

LIENS PLEIN TEXTE



Protocole de résolution JMIR.1 mars 2022;11(3):e26184. doi : 10.2196/26184.

# Télésurveillance à domicile de l'hypertension artérielle avec titration du traitement antihypertenseur : protocole d'un essai prospectif contrôlé randomisé (étude HOROSCOPE)

Sonia Ben Hafaiedh # 1, Yosra Ben Daya # 1, Amina Hadjer Radoui # 1, Mohamed Bouchoucha # 1, Rabie Razgallah # 2, Sémir Nouira # 3

Affiliations

PMID : 35230254 PMID : PMC8924775 DOI : 10.2196/26184

[Article PMC gratuit](#)

## Résumé

**Contexte :** Malgré la disponibilité de traitements efficaces, le contrôle de l'hypertension reste insuffisant. La télésurveillance dans la prise en charge de l'hypertension serait un moyen efficace d'améliorer le contrôle tensionnel.

**Objectif :** Le but de notre étude sera d'évaluer les effets de la télésurveillance avec titration du traitement antihypertenseur sur le contrôle tensionnel chez les patients tunisiens hypertendus.

**Méthodes :** Notre essai sera un essai contrôlé randomisé prospectif, en aveugle, réalisé avec des médecins de soins primaires dans la région du Sahel en Tunisie. Les patients seront éligibles à l'inscription s'ils sont âgés de plus de 35 ans, s'ils viennent de recevoir un diagnostic d'hypertension ou s'ils sont mal contrôlés par un traitement antihypertenseur. Les participants seront assignés au hasard dans un rapport de 1:1 au bras de télésurveillance ou au bras de soins habituels. Le volet télésurveillance comprendra un appel téléphonique hebdomadaire pour le recueil des mesures de tension artérielle à domicile, l'éducation thérapeutique et l'évaluation de l'observance du traitement ainsi qu'un appel mensuel pour la titration du traitement et la vérification des effets secondaires. La randomisation se fera via l'utilisation d'un système interactif réactif sur le Web, et les patients seront stratifiés par centre d'investigation. Ni les participants ni les enquêteurs ne seront masqués pour les devoirs de groupe. Le critère de jugement principal sera le changement de la pression artérielle systolique moyenne sur 24 heures entre le départ et le suivi de 6 mois dans les 2 groupes. Tous les patients randomisés qui assistent à la visite de suivi à 6 mois et qui n'ont pas de données manquantes pour le résultat principal seront inclus dans l'analyse.

**Results:** Recruitment to the trial started in July 2020. The study was initiated with 17 primary care physicians. We expect the inclusion period to last for approximately 6 months. We expect to complete data collection by the end of 2021 and plan to disseminate the results subsequently.

**Conclusions:** The HOROSCOPE (Home Telemonitoring of Arterial Hypertension With Antihypertensive Treatment Titration: Randomized Controlled Prospective Trial) study will provide important new evidence that could shed some light on the feasibility and impact of telemonitoring and self-monitoring in a Tunisian population of patients with hypertension who consult primary care physicians.

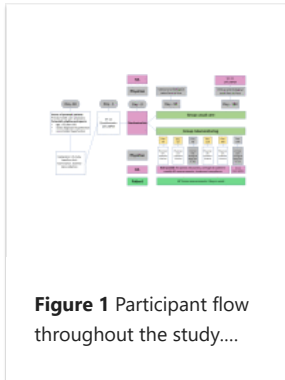
**Trial registration:** ClinicalTrials.gov [NCT04607239](https://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT04607239); <https://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT04607239>.

**International registered report identifier (irrid):** DERR1-10.2196/26184.

**Keywords:** ambulatory blood pressure monitoring; arterial hypertension; primary care; randomized controlled trial; telemonitoring.

©Sonia Ben Hafaiedh, Yosra Ben Daya, Amina Hadjer Radoui, Mohamed Bouchoucha, Rabie Razgallah, Semir Nouira. Originally published in JMIR Research Protocols (<https://www.researchprotocols.org>), 01.03.2022.

## Figures



## Related information

[MedGen](#)

## LinkOut – plus de ressources

Sources du texte intégral

[Publications JMIR](#)

[Centre PubMed](#)

Médical

[ClinicalTrials.gov](#)

Divers

[Portail de dosage NCI CPTAC](#)