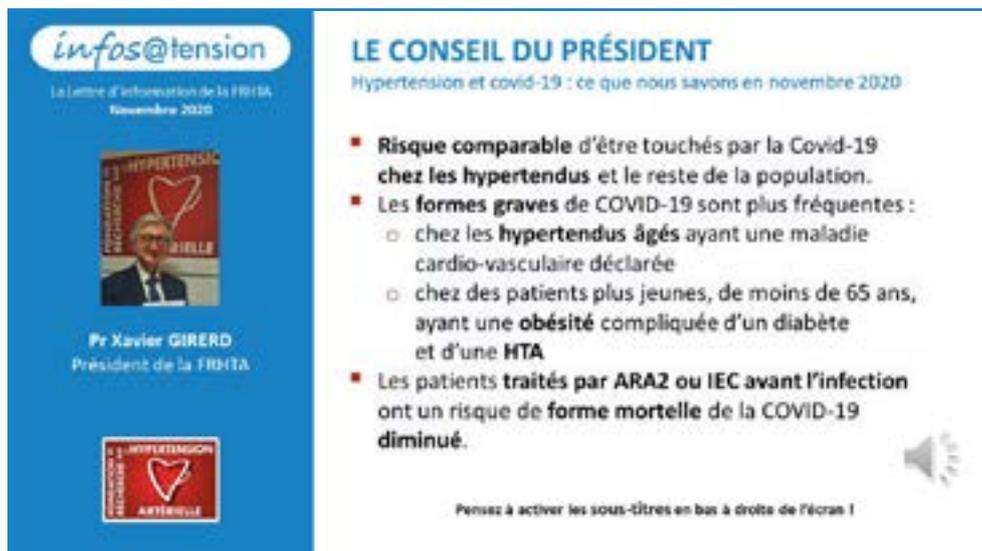


Le conseil du Président

Risques de la covid-19 pour les hypertendus : « Un hypertendu de plus de 65 ans, sans maladie cardio-vasculaire ou précarité, présente un risque faible de faire une forme grave de la COVID-19. »



infos@tension
La Lettre d'information de la FRHTA
Novembre 2020

LE CONSEIL DU PRÉSIDENT
Hypertension et covid-19 : ce que nous savons en novembre 2020

- **Risque comparable** d'être touchés par la Covid-19 chez les hypertendus et le reste de la population.
- Les **formes graves** de COVID-19 sont plus fréquentes :
 - chez les **hypertendus âgés** ayant une maladie cardio-vasculaire déclarée
 - chez des patients plus jeunes, de moins de 65 ans, ayant une **obésité** compliquée d'un diabète et d'une HTA
- Les patients **traités par ARA2 ou IEC** avant l'infection ont un risque de **forme mortelle** de la COVID-19 diminué.

Pensez à activer les sous-titres en bas à droite de l'écran !

Auteur : Pr Xavier Girerd, Président de la Fondation de Recherche sur l'hypertension artérielle et cardiologue à l'Assistance Publique à Paris.

Dans ce numéro d'info tension du mois de novembre 2020, je souhaite faire le point sur les risques qu'ont les hypertendus face à la COVID 19. Actuellement nos connaissances sur le sujet sont :

- que les patients avec une hypertension artérielle ont un risque comparable à celui des sujets sans HTA d'être touchés par la Covid-19.
- En ce qui concerne les formes graves de la COVID, de nombreuses études réalisées depuis le début de la pandémie ont montré que les formes nécessitant une hospitalisation sont heureusement rares. Leur fréquence est toutefois augmentée chez les sujets de plus de 65 ans en particulier si ils sont traités pour une hypertension artérielle associée à une autre maladie cardio-vasculaire. Il faut donc retenir qu'un hypertendu même âgé mais sans autre maladie cardio-vasculaire, a un faible risque de faire une forme grave de la COVID-19.

- Chez les sujets de moins de 65 ans, les formes graves sont encore plus rares, mais chez ceux ayant une obésité surtout si elle est compliquée d'un diabète et d'une HTA augmente alors le risque d'une forme sévère qui imposera une hospitalisation.

Enfin, un grand nombre d'études observationnelles réalisées tout autour du monde montre que les patients qui, avant d'être touchés par la COVID-19, étaient traités par un anti-hypertenseurs ARA2 (les sartans) ou par IEC ont eu un risque de décès par la COVID-19 qui est diminué.

Toutes ces informations conduisent les médecins spécialistes à indiquer à leur patient la poursuite de leur traitement antihypertenseurs pendant l'épidémie de la covid-19, ce d'autant que le traitement comporte un sartan ou un IEC.

Pour suivre l'actualité de la COVID-19 et de l'hypertension artérielle rendez-vous à la rubrique HTA et COVID sur le site FRHTA.ORG