



تحت الرعاية السامية للسيد وزير الصحة  
UNDER THE HIGH PATRONAGE OF THE MINISTER OF HEALTH  
SOUS LE HAUT PATRONAGE DE MONSIEUR LE MINISTRE DE LA SANTÉ

 **SAARSIU**  
الجمعية الجزائرية للتخدير والعناية المركزة والعمليات  
ALGERIAN SOCIETY OF ANESTHESIA, REANIMATION, INTENSIVE CARE AND EMERGENCY  
SOCIÉTÉ ALGÉRIENNE D'ANESTHÉSIE, DE RÉANIMATION, DE SOINS INTENSIFS ET DE S'URGENCE

**23<sup>ème</sup>** CONGRÈS NATIONAL  
DE LA SAARSIU  
LE 14, 15 ET LE 16 DÉCEMBRE 2023  
A L'HÔTEL MERCURE ALGER

Samedi 16 Décembre 2023



## *Hypertension artérielle chez l'enfant : Prévalence et facteurs de risque en consultation anesthésique pédiatrique*

*K. ELHALIMI<sup>1,2</sup>, H. SADDOKI<sup>1,2</sup> ; S. HAKOUM<sup>2</sup>; S. MOHAMEDI<sup>2</sup>; S. REHAHLIA<sup>2</sup>; A. BOUGUERA<sup>2</sup>; F. BOUNOUAI<sup>2</sup>; Z. ADDOUI<sup>1,2</sup>; D. BATOUCHEI<sup>1,2</sup>*

*<sup>2</sup>Faculté de Médecine d'Oran, Université Oran 1, Ahmed BENBELLA*

*<sup>1</sup>Service d'Anesthésie Réanimation Pédiatrique et Néonatalogie, EHU d'Oran*

# INTRODUCTION

- HTA concerne 4 % de la population pédiatrique (monde)
- Mesure de la PA systématique en chez l'enfant >3 ans
- Avant 3 ans: facteurs de risque « ANTCD de prématurité, RCIU, hospitalisation en réa néonatale, CC, maladie rénale.
- Une échocardiographie (HVG)
- HTA de l'enfant est souvent secondaire +++: rénale +++.
- Motif rare de consultation pré anesthésique pédiatrique

## HTA DE L'ENFANT ET DE L'ADOLESCENT

Consensus d'Experts de la

Société Française d'Hypertension Artérielle\* (SFHTA)

\*SFHTA filiale de la Société française de Cardiologie



Perfectionnement en Pédiatrie  
Volume 6, Issue 2, Supplement 1, May 2023, Pages S6-S9



## Découverte d'une HTA chez l'enfant HBP discovery in childhood

P. Vergnaud<sup>1</sup>   C. Bertail-Galoin<sup>2</sup>

# DEFINITION

- **Pré-HTA** est définie comme une PA comprise entre le 90e et le 95e p selon les abaques et impose la recherche de facteurs de risque d'HTA chez l'enfant
- **L'HTA** de l'enfant est définie par une PA systolique et/ou diastolique moyenne (calculée sur au moins 3 mesures) supérieure ou égale au 95e p.
  - Le stade 1 PA entre le 95e et le 99e p + 5 mmHg
    - Confirmation par des nouvelles mesures espacées de 7 à 14 jours
  - Le stade 2 est défini par des PA  $\geq$  au 99e p + 5 mmHg
    - Impose de réaliser le bilan étiologique:
    - Evaluation des complications
    - La recherche de facteurs de risque associés à l'HTA



Perfectionnement en Pédiatrie  
Volume 6, Issue 2, Supplement 1, May 2023, Pages S6-S9



## Découverte d'une HTA chez l'enfant HBP discovery in childhood

P. Vergnaud<sup>1</sup>  , C. Bertail-Galoin<sup>2</sup>

# OBJECTIF

- Notre objectif est d'estimer la prévalence de l'HTA ,d'en évaluer les facteurs risque .

# MATERIELS & METHODES

- **Type d'étude:** Rétrospective analytique monocentrique
- **Période d'étude :** Janvier à Mars 2023
- **Lieu d'étude :** Service d'Anesthésie Réanimation Pédiatrique et Néonatalogie, EHU Oran.
- **Patients :** 42 enfants pour consultation d'anesthésie pédiatrique.
- **Critère de d'inclusion:** HTA définit par une élévation de la PA > Percentile

# MATERIELS & METHODES

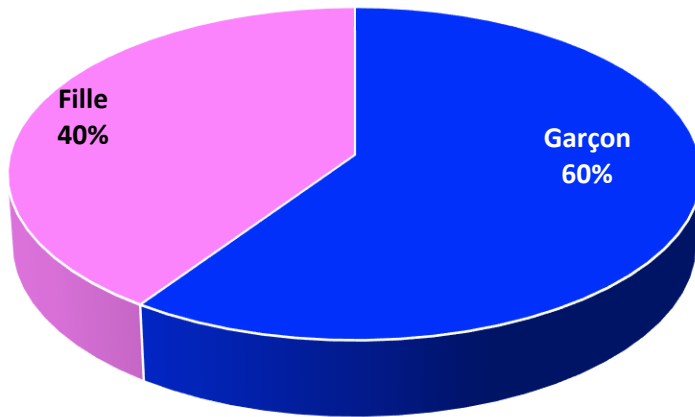
- **Critère de d'inclusion:**
  - HTA confirmée par des chiffres de systolique et de diastolique compris entre 97,5e percentile + 10 mmHg,
  - HTA menaçante par des chiffres de systolique et de diastolique supérieurs à 97,5e percentile + 30 mm Hg.
  - La mesure de la PA se fait toujours au repos par un monitoring type DYNAMAP répétée à 02 reprises

# RESULTATS

- **Caractéristiques:**
  - **Nombre:** 42 enfants
  - **Motif:** consultation d'anesthésie pédiatrique: prédominance chirurgie vasculaire
  - **Age:** médiane 7 +/- 4 ans
  - **Sex ratio:** 1,5 (25 garçon/17 fille)
  - **ASA:** 2 (69,5%) & 3 (31,5%)

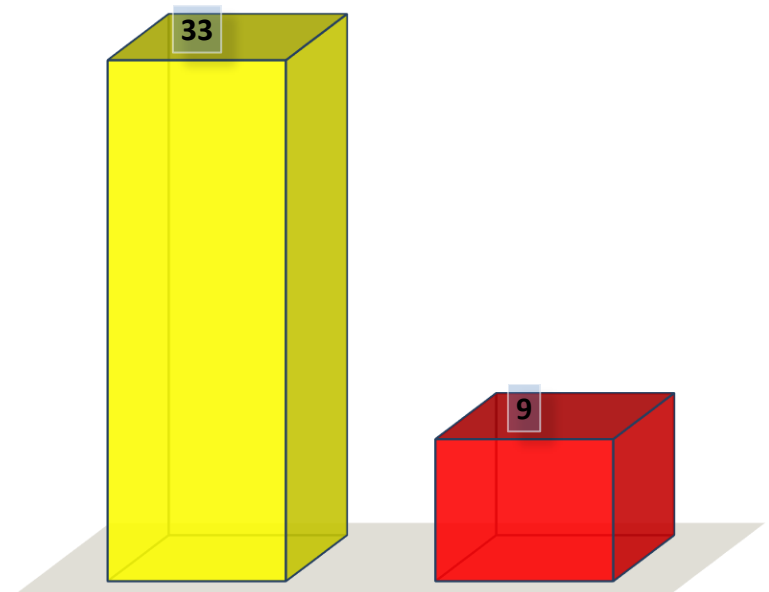
# RESULTATS

Répartition selon sexe



■ Garçon ■ Fille

Répartition selon le grade de l'HTA

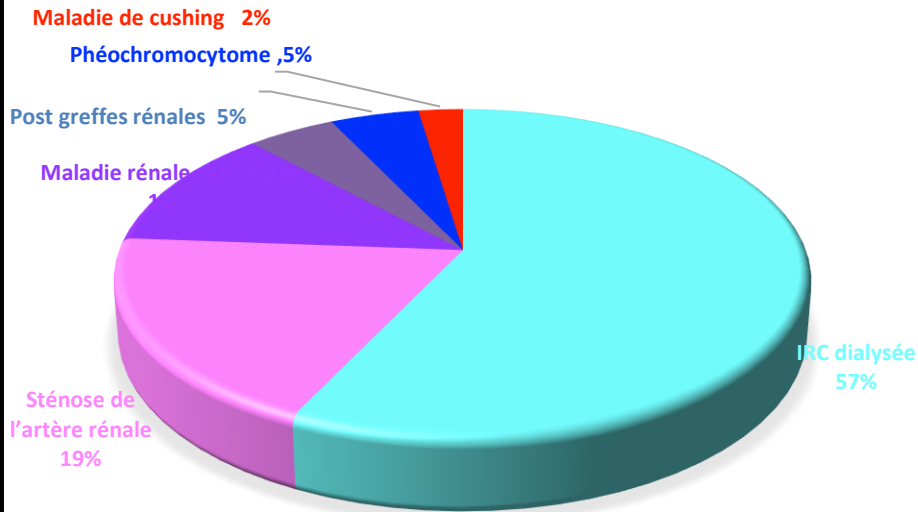


HTA confirmée

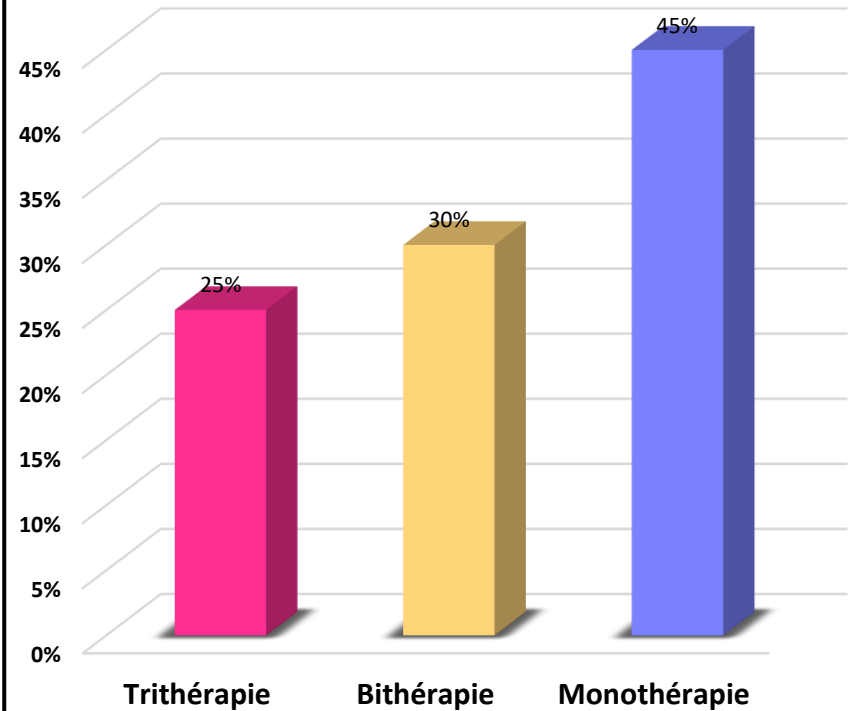
HTA menaçante.

# RESULTATS

## ETIOLOGIES



## Traitement antihypertenseur



# RESULTATS

Facteurs de risque	<i>p</i>
HVG	0,003
Valvulopathies	0,00125
≥2 anti hypertenseurs	<0,001
CMD	<0,0001

# DISCUSSION

- Notre série :
  - Prévalence relativement faible : (Incidence/temps):
  - HTA chez l'enfant existe au stade de l'HTA menaçante.
  - Les étiologies sont dominées par les pathologies rénale « HTA secondaire++++)
  - 1/4 de patients étaient sous triple thérapie:
    - IEC: Captopril,
    - Diurétiques: Lasilix
    - Inhibiteur Calcique: Nicardipine
  - Identifier les facteurs de risque de cette HTA chez l'enfant :
    - HVG
    - CMD: dialyse péritonéale
    - Prise de 2 anti hypertenseurs
    - Valvulopathies: Mitrale, Tricuspidienne

# DISCUSSION

- Prévalence :
  - 3,5 à 40 % en fonction des facteurs de risque
    - une prévalence augmentée chez les enfants ou adolescents en surpoids et obésité.
    - HVG
- Les étiologies sont dominées par les pathologies rénale « HTA secondaire++++, Rénale et rénovasculaire)
  - Chez l'enfant pré-pubère, essentielle et secondaire, d'origine rénale ou rénovasculaire, nécessitant des explorations complémentaires
  - Chez l'enfant en bas âge: la cause est en revanche le plus souvent secondaire

The fourth report on the diagnosis, evaluation, and treatment of high blood pressure in children and adolescents ; Bethesda, Md : National Institutes of Health, NIH publication 05 : 5 267 ; 2005

## HTA DE L'ENFANT ET DE L'ADOLESCENT

Consensus d'Experts de la  
Société Française d'Hypertension Artérielle\* (SFHTA)  
\*SFHTA filiale de la Société française de Cardiologie



Perfectionnement en Pédiatrie  
Volume 1, Issue 1, March 2018, Pages 56-61



Médecine de l'enfant au quotidien

Diagnostic et prise en charge de  
l'hypertension artérielle chez l'enfant  
Diagnosis and management of  
childhood arterial hypertension

K. Brochard

# DISCUSSION

- Traitement :
  - IEC: Captopril,
  - Beta bloquants
  - Diurétiques: Lasilix
  - Inhibiteur Calcique: Nicardipine
- Facteurs de risque de cette HTA chez l'enfant :
  - surpoids et obésité.
  - HVG

The fourth report on the diagnosis, evaluation, and treatment of high blood pressure in children and adolescents ; Bethesda, Md : National Institutes of Health, NIH publication 05 : 5 267 ; 2005

## HTA DE L'ENFANT ET DE L'ADOLESCENT

Consensus d'Experts de la  
Société Française d'Hypertension Artérielle\* (SFHTA)

\*SFHTA filiale de la Société française de Cardiologie



Perfectionnement en Pédiatrie  
Volume 1, Issue 1, March 2018, Pages 56-61



Médecine de l'enfant au quotidien

**Diagnostic et prise en charge de  
l'hypertension artérielle chez l'enfant**  
**Diagnosis and management of  
childhood arterial hypertension**

K. Brochard

# CONCLUSION

- ✓ PA doit être mesurée à chaque consultation
  - ✓ Systématique >3 ans
  - ✓ Facteur de risque <3 ans
- ✓ HTA pédiatrique secondaire et doit conduire à la réalisation d'un bilan étiologique et à l'évaluation de son retentissement
- ✓ Sa prévalence quoique faible
- ✓ Pourvoyeuse de risque anesthésique notamment en cas de facteurs de risques.