

Hypertension Canada – Priorités de recherche 2017-2020

Priorités de recherche selon les grands thèmes des Instituts de recherche en santé du Canada (IRSC)

I. Recherche biomédicale

- Meilleure compréhension des processus moléculaires qui interviennent dans la pathogenèse de l'hypertension, notamment les modifications génétiques et épigénétiques ou les altérations de micro-ARN
- Accroissement de la recherche translationnelle composée, notamment, d'une approche biologique systémique dans le but de découvrir de toutes nouvelles cibles protéiniques liées à l'enchaînement de causalité de l'hypertension, ce qui permettrait de mettre en évidence de nouveaux marqueurs biologiques ou d'élaborer de nouveaux traitements et ainsi de prévenir ou de neutraliser les conséquences de l'hypertension

II. Recherche clinique

- Évaluation du traitement pharmacologique optimal de l'hypertension systolique chez les personnes très âgées
- Évaluation de l'appréciation et de la prise en charge optimales de l'hypertension réfractaire
- Détermination des avantages et des coûts de la personnalisation des seuils fondés sur les risques absolus par rapport à ceux de l'application des seuils actuels de pression artérielle dans le traitement de l'hypertension

III. Recherche sur les systèmes et les services de santé

- Interventions communautaires visant à améliorer le dépistage et la prise en charge de l'hypertension
- Évaluation et utilisation de nouvelles techniques, dont des instruments technoportables, des dispositifs ou des appareils informatiques (p. ex. les stimulateurs des barorécepteurs carotidiens), dans le but d'améliorer la prise en charge et la maîtrise de l'hypertension ainsi que le respect du traitement

IV. Recherche sur les facteurs socioculturels, environnementaux et relatifs aux populations

- Système national de surveillance de l'hypertension en vue de la détection, de la prise en charge et de la maîtrise de l'hypertension, notamment dans les populations vulnérables telles que les Autochtones et les populations des Territoires du Nord, ainsi qu'un examen des politiques en matière de santé publique relativement à la détection et à la maîtrise de l'hypertension

10 questions de recherche cruciales, soulevées par les patients et les cliniciens

1. Quelles habitudes de vie favorables à la santé ou quelle association d'habitudes peuvent diminuer, voire éliminer, l'emploi des antihypertenseurs?
2. Le traitement du stress influe-t-il sur la pression artérielle et quelle serait la meilleure prescription?
3. Quelle est la meilleure stratégie de traitement de différents types d'hypertension, par exemple chez les personnes ayant des antécédents familiaux d'hypertension ou encore chez les hommes comparativement aux femmes?
4. Les stratégies de traitement fondées sur la maîtrise de la pression artérielle (PA) hors cabinet médical (surveillance de la PA à domicile, monitoring ambulatoire de la PA sur 24 heures) offrent-elles des avantages comparativement à la stratégie habituelle de maîtrise de la PA en cabinet?

5. Quels sont les meilleurs instruments ou les meilleures stratégies ou techniques possible qui permettent de renforcer la motivation des patients et de changer les comportements liés à la santé dans le contexte de l'hypertension?
6. Quels sont les seuils optimaux d'instauration et d'arrêt du traitement antihypertenseur?
7. Quelle est la prescription optimale d'activité physique différente de la marche ou de la course chez les personnes âgées atteintes ou non d'arthrite ou d'autres problèmes de santé?
8. Quelles sont les stratégies les plus efficaces de prise en charge de l'hypertension chez les personnes d'origine autochtone ou d'autre origine ethnique ou raciale?
9. Quels traitements parallèles et naturels seraient à la fois sûrs et efficaces dans l'abaissement de la pression artérielle et ne causeraient pas d'interaction indésirable avec les antihypertenseurs?
10. Quel rôle convient le mieux aux différents fournisseurs de soins et aux aidants naturels dans le soutien apporté aux personnes atteintes d'hypertension?

Khan, N., Bacon, S.L., Khan, S., et al. Hypertension management research priorities from patients, caregivers, and healthcare providers: A report from the Hypertension Canada Priority Setting Partnership Group. *J Clin Hypertens.* 2017;19:1063–1069; DOI: [10.1111/jch.13091](https://doi.org/10.1111/jch.13091).