

Courrier à destination des patients ayant participé à l'étude HAPAA

Madame, Monsieur,

En 2020, le Centre Hospitalier de Pau a lancé l'étude HAPAA : **Prévalence de l'Hyperaldostéronisme primaire chez les patients hypertendus de moins de 65 ans présentant une Arythmie Atriale - Etude HAPAA.**

Votre médecin, vous avait proposé d'y participer et nous vous remercions vivement d'avoir accepté, contribuant ainsi au développement des connaissances sur ce sujet.

Nous souhaitons par ce courrier vous informer des principaux résultats de cette étude.

L'étude s'est déroulée du 16 Avril 2020 au 26 Juillet 2023 dans deux établissements : le Centre Hospitalier de Pau et le Centre Hospitalier Universitaire de Bordeaux.

Cette étude était proposée aux patients majeurs, hypertendus, se présentant pour une arythmie atriale, leur faisant bénéficier du dépistage d'un hyperaldostéronisme primaire (HAP).

L'hyperaldostéronisme primaire est une forme d'hypertension artérielle (HTA) secondaire à un problème hormonal, causé par les glandes surrénales. Elle est fréquente, entraînant un sur-risque important d'arythmie atriale comparativement à l'HTA essentielle (= sans cause retrouvée). Elle est accessible à un traitement spécifique qui peut à la fois améliorer nettement le contrôle tensionnel (voire guérir le patient), mais aussi améliorer son pronostic cardiovasculaire et rénal. L'idée était que si l'étude montre que la fréquence de l'HAP est importante chez les patients hypertendus présentant une arythmie atriale, cela vaudrait le coup d'élargir le dépistage.

Au total, **300 patients ont été inclus** dans cette étude.

L'objectif principal de l'étude était d'estimer la **fréquence de l'HAP** dans la population des patients adultes hypertendus et présentant une arythmie atriale en attente d'ablation : celle-ci a été mesurée à **18,2 %, soit quasiment un patient sur cinq.**

Les objectifs secondaires de cette étude s'attachaient à mettre en évidence les facteurs associés à l'HAP et à rechercher un ou des profils particulièrement à risque d'HAP, l'objectif étant de proposer la recherche systématique d'HAP le cas échéant.

6 facteurs associés à un risque accru d'HAP ont été relevés :

- le fait d'être une femme,

Courrier à destination des patients ayant participé à l'étude HAPAA

- Le fait d'avoir une pression artérielle élevée lors de l'entrée dans le service pour la procédure d'ablation
- une fréquence cardiaque inférieure ou égale à 66 battements par minute lors de l'entrée dans le service
- Le fait d'avoir besoin de plus d'une procédure d'ablation pour l'arythmie
- un taux de créatinine à l'admission du patient dans le service supérieure ou égale à 92 $\mu\text{mol/L}$
- une kaliémie à l'admission du patient inférieure à 4,10 mmol/L

En conclusion, cette étude a montré une forte prévalence de l'hyperaldostéronisme primaire chez les patients hypertendus présentant une arythmie atriale, en attente d'ablation. Cette prévalence n'étant pas connue jusqu'à là.

Ces résultats posent la question de l'intérêt d'un dépistage systématique de l'HAP chez les patients de ce profil, qui sera discuté entre expert.

Nous vous remercions à nouveau pour votre participation.

Monsieur Morgan PITTE
Directeur de la Recherche Clinique

Docteur Romain Boulestreau
Médecin coordonnateur

Signé par :



FDFD7A90A3B7426...

