

# Formulaire d'examen préalable à une dénervation rénale (DNR)

## PATIENT

### 1. Patient présentant une pression artérielle non maîtrisée

- Pression artérielle systolique au cabinet  $\geq 140$  mmHg ET/OU
- Pression artérielle non maîtrisée hors cabinet (au domicile ou MAPA)

### 2. Médicaments antihypertenseurs

- 3 médicaments antihypertenseurs ou plus, les mieux tolérés (IEC ou ARA + BCC + diurétique, en association double ou triple)
- Moins de 3 médicaments, mal tolérés

### 3. Le patient/la patiente a exprimé son intérêt pour la dénervation rénale

- Oui

## CRITÈRES D'EXCLUSION (non candidat)

- Forme connue d'hypertension secondaire, parmi la liste en bas de page\*
- Grossesse
- Âge  $< 18$  ans

## FACTEURS DE RISQUE SUPPLÉMENTAIRES (facultatif)

- Antécédent d'AVC
- Accident ischémique transitoire
- Antécédent d'infarctus du myocarde
- Maladie coronarienne
- Insuffisance cardiaque
- Fibrillation auriculaire
- Tabagisme
- Diabète sucré
- Maladie vasculaire périphérique

Hospitalisations (ordinaires) liées à l'hypertension ces 12 derniers mois

.....  
Consultations aux urgences liées à l'hypertension ces 12 derniers mois

\* Aldostérionisme primaire, phéochromocytome/paragangliome, syndrome de Cushing, hyperparathyroïdie primaire et syndromes d'excès de minéralocorticoïdes

