

## Rôle de l'IPA dans le Parcours de Soins de l'HTA : Dépistage, Collaboration et Suivi

L'hypertension artérielle (HTA) est un problème de santé publique nécessitant une prise en charge coordonnée et efficace. 17 millions d'hypertendus en France ; la moitié sont dépistés ; le quart sont traités et équilibrés. 1<sup>ère</sup> cause de mortalité et cause principale de complications comme l'AVC et l'infarctus du myocarde et l'insuffisance cardiaque. **L'Infirmier de Pratique Avancée (IPA) joue un rôle central dans ce parcours, en collaboration avec les médecins et autres professionnels de santé.**

### 1. Rôle Général de l'IPA

L'IPA est un acteur clé dans la gestion de l'HTA, intervenant à tous les stades du parcours : dépistage, adressage pour diagnostic d'HTA, traitements, suivi et éducation du patient. Ses compétences incluent l'évaluation clinique, la prescription d'examen paracliniques, l'adaptation des traitements et la coordination des soins. Les IPA agissent en collaboration avec les médecins pour améliorer l'accès aux soins, réduire l'inertie diagnostique et thérapeutique, et optimiser l'éducation thérapeutique.

### 2. Diagnostic et Évaluation Initiale

L'IPA participe activement au **dépistage de l'HTA** en réalisant des mesures de la pression artérielle (PA) en consultation, en prescrivant des mesures ambulatoires comme l'automesure tensionnelle et le MAPA. Elle contribue au **dépistage des atteintes des organes cibles** (cœur, reins, vaisseaux, cerveau) par la prescription d'examen adaptés. L'IPA réalise la **stratification des risques cardiovasculaires** en utilisant des grilles validées. Elle participe au **dépistage des causes secondaires** de l'HTA, en identifiant des signes cliniques ou biologiques évocateurs et en orientant les patients vers des spécialistes. L'IPA structure l'évaluation en collectant des données cliniques, en organisant des mesures tensionnelles, en synthétisant les risques et en communiquant les résultats. Elle classe l'HTA selon les grades définis par l'ESH/ESC. L'intervention de l'IPA permet un dépistage précoce, une orientation ciblée et une personnalisation des soins.

### 3. Plan de Traitement

L'IPA joue un rôle dans la mise en place du plan de traitement, en insistant sur les mesures hygiéno-diététiques et les traitements médicamenteux. Elle assure **l'éducation thérapeutique** du patient concernant l'importance de ces mesures et de l'adhésion au traitement. Elle **surveille l'efficacité et la tolérance des traitements**, ajuste les posologies en accord avec les recommandations médicales. L'IPA encadre le patient dans l'adoption de mesures hygiéno-diététiques telles que la réduction de la consommation de sel, l'augmentation de la consommation de potassium, le maintien d'un poids santé, l'activité physique régulière et l'arrêt du tabac. Elle participe au choix du traitement médicamenteux initial (bithérapie fixe à faible dose en première intention) et à la stratégie d'escalade thérapeutique, tout en respectant les classes

thérapeutiques recommandées. L'IPA ajuste les traitements de manière autonome (sans introduire de nouvelle molécule), en informant les professionnels de santé. Elle assure le suivi régulier (évaluation mensuelle puis trimestrielle), la recherche des effets secondaires et de la décompensation cardiaque/rénale. Son rôle permet un meilleur contrôle tensionnel, une réduction des complications et une amélioration de l'adhésion thérapeutique et prévient les ruptures de suivi.

#### 4. Suivi et Évaluation Continue

L'IPA assure un suivi régulier et personnalisé des patients, en vérifiant **l'efficacité et la tolérance du traitement** et en détectant d'éventuelles complications. Elle évalue régulièrement la PA, les paramètres biologiques et l'adhésion thérapeutique et participe à la coordination multidisciplinaire. Les technologies numériques (automesure connectée, télésurveillance, rappels automatisés) peuvent être utilisées pour renforcer l'efficacité du suivi. L'IPA identifie les résistances au traitement, surveille les effets secondaires et ajuste les doses ou associations médicamenteuses. Elle participe aux réunions et travaille dans le cadre du parcours patient avec le spécialiste en médecine générale mais également le cardiologue et les centres spécialisés (Centre d'Excellence en HTA et Blood Pressure Clinic).

#### 5. Coordination des Soins

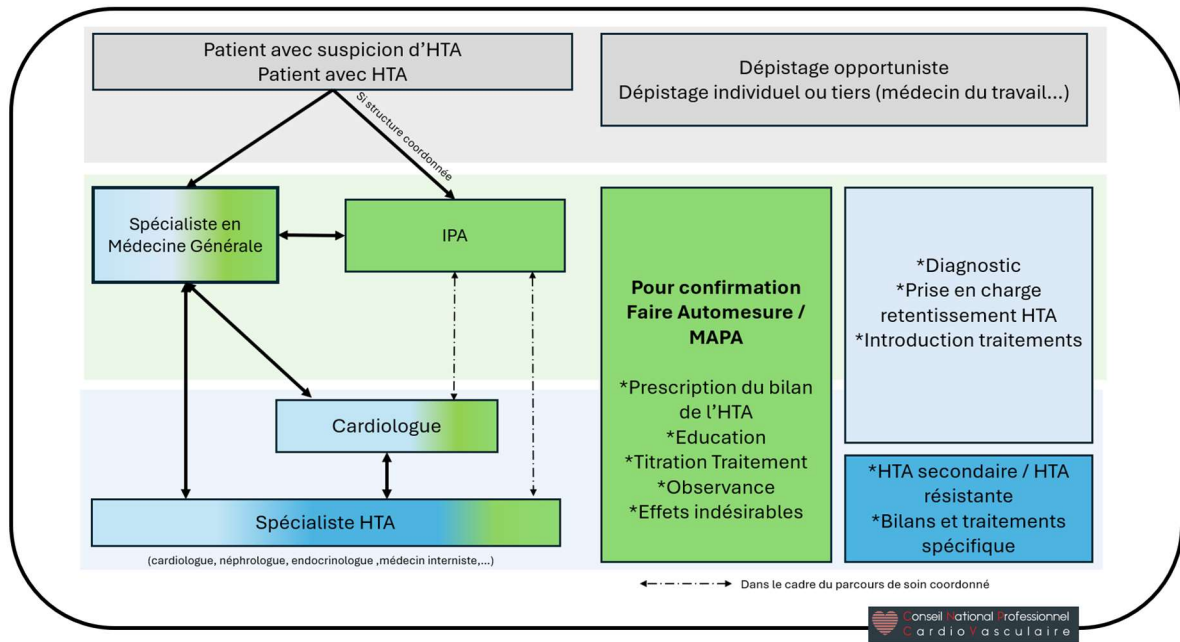
L'IPA joue un rôle central dans la **coordination des soins**, en facilitant la communication entre les professionnels. Elle utilise le dossier médical partagé pour faciliter les échanges et assure l'orientation vers les centres spécialisés. L'IPA participe aux réunions dans le cadre du parcours coordonnés et, si disponible, aux réunions de concertation pluridisciplinaire (RCP) pour discuter des cas complexes. Elle intègre la prise en charge des comorbidités associées à l'HTA (diabète, dyslipidémie, troubles psychologiques, apnées du sommeil). Les outils numériques (télésuivi, rappels automatisés, plateformes collaboratives) améliorent l'efficacité de la coordination et leur développement doit être facilité.

#### 6. Éducation et Engagement du Patient

L'IPA assure un rôle essentiel dans l'éducation thérapeutique et l'engagement du patient pour améliorer l'adhésion au traitement et réduire les complications. Elle réalise des entretiens éducatifs, forme à l'automesure, encourage l'adoption d'un mode de vie sain et sensibilise aux signes d'alerte. L'éducation porte sur la compréhension de la maladie, l'adoption d'un mode de vie sain, l'adhésion au traitement médicamenteux et la gestion de la pression psychologique. Elle utilise des supports pédagogiques, propose des ateliers éducatifs et mesure l'engagement et les résultats. L'éducation améliore l'observance, réduit les complications, augmente l'autonomie et renforce la relation soignant-patient.

**En conclusion**, l'IPA est un acteur central dans la prise en charge de l'HTA. Son expertise clinique et ses compétences en éducation thérapeutique permettent d'optimiser le parcours de soins à tous les niveaux, en collaboration avec les médecins et les autres professionnels de santé.

**ROLES ET INTERACTIONS MEDECIN / IPA AUTOUR DU PATIENT HYPERTENDU**



**ROLES DES PROFESSIONNELS DANS LA PRISE EN CHARGE DU PATIENT HYPERTENDU**

	IPA	MG	CARDIOLOGUE	SPECIALISTE HTA
Faire une automesure ou MAPA	X	X	X	X
Diagnostic		X	X	X
Prescription du bilan d'HTA	X	X	X	X
Education	X	X	X	X
Introduction des traitements		X	X	X
Titration des traitements	X	X	X	X
Surveillance Effets indésirables	X	X	X	X
Observance	X	X	X	X
Prise en charge retentissement HTA			X	X
HTA secondaire / HTA résistante				X
Bilans et traitements spécifiques				X

**ETAPES DES TRAITEMENTS ANTIHYPERTENSEURS (ADAPTE DES RECOMMANDATIONS ESH 2023)**

