



République Algérienne Démocratique Et Populaire

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية



**Ministère de l'enseignement supérieur Et de
la recherche scientifique**

Université Salah Bounider Constantine 3

Faculté de Médecine

Département de pharmacie

***Mémoire de fin d'études en vue de l'obtention du diplôme
de docteur en pharmacie***

***Le rôle du pharmacien dans la prise en
charge du patient hypertendu***

Elaboré par :

ROULA Aicha Hadjer

REBOUH Nehla

ABDALLAH Djihene

Encadré par :

Pr.FOUDAD.H

Membres de jury : R.ZOUITENE

I.BOUAGUEL

R.MERGHIT

Promotion : 2015-2021



TABLE DES MATIÈRES

TABLE DES MATIÈRES

Liste des figures	
Liste des tableaux	
Liste des annexes	
Liste des abréviations	
INTRODUCTION :	

PARTIE THEORIQUE

Chapitre 01 : Pression artérielle et hypertension artérielle

I La pression artérielle	4
I.1 Définition	4
I.2 Classification de la pression artérielle :	4
I.3 Régulation de la pression artérielle	5
I.3.1 Mécanisme de régulation immédiate	5
I.3.2 Mécanisme de régulation à moyen terme	6
I.3.3 Mécanisme de régulation à long terme	6
I.4 Facteurs extérieurs modifiant la pression artérielle	7
I.4.1 Café	7
I.4.2 Tabac	8
I.4.3 Alcool	8
I.4.4 Activité physique	8
I.4.5 Rythme circadien	9
I.4.6 Médicaments	9
II Hypertension artérielle	10
II.1 Définition	10
II.2 Physiopathologie de l'hypertension artérielle	10
II.2.1 Systèmes nerveux sympathiques	11
II.2.2 Système rénine-angiotensine-aldostérone	11
II.2.3 Autres mécanismes	12
II.3 Epidémiologie	12
II.4 Facteurs de risque et étiologie	12
II.5 Signes cliniques	15
II.6 Dépistage	15
II.7 Diagnostic évaluation et mesures	15
II.7.1 Mesure de la pression artérielle	15

TABLE DES MATIÈRES

II.7.2	Interrogatoire : antécédents médicaux et familiaux	18
II.7.3	Examen clinique.....	19
II.7.4	Recherche au laboratoire et exploration complémentaire.....	19
II.8	Évolution.....	19
II.8.1	Atteintes cardiovasculaires	20
II.8.2	Atteintes rénales	20
II.8.3	Atteintes neurologiques	20
II.8.4	Atteintes ophtalmologiques :	21
II.8.5	Hypertension maligne :	21
Chapitre 02 : prise en charge de l'hypertension artérielle		
I	Mesures hygiéno-diététiques	22
I.1	Régime hyposodé	22
I.2	Poids	22
I.3	Activité physique	22
I.4	Régime DASH	22
I.5	Autres mesures.....	23
II	Traitement médicamenteux	23
II.1	Drogues.....	23
II.1.1	Les diurétiques.....	23
II.1.2	Les inhibiteurs calciques	25
II.1.3	Antagonistes du système rénine angiotensine	25
II.1.4	Les β - bloquants	26
II.1.5	Autres classes.....	26
II.2	Les associations	27
II.3	Adaptation du traitement au cours des six premiers mois	28
II.4	Cas particuliers	29
II.4.1	Stratégies thérapeutiques chez les sujets âgés	30
II.4.2	Stratégies thérapeutiques chez les diabétiques	30
II.4.3	Stratégies thérapeutiques chez les hypertendus avec néphropathie	30
II.4.4	Stratégies thérapeutiques en cas d'HTA résistante	31
Chapitre 03 : role du pharmacien d'officine		
I	Conseils au comptoir	33
I.1	Hygiéno-diététique	33
I.2	Incitation à l'observance	33
I.2.1	Définition.....	33
I.2.2	Rôle du pharmacien dans l'observance	33

TABLE DES MATIÈRES

II	Phytothérapie dans l'hypertension	35
II.1	Ail	35
II.2	Olivier	36
II.3	Aubépine.....	36
III	Education thérapeutique du patient hypertendu:	36
III.1	Définition :	36
III.2	Education thérapeutique chez la femme enceinte	37
III.3	Education thérapeutique chez le sujet âgé.....	38
III.4	Education thérapeutique chez les enfants et adolescents	38
III.5	Difficultés	39

PARTIE PRATIQUE

I	Objectif.....	41
II	Matériels et méthodes	41
II.1	Matériel	41
II.2	Type d'étude.....	41
II.3	Période d'étude	42
II.4	Premier questionnaire : destiné au pharmacien :	42
II.4.1	Population cible et étendu des recherches :	42
II.4.2	Méthode de collecte de donné	42
II.4.3	Les différents points abordés.....	45
II.5	Deuxième Questionnaire : destiné au patient hypertendu	45
II.5.1	Population cible et étendu des recherches	45
II.5.2	Méthode de collecte de donné :	45
II.5.3	Différents points abordés :	45
III	Résultats :	47
III.1	Résultat du premier questionnaire	47
III.2	Résultat du deuxième questionnaire	62
IV	Discussion	83
IV.1	Discussion du premier questionnaire	83
IV.2	Discussion du deuxième questionnaire	85
	Conclusion :	91
	BIBLIOGRAPHIE.....	94

TABLE DES MATIÈRES

ANNEXES **102**
Résumé

Résumé

L'hypertension artérielle compte parmi les maladies chroniques les plus répandues au monde. En effet, elle est devenue l'un des motifs de consultation les plus fréquents, et représente désormais la première cause de prescription médicamenteuse.

Elle se définit par une pression artérielle systolique supérieure à 140 mmHg et ou une pression artérielle diastolique supérieure ou égale à 90 mmHg. Il existe plusieurs facteurs pouvant la déclencher, et sa prise en charge concerne différents professionnels de la santé parmi eux : le pharmacien d'officine.

Ce rôle du pharmacien dans la prise en charge du patient hypertendu n'est pas bien défini ce qui nous a poussé à réaliser une étude statistique comportant deux questionnaires l'un destiné aux pharmaciens d'officine (incluant 75 pharmacies de 4 wilayas : Constantine, Jijel, Alger et Bejaïa) avec consentement oral et caché du pharmacien, et le second destiné aux malades hypertendus (incluant 56 malades) à travers des formulaires en papiers et numériques durant 5 mois.

Il s'est avéré que plusieurs pharmaciens mesurent la pression artérielle au sein de leurs officines malgré la pandémie, et participent au dépistage en remarquant les symptômes d'une HTA, ainsi qu'au suivi des patients hypertendus. Ils leur prodiguent des conseils hygiéno-diététiques et participent à leur éducation thérapeutique, et l'orientation vers un spécialiste quand la situation l'impose tout en nouant un lien de confiance.

L'HTA touche toutes les tranches d'âge, mais sa prévalence s'accroît à partir de la cinquantaine, avec une prédominance chez les sujets en surpoids. La majorité sont sous monothérapie avec une préférence pour la classe des ARAII. On a remarqué une bonne assimilation des informations élaborées par le pharmacien et le médecin traitant, et que les patients sont conscients de la gravité de leurs maladies et prennent leurs précautions.

Dans les années à venir, on espère avoir une meilleure communication entre pharmaciens et médecins à travers des congrès, meetings et l'édification d'une plateforme électronique, la restauration d'un coin conseils au sein des officines afin de mieux conseiller et écouter les patients, l'embauche d'un nutritionniste...

Mots clés : hypertension artérielle, éducation thérapeutique, pharmacien d'officine, mesures hygiéno-diététiques, patient hypertendu.