

Faut-il vraiment éviter de traiter les patients hypertendus avec un bêta-bloquant?

Les bêta-bloquants ne sont souvent plus considérés comme des médicaments de première intention pour traiter l'hypertension artérielle. Ceci est la conséquence de résultats d'études cliniques qui montrent leur infériorité en termes de prévention d'événements cardiovasculaires par rapport à certaines (pas toutes) autres classes d'anti-hypertenseurs.

Cependant, cela ne signifie pas pour autant que les bêta-bloquants n'ont pas de place pour traiter l'hypertension artérielle.

En fait, il existe de nombreux patients hypertendus qui peuvent bénéficier d'un traitement par des bêta-bloquants. Par exemple ceux qui souffrent d'angine de poitrine ou de maladie coronarienne, de fibrillation auriculaire, de tachycardie, d'anévrisme aortique, de migraine, de trémor essentiel, ou d'insuffisance cardiaque. C'est souvent également un bon choix chez certains jeunes patients stressés et également une option de traitement de l'hypertension artérielle pendant la grossesse.