



2^{ème} Rencontres Régionales de Méditerranée

Les possibilités de l'homéopathie dans l'hypertension artérielle essentielle



Aix-en-Provence - 11 octobre 2014

Bienvenue à chacune et à chacun.

Pour préparer cette FMC sur « **Les possibilités de l'homéopathie dans l'hypertension artérielle essentielle** », je vous soumetts ce document.

Si vous le voulez, après que vous l'ayez étudié nous pourrons **fructueusement** échanger à partir des cas cliniques proposés mais surtout de **vos cas cliniques** que je vous convie d'apporter.

A très bientôt.

Guy Villano

Table des matières

Médicaments symptomatiques : pages 2 à 4

Médicaments de la personne : pages 5 à 15

Conduite à tenir : page 16

Recommandations HAS : pages 17 et 18

Cas cliniques : pages 19 et 20

Préambule

Il y a HTA si :

PAS \geq 140 mmhg et /ou PAD \geq 90mmhg mesurée au cabinet médical au repos à 2 reprises et au cours de 3 consultations consécutives sur une période de 3 à 6 mois.

PAS \geq 135mmhg et/ou PAD \geq 85 mmhg en auto mesure à la maison.

Le traitement homéopathique de l'HTA associera des médicaments symptomatiques et des médicaments de la personne.

Ces médicaments homéopathiques pourront être employés seuls, avec efficacité dans une HTA débutante labile ou modérée.

Dans les HTA installées ils potentialiseront l'effet des antihypertenseurs classiques auxquels ils seront associés et permettront d'en diminuer la posologie.

Ce traitement sera d'autant plus efficace que nous aurons anticipé la survenue de l'HTA et qu'il sera instauré tôt.

Selon la causalité, l'importance et l'ancienneté de l'HTA il sera poursuivi pendant de long mois durant lesquels il stabilisera la TA à des chiffres corrects.

Quoi qu'il en soit il aura dans tous les cas un effet bénéfique sur l'état de santé de notre patient.

A- Les principaux médicaments symptomatiques

Car il y en a d'autres... !

1 / Médicament de traumatisme vasculaire

Arnica

L'hypertension étant un traumatisme permanent à donner journallement et systématiquement.
En 5 CH (sauf avec Phosphorus et Lachésis où on le donne de préférence en 9 CH).

2 / Médicaments de stress

Aconit ++

Le remède du « coup de butoir » à garder dans la poche : angoisse, stress et palpitations . Aggravation nocturne de HTA.

A la demande en 15CH il diminue la décharge d'adrénaline.

Ignatia +++

Après soucis et contrariétés ruminées HTA émotionnelle qui peut faire le lit de HTA permanente.
En 9 ou 15 CH à la demande.

Staphysagria++

Lubrifiant pour faire avaler les couleuvres
Injustice, indignation refoulée, colère rentrée.
En 9 CH ou 15 CH tous les matins

Nux vomica++

La spirale inflationniste : trop de chose à faire en même temps.
A chaque obstacle de la vie : décharge d'adrénaline
Bruit de fond permanent des préoccupations journalières.
15 CH le matin en début de journée et éventuellement en milieu.

Médicaments moins fréquemment prescrits

Argentum Nitricum

Hyperactivité beaucoup moins ordonnée que celle de Nux Vomica. Contrairement à Nux , Argentum Nitricum fait les choses non pas pour produire mais pour combler le vide et donc il fait n'importe quoi .Tout va bien tant qu'il fait et est très mal dés qu'il ne fait plus .
9 CH tous les jours.

Ambra grisea

HTA émotionnelle avec troubles du rythme, dyspnée sine materia.
Réaction du faible, en face de la vie, fréquemment problèmes de vie privée.
Tout est une montagne.
Surmenage émotionnel .Permet la gestion de l'émotion.
S'accorde bien avec Natrum Mur et Phosphorus.
9 CH tous les jours.

Coffea

Éréthisme cardio vasculaire, hyperexcitabilité avec palpitations et tachycardie.
Hyper idéation, agitation physique, palpitations
Hyperacousie et phobies du bruit (Asarum)
Aggravé par émotions heureuses et aussi malheureuses.
15 CH tous les jours

Valériana

Lutte contre l'éréthisme cardiovasculaire : tachycardie et poussée d'HTA.
Grand anxieux, insomniaque, amélioré par le mouvement 5 à 9 CH tous les jours.

Actaea Racemosa

Précordialgies .Palpitations, tension trapèzes et nuque +.
Nervosité sur terrain hystériforme.
Penser à Moschus et Lilium tigrinum 5 à 9 CH tous les jours.

Opium

Suite d'émotions fortes et durables avec peur ++.
Bradycardie mais augmentation de la PA afin de préserver le débit sanguin cérébral.
15CH tous les jours

3 / Médicaments vasculaires (Classés dans l'ordre d'aggravation)**Belladonna**

Poussée paroxystique d'HTA. Congestion céphalique. Tachycardie.
Battements artériels.
Fonctionne bien avec Sulfur, Lachesis. 9 CH tous les jours.

Glonoinum

Congestion « explosive » de la tête avec tachycardie et battements carotidiens +
Aggravation par la chaleur. 9 CH tous les jours.
Fonctionne bien avec Aurum++, Strontium.

Veratrum viride

Congestion cérébrale, afflux de sang à la tête. Paroxysmes hypertensifs++.
Battements artériels ressentis dans tout le corps ++. 9 CH tous les jours.
Fonctionne bien avec Sulfur, Lachesis, Aurum, Strontium.

Melilotus

Céphalées congestive, pulsative .Battements carotidiens .Crises hypertensives++.
Souvent épistaxis qui améliore (ainsi que règles) 9 CH tous les jours.
Fonctionne bien avec Lachesis , Aurum, Strontium.

4 / Médicaments physiopathologiques**Adrénalinum++ :**

Spots d'HTA avec tachycardie ++ et parfois sensations de précordialgies en barre.
Suite de stress. 15 CH tous les jours.

Et selon besoins pour agir sur l'angiotensine II et les conséquences de son action

Angiotensine II 30 CH tous les jours

Noradrénaline 15 CH tous les jours.

Aldostérone 15CH tous les jours.

Vasopressine (ADH) 15CH tous les jours.

Rappel physiopathologique sur l'Angiotensine II

L'angiotensine II agit en se fixant sur ses récepteurs transmembranaires. Il existe deux types de récepteurs, AT1 (majoritaire) et AT2, qui ont des rôles antagonistes.

Le récepteur AT2 est le plus rare, et n'est pas inhibé par les traitements par antagoniste de récepteur de l'angiotensine II. Il est responsable de vasodilatation, inhibition de croissance cellulaire et apoptose.

Via le récepteur AT1 (récepteur couplé à une protéine G), l'**angiotensine II** favorise l'élévation de la pression artérielle par différents mécanismes :

- stimulation de la vasoconstriction des artéioles (directe et indirecte, via le relargage de **noradrénaline**), provoquant une augmentation des résistances périphériques et le maintien de la filtration glomérulaire.
- hyperplasie et hypertrophie vasculaire (initiés par les mêmes voies intracellulaires de phosphorylation de Tyrosine que ceux utilisés par les cytokines)
- stimulation de la réabsorption tubulaire de sodium (Na^+)
- sécrétion d'**aldostérone** par la partie glomérulée du cortex surrénalien (action sur la pompe sodium-potassium, entraînant une réabsorption de sodium (3 Na^+) et d'eau contre des ions potassium (2 K^+))
- stimulation de la sécrétion de **vasopressine** (encore appelée hormone antidiurétique ou ADH) qui limite la perte d'eau dans les urines, ce mécanisme ayant lieu au niveau du tube contourné distal et du tube collecteur.
- stimulation de la sensation de soif, entraînant une plus grande absorption d'eau qui mécaniquement augmentera le volume sanguin et donc la pression artérielle.¹

II- Les principaux médicaments de la personne.

Car on peut en trouver d'autres... !

Ils sont classés en fonction de l'évolution et de la gravité de l'HTA

I / Les récupérables

Nous sommes dans la genèse de l'HTA.

A ce stade le traitement prescrit va soit permettre de repousser la survenue de l'HTA soit de stopper sa progression.

Pour cela il doit être poursuivi en continu plusieurs mois.

Intérêt d'une prescription « anticipatrice en sentinelle ».

Nux vomica **La spirale inflationniste**

Médicament de fonctionnement.

Correspond au candidat à l'H.T.A

Sujet jeune dynamique .., hyper actif.

Signes cardio :

Hypertension d'installation et d'évolution progressive marquée par des poussées paroxystiques violentes apparaissant dans des périodes de surmenage, de suractivité avec contrariétés-colères et excès alimentaires.

Céphalées frontales et/ou au vertex, mais souvent occipitales, maximales le matin au réveil ou après la sieste qui n'est alors plus réparatrice.

Autres signes :

Spasmes des muscles lisses. Frileux ; aggravé par le froid, aggravé en fin de nuit et au réveil, par le travail intellectuel, par les excès et la sédentarité.

Amélioré par un court sommeil, mais insomnie du procutibus ou du milieu de la nuit avec sommeil au petit matin.

Désir de stimulants de toutes sortes.

Spirale inflationniste : plus il en fait, plus il a besoin d'en faire et il est à un moment dépassé.

Hyper actif, besoin d'agir, perfectionniste, besoin de réussite, de domination, de responsabilité (petit Aurum), importance du pôle professionnel de la vie.

Il est pressé de finir pour produire (≠ de Argentum nitricum).

Jamais de décompression.

Sédentarité, et excès alimentaires.

Souvent Antécédents personnels ou héréditaires de Psore.

Posologie : 15 CH 5granules tous les matins.

Associations allopathie / homéopathie

Nux vomica supporte tous les hypotenseurs.

Sulfur **Un hypertendu en « puissance »**

Médicament vasculaire.

Souvent hérité familiale d'HTA

Fréquemment sujet jeune, en surpoids, fonctionnant souvent sur un mode Nux Vomica. S'adapte facilement à son HTA et la traite souvent à la légère.

Plus rarement mais non exceptionnellement femme à la ménopause ou sujet âgé (Sulfur scléreux) avec une HTA devenue permanente.

Signes cardio :

Evolution paroxystique pendant de nombreuses années : survenue des poussées tensionnelles en dents de scie.

Céphalées, acouphènes, et vertiges sont importants dans la surveillance de l'évolution.

Sensations de cœur très gros et lourd, de congestion intra thoracique ;

Palpitations et dyspnées soit d'effort soit nocturnes.

Autres signes :

Phénomènes de congestion localisée objective avec variabilité dans le temps et l'espace (pieds chauds- froids)

Parfois frileux le jour, toujours trop chaud la nuit.

Sensation de brûlures au vertex, à la plante des pieds ;
 Désir de sucreries, d'épices, de vin et de bonne chair ;
 Sueurs axillaires et génitales abondantes, malodorantes.
 Sommeil court, très léger mais récupérateur.
 Aggravation par la chaleur confinée et du lit.
 Aggravation vers 11 heures du matin et 17 h avec fringales améliorées en mangeant.
 Aggravation par station debout prolongée.
 Antécédents de manifestations psoriques.
 Emotivité modérée, composante sexuelle importante, pragmatique, extraverti, adaptativité importante et très bonne sociabilité.
 Actif, hyperactif et surmené.
 Beaucoup de choses à faire, à gérer souvent dans un flou artistique mais y arrive toujours : puissance de travail quand il le décide mais stress++

Posologie :

15 CH – 30 CH 1 dose par semaine

A noter que Sulfur pourra être un médicament d'HTA établie chez le sujet âgé scléreux.

Dans ce cas ne pas attaquer tout de suite Sulfur en hautes dilutions pour éviter l'effet « centrifuge » aggravant ; donc prévenir avec la double dilution = 5 CH 5granules tous les jours et 15 CH puis 30 CH 1 dose par semaine.

Associations allopathie / homéopathie

Sulfur : OK pour les beta bloquants et les diurétiques.

Non aux vaso dilatateurs

Lachésis Un congestif bâillonné

Médicament vasculaire plus « grave » que Sulfur

Sujet jeune, pléthorique et /ou femme ménopausée.

Signes cardio :

Hypertension paroxystique très importante chez un congestif.

Grande labilité vaso-motrice.

Céphalées postérieures fréquemment au réveil, phosphènes, acouphènes, vertiges, épistaxis .

Angoisse au coucher ou dans la nuit en relation avec éréthisme cardiaque et palpitations+++

Autres signes :

Intolérance à la chaleur confinée, au soleil (tête)

Intolérance à la striction, désir d'alcool, de vin.

Hyperesthésie sensorielle ; hématomes spontanés.

Acroparesthésies nocturnes. Syndrome de Raynaud,

Asthénie du matin, hyperactivité du soir et endormissement difficile.

Aggravation par le sommeil, par l'alcool, dans des lieux clos, à l'arrêt d'un écoulement psychologique ou pathologique.

Latéralité gauche relative.

Intolérance aux médicaments allo ++ et hypersensibilité aux médicaments homéo.

ATCD de deuil, de ménopause chirurgicale, d'éthylisme.

Morphologie et faciés particulier.

Problème de logorrhée chez cet (cette) angoissé(e) de fond.

Parole excessive dans le fond et la forme, difficile à interrompre.

Susceptible, hyperémotive, violente dans ses réactions et instable dans son humeur.

Difficulté d'adaptation et de coordination de ses activités.
Problème important de reconnaissance, de territoire +++.
Souvent notion de statut social en régression.
Essaye donc d'occuper le terrain : « tant que je parle, j'existe ».
Se méfier d'un Lachesis qui ne parle plus)

Posologie :

9 CH 5 granules tous les jours.

[Associations allopathie / homéopathie](#)

Lachesis fera souvent des aggravations sous hypotenseurs : flush avec inhibiteurs calciques, toux sous inhibiteur enzyme de conversion, hypoTA sous diurétiques : attention !

Lycopodium En instance de sclérose

Médicament de sclérose.

En général 40-45 ans. Homme ou femme.

Signes cardio :

Hypertension d'apparition brutale, mais d'évolution ensuite progressive et lente.

HTA peu démonstrative avec peu de signes cardiovasculaires concomitants.

En apparence assez bien supportée avec risque viscéral important en relation avec la sclérose.

Survenant souvent à la suite d'un choc « psycho intellectuel » (Lycopodium n'a rien pour lui sauf son cerveau par lequel il s'impose aux autres).

Décompense : lorsqu'il n'est plus au top au niveau cérébral lorsqu'il est sous les feux de la rampe et qu'il ne peut assurer.

Autres signes :

Erythrocytose des pommettes à la fin du repas.

Hyperesthésie au bruit et aux odeurs.

Sueurs localisées ou peau sèche.

Aggravation par la contradiction, au réveil et de 16 à 20 heures.

Aggravation par la chaleur et par le vent.

Aggravation avant les règles.

Désir de sucreries, d'aliments chauds.

Fringales vite rassasiées.

Passé de Lycopodium (coliques néphrétiques, lithiases, colite ulcères gastroduodénaux)

Teint jaunâtre, grosse tête, gros ventre (distension inférieure) avec petites jambes, varices.

Emotivité importante, réactivité cérébrale, activité physique très restreinte ou par obligation : fait du sport par devoir.

Goût de l'indépendance, souci de sa dignité, méfiant envers les gens et les choses

=> sociabilité difficile.

La somatisation peut exprimer le mal être.

Posologie :

La prescription journalière en dilution montante 5, 7, 9 CH précédant celle d'une dose hebdomadaire en 15 CH sera d'une bonne efficacité.

Chez le sujet âgé, à cause de l'action centrifuge, commencer par des petites dilutions et monter progressivement.

[Associations allopathie / homéopathie](#)

Lycopodium répond mieux à la plurithérapie et il faudra donc éviter d'augmenter les doses dans une monothérapie

Phosphorus Le début du lésionnel

Médicament lésionnel.

Sujet jeune ou 40- 50 ans.

Nous sommes dans une HTA avec une possibilité de conséquences lésionnelles importantes++.

Signes cardio :

Hypertension héréditaire, paroxystique, avec un risque de complications polyviscérales (cœur, rein, œil, cerveau)

Flash d'hypertension, accompagnés de vertiges, de céphalées, d'acouphène, d'épistaxis.

Palpitations violentes aggravées par l'effort, le décubitus latéral gauche, avec sensations de chaleur thoracique.

Suivies de sensations de vide intérieur avec faiblesse générale

Lipothymies faciles

Autres signes :

Actif le soir

Aggravé vers 11 heures et au crépuscule, par le froid (sauf tête et estomac), avant et après l'orage (variations barométriques)

Amélioration dans l'obscurité et après avoir dormi ou manger.

Fringales nocturnes

Sensations de brûlures entre les omoplates et aux paumes.

Souvent morphologie « phosphorico androgénique » particulière.

Personnalité fragile à émotivité cyclique.

Alternance de créativité, d'enthousiasme et d'apathie, de repli égocentrique dépressif.

Ne prend pas au sérieux son HTA.

Gros problème de suivi médicamenteux comme Lachesis et Sulfur.

Mettre en exergue les complications dont il a « la trouille » afin d'obtenir une observance médicamenteuse.

Posologie :

9 CH une fois par semaine puis jusqu'à trois fois par semaine voir tous les jours selon le lésionnel.

Associations allopathie / homéopathie

Phosphorus : les beta bloquants ne marchent pas bien et il faut éviter les dépresseurs centraux.

Préférer les IEC et diurétiques mais augmenter progressivement les doses.

Natrum muriaticum L'emmurement hypertensif

Médicament à grande composante « psychique »

Sujet 20 -40 ans.

Nous sommes dans une HTA naissante qui peut être régressive et disparaître ou se pérenniser.

Signes cardio :

Hypertension d'évolution progressive, sans casse, sans trop d'extériorisation.

On pourra rencontrer parfois de violentes palpitations, des sensations de défaillance aggravées en décubitus gauche et par les mouvements.

Sensations de froid autour du cœur.

Autres signes :

Fréquence de surconsommation de sel.

Resale systématiquement, soif ++

Mange ++ et ne grossit pas : La Chèvre !!

Frileux. Aggravé par la chaleur. Amélioré par le grand air.

Aggravation par la consolation, vers 11 heures

Aggravation après séjour prolongé au bord de mer.

Morphologie particulière : haut du corps maigre, bas du corps infiltré.

Lèvre inférieure fissurée en son milieu, et sécheresse de la peau peri-unguéale.

Psychisme marqué par une forte réactivité émotionnelle et sensorielle.

Penser à Ignatia et Staphysagria.

Toujours suite de problèmes psychiques : déception, perte de confiance en soi, remise en question dans sa vie.

Se mure et déclenche l'hypertension.

Hypersensibilité avec difficulté de communication et refus d'aide psychothérapeutique.

Cette rigidité cache souvent un état dépressif.

Posologie :

30 CH une dose par semaine.

Notons que Natrum muriaticum en 3-4 CH diminue la rétention hydro sodée.

Associations allopathie / homéopathie

Avec Natrum Muriaticum éviter les hypotenseurs centraux et les diurétiques (hyponatrémie et vertiges). Préférer les IEC et les beta bloquants à petites doses.

Iodum L'instabilité hypertensive

Médicament à grande composante « psychique » et risque de sclérose.

Sujet jeune ou entre deux âges.

Attention!! Problèmes de sclérose et souvent problèmes thyroïdiens concomitants.

Signes cardio :

Hypertension permanente avec des poussées paroxystiques avec céphalées battantes et angoissantes.

Précordialgies avec sensation de cœur serré dans un lien, dyspnée d'effort avec agitation

Palpitations pour le moindre exercice ++.

Autres signes :

Fringale avec anxiété.

Appétit +++ mais ne grossit pas et maigrit.

Thermophobie aggravée par la chaleur ++.

Aggravation par le repos et par la sensation de faim.

Amélioration en mangeant.

En surconsommation et se consume ++.

Morphologie maigre et sèche, teint brun.

La mouche du coche : Toujours en activité en allant d'une chose à l'autre.

Irritabilité, agitation et hyperactivité inefficace, réactions violentes, incontrôlées.

Posologie :

5CH 5 granules tous les jours associé à 15 CH 1 dose par semaine = double dilution pour éviter quelques aggravations du fait de la réactivité mais très grande amélioration.

II / Les sévères

L'HTA est établie. Le traitement homéopathique aura pour but de l'atténuer et de repousser ses conséquences.

Aurum metallicum **Le lésionnel et sa fin**

Grande menace !

Médicament vasculaire congestif et scléreux.

Peu se rencontrer à tous les âges : le jeune est plus paroxystique, le sujet âgé plus scléreux donc moins de paroxysmes, mais risque de rupture vasculaire : AVC.

Presque toujours un homme.

Signes cardio :

Hypertension sévère : la minima dépasse souvent 115 mm hg et la systolique 200 mm hg

L'évolution est progressive, émaillée de paroxysmes graves.

Sensation de bouffées de chaleur brutales, de congestions céphaliques à la nuque, de vertiges.

Eréthisme cardiaque et extra-systoles : sensation de battement thoraciques et impression que le cœur s'arrête .Troubles du rythme.

Douleurs précordiales avec constriction et étouffement => anxiété nocturne intense.

L'HTA ne régresse pas même avec une multi thérapie.

Risque viscéral important.

Artériosclérose, insuffisance coronarienne et artérite des membres inférieurs.

Autres signes :

Frileux amélioré par l'air frais et par la chaleur même s'il est congestif.

Aggravation par le froid, la nuit, l'alcool, les émotions, les contrariétés, le surmenage et les soucis d'avenir.

Jeune, il est autoritaire tyrannique coléreux violent, bon vivant, aime manger.

C'est un jouisseur n'aimant que lui. « Je brille »

Mais très anxieux et plus il est anxieux, plus il est tyrannique.

C'est un actif, entreprenant, meneur d'hommes et bâtisseur.

Epris de pouvoir et de puissance, irascible, despote mais doutant de lui car conscient de ne pas être maître de sa vie => problème d'Aurum et de la Mort ! !

Agé, il devient rigide dans sa tête mais aussi dans ses artères.

Scléreux ratatiné tyran domestique, se bat contre tout le monde.

Tendance suicidaire car n'aime pas la déchéance.

Posologie :

4-5 CH tous les jours et on monte surtout chez le sujet âgé jusqu'à 9-15CH PROGRESSIVEMENT++.

Notons qu'Aurum prescrit systématiquement en 5 CH journallement dans toute HTA aura une bonne efficacité vasculaire.

Associations allopathie / homéopathie

Aurum a une tendance bradycardisante de fond donc attention avec les bêta bloquants.

Strontium carbonicum ... sa compagne qui aime la chaleur

Grande menace !

Signes cardio :

Fréquemment HTA ménopausique ; suit en général Lachesis.

Hypertension artérielle instable avec poussées s'accompagnant de céphalées congestives et pulsatiles aggravées couché et par le froid, améliorées par la chaleur locale contrairement à Aurum. Attention AVC.

Eréthisme cardiaque

Dyspnée de repos d'allure neurotonique (piège ++) avec pesanteur thoracique.

Autres signes :

Néuralgies brachiales, sciatiques aggravées par le froid, les efforts physiques et améliorées par chaleur locale.

Pléthorique, coléreux, violent, très proche d'Aurum. Plus fréquent chez les femmes +.

Posologie :

9 CH tous les jours.

III / Les scléreux à surveiller

Ceux sont eux qui feront des AVC à minima ou cataclysmiques.

Baryta carbonica Le scléreux gâteux

La sclérose révélée.

Signes cardio :

Hypertension du sujet âgé devenue stable et s'accompagnant de scléroses multiples.

Mais ne pas oublier le 50-60 ans qui au cours d'une poussée d'hypertension paroxystique, « pète les tuyaux ».

PAS : 18-19 qui d'un coup monte jusqu'à 25.

Sclérose au niveau cardiaque et vasculaire.

Quelques palpitations en décubitus latéral gauche. Et rien d'autre.

Autres signes :

Frileux aggravé par le froid, par les changements de temps, par l'humidité et l'eau froide.

Aggravé en passant à ses maux.

Amélioration par la solitude, et par l'air frais (céphalées).

Psychisme particulier avec lenteur d'idéation et immobilisme et retrait social.

Obstination et entêtement des vieillards.

Posologie :

15 CH tous les jours.

Arsenicum album Le scléreux dépressif

Le stade au dessus car plus lésionnel que Baryta

Signes cardio :

Hypertension progressive, tardive évoluant chez un vieillard scléreux,

Quelques fois paroxystique comme pour Baryta => AVC.

Eréthisme cardio-vasculaire mais surtout fibrillation auriculaire ++paroxystique nocturne ou permanente et insuffisance cardiaque gauche ou globale.

Autres signes :

Asthénique, agité, anxieux.

Faiblesse disproportionnée par rapport à la pathologie

Douleurs brûlantes, sécrétions brûlantes, nauséabondes, excoriantes et putrides.

Alternances morbides à courte périodicité.

Frileux amélioré par le chaud, aggravé par le froid.

Aggravé vers 1 h à 3 heures avec agitation angoisse et peur de la mort.

Amélioration par la compagnie.

Antécédents Psoriques.

Maigre, pâle nez pincé.

Peau sèche, furfuracée et œdème de la paupière inférieure.

Lucidité critique, dynamique très limitée.

Angoissé par la mort il est toujours dans la volonté de maîtriser sa vie en la « bétonnant » pour empêcher toutes surprises ! Ce qui limite ses champs d'intérêt car il ne peut pas dominer tout, toujours.

Comportement dépendant, tyrannique et possessif.

Exigence vis à vis des autres et de soi-même.

La somatisation est fréquente et l'HTA peut en être l'expression et traduire aussi une sclérose poly artérielle.

Rigide dans la tête et dans ses artères comme Aurum.

Posologie :

9 CH 5 granules tous les jours puis monter jusqu'à 15 CH par semaine ou double dilution++

Plumbum La fin du scléreux

La sclérose de fin de vie.

Signes cardio :

HTA chronique avec minima très élevée s'accompagnant de bradycardie et d'un pouls filiforme « de plomb ». Artériosclérose. Insuffisance cardiaque droite.

Autres signes :

Constipation spasmodique.

Douleurs névritiques paroxystiques.

Arthropathies avec douleurs péri articulaires lancinantes aggravée la nuit et par le mouvement.

Scléreux amaigri, asthénique, amyotrophique, paréthique, aggravé par le mouvement.

Posologie :

5CH 5 granules tous les jours puis monter jusqu'à 15 CH par semaine ou double dilution

III / Les scléreux plus «relax»

Calcarea carb Le lent

On a le temps !

Signes cardio :

Hypertension d'évolution lente et progressive accompagnée d'une sclérose parenchymateuse non agressive.

L'HTA de Calcarea carbonica trace sa route et creuse son sillon !

Artérite des membres inférieurs

Vertiges vasculaires.

Autres signes :

Appétit sucre, œufs indigeste !

N'aime pas le café, la viande ni le lait.

Frileux aggravé par le froid et l'humidité ; sensation de froid intérieur

Aggravation par l'effort physique et intellectuelle.

Antécédents de Psore (eczéma) et de lithiase.

Morphologie et psychisme particuliers.

Posologie :

15 CH tous les jours.

Natrum sulfuricum Le gros

C'est encrassé !

Signes cardio :

Hypertension progressive avec quelques paroxysmes.

Violentes palpitations de décubitus.

Sensation que le cœur remplit le thorax.

Autres signes :

Frileux, craint l'humidité ;

Aggravation vers 5 h du matin, avant et pendant l'humidité, au printemps et à l'automne.

Aggravation par le repos.

Amélioration par le temps sec, le mouvement lent et progressif, par une selle matinale abondante, aqueuse et en plusieurs fois ;

Cette HTA apparait souvent avec une prise de poids : prise pondérale diffuse avec troubles de l'équilibre de l'eau interstitielle et les troubles psychiques du remède : geignard, inquiet, impatient et hypersensible à la musique et aux remontrances.

Apathique, triste et dépressif avec risque de pulsion suicidaire.

Irritable et de mauvaise humeur notamment au réveil.

Antécédents de Sycotisation;

Posologie :

15 CH tous les jours.

Thuja L'établi

C'est encrassé et scléreux !

Signes cardio :

Hypertension stable et modérée.

Pas de signe cardio-vasculaires accompagnateurs.

Autres signes :

Frileux aggravation par froid humide

Sécrétions épaisses, verdâtres, torpides ;

Néuralgies avec trémulations dans territoire douloureux.

Latéralité gauche.

Illusions cénesthésiques.

Aggravation vers 3 h et 15 h.

Aggravation par le thé qui peut entrainer des néuralgies.

Aggravation par les oignons, les féculents, la bière, par les oestro-progestatifs ++

Amélioré par la chaleur.

Antécédents d'infections chroniques, plutôt génito-urinaires, d'antibiotiques, de vaccination, ou de sérothérapie.

Obésité tronculaire et rhizomélique.

Comme pour Natrum Sulfuricum instabilité pondéral et yoyo des régimes.

Peau grasse avec vergetures aux aisselles et à l'abdomen, sourcils fournis à la racine du nez, cheveux cassants tendant à tomber, ongles friables, en vague et qui s'épluchent.

Dépressif à tendance mélancolique, obsessionnelle.

Apathique, lent à prendre des décisions, lenteur de la pensée.

Conduites obsessionnelles, hypochondriaques, avec anxiété d'anticipation pour tout événement même mineur, impressionnabilité.

Posologie :

15 CH toutes les semaines avec chez le sujet « jeune » 5 CH tous les jours.

Conduite à tenir

- Prévoir tant faire ce peut l'éminence d'une HTA afin d'instaurer au plus tôt un traitement homéopathique qui évitera l'installation de cette HTA.
- Ne jamais arrêter d'emblée un traitement allopathique déjà en place.
- Dans ce cas prescrire en parallèle un traitement homéopathique et au fil des mois (parfois nombreux !) tenter de diminuer progressivement la thérapeutique allopathique.
- Le traitement homéopathique devra être réinitialisé périodiquement qu'il soit ou non associé à un traitement allopathique.
- Il sera, sauf cas exceptionnel, poursuivi à vie soit séquentiellement soit en continu.
- Les médicaments symptomatiques seront prescrits 2 fois par jour au minimum.
- Pour les médicaments de la personne privilégier la double dilution.
- Dans tous les cas valoriser la nécessité d'une hygiène physique et psychique.

Recommandations HAS

Si, au cours de 3 visites dans un intervalle de 3 à 6 mois, un patient, auquel on mesure toujours à 2 reprises la tension artérielle, a des résultats supérieurs ou égaux à 140 mmHg pour la PSA et/ou 90 mmHg pour la PSD, alors il est considéré comme hypertendu.

Le traitement à donner sera décidé après l'évaluation du risque cardiovasculaire global.

Pour évaluer ce risque, la HAS propose de se baser sur les facteurs de risque suivants :

- Âge (> 50 ans chez l'homme et > 60 ans chez la femme)
- Tabagisme (tabagisme actuel ou arrêté depuis moins de 3 ans)
- Antécédents familiaux d'accident cardio-vasculaire précoce (infarctus du myocarde ou mort subite : avant l'âge de 55 ans chez le père ou chez un parent du 1er degré de sexe masculin ou avant l'âge de 65 ans chez la mère ou chez un parent du 1er degré de sexe féminin)
- AVC précoce (< 45 ans)
- Diabète (diabète traité ou non traité)
- Dyslipidémie (LDL-cholestérol $\geq 1,60$ g/l (4,1 mmol/l) et HDL-cholestérol $\leq 0,40$ g/l (1 mmol/l quel que soit le sexe).

D'autres paramètres sont également à prendre en compte comme l'obésité abdominale ou la sédentarité. Le médecin doit aussi évaluer les organes cibles atteints (AOC) et détecter les maladies cardiovasculaires et rénales.

La HAS propose le tableau de stratification des niveaux de risques suivant :

	PA 140-159/90-99	PA 160-179/100-109	PA ≥ 180/110 mmHg
0 FDR associé	Risque faible	Risque moyen	Risque élevé
1 à 2 FDR associés	Risque moyen		
≥ 3 FDR et/ou AOC et/ou diabète Maladie cardio-vasculaire/rénale	Risque élevé	Risque élevé	

Les traitements recommandés par HAS

Non pharmacologiques

Le traitement non pharmacologique de l'hypertension artérielle consiste à faire adopter au patient un certain nombre de mesures hygiéno-diététiques.

Par exemple :

- limitation de la consommation en sel,
- arrêt du tabac,
- pratique d'une activité physique régulière,
- adoption d'un régime alimentaire riche en légumes, en fruits et pauvre en graisses saturées.

« Les mesures hygiéno-diététiques sont recommandées chez tous les patients hypertendus, quel que soit le niveau tensionnel, avec ou sans traitement pharmacologique associé » précise la HAS.

Pharmacologiques

« Le bénéfice du traitement pharmacologique est avant tout dépendant de la baisse de la pression artérielle, quelle que soit la classe d'antihypertenseur utilisée » ;

Pour traiter l'HTA essentielle non compliquée, 5 catégories d'hypertenseurs sont recommandées :

- diurétiques thiazidiques,
- bêtabloquants,
- inhibiteurs calciques,
- inhibiteurs de l'enzyme de conversion (IEC),
- antagonistes des récepteurs de l'angiotensine II (ARA II).

Le choix de l'hypertenseur dépend de plusieurs critères comme les situations cliniques particulières, l'efficacité et la tolérance, les comorbidités associées...

La HAS conseille la stratégie d'adaptation du traitement suivante :

- Débuter par une monothérapie ou une association fixe d'antihypertenseurs à doses faibles (ayant l'AMM en première intention pour l'indication HTA)
- En cas de réponse tensionnelle insuffisante au traitement initial : bithérapie en deuxième intention dans un délai d'au moins 4 semaines.
- Instaurer une bithérapie dans un délai plus court si :
 - PA \geq 180-110 mmHg
 - PA de 140-179/90-109 mmHg avec un RCV élevé

Après 4 semaines d'un traitement initial :

- si l'objectif tensionnel est atteint, le traitement est reconduit, en cas d'absence totale de réponse à ce traitement ou d'effets indésirables, il est recommandé de changer de classe thérapeutique.

Pour préparer notre FMC sur l'HTA, je vous propose des exercices de traitement « flash ». Parmi les différentes propositions de fin de page quel est le traitement le plus approprié ? Quels médicaments prescrire , en quelles dilutions et à quelle fréquence?

Cas 1

Homme de 22 ans, hyper surmené et gros mangeur ; 1.73m -90 kg. Hérité familiale d'HTA++. Souffre d'eczéma. Consulte pour des épistaxis à répétition faisant suite à des céphalées.

TA au cabinet : 15/8,5.

Quelle proposition choisissons-nous ? Pour quelle stratégie thérapeutique ?

Cas 2

Homme 59 ans vient pour « faiblesse » sexuelle. HTA connue depuis 6 ans à 17/10 et traitée par bêtabloquants. Patron d'une grosse entreprise d'import export employant 150 salariés. Surmené .Début de grosse déprime il y a 2 ans.

Quelle proposition choisissons-nous ? Pour quelle stratégie thérapeutique ?

Cas 3

Femme 50 ans, pléthorique, présente une HTA de découverte récente à 15/9.

Suit un THS depuis 2 ans .Pas d'hérité familiale d'HTA. A noter poussée d'HTA au cours de sa dernière grossesse il y a 12 ans.

Quelle proposition choisissons-nous ? Pour quelle stratégie thérapeutique ?

Cas 4

Homme 30 ans ; tabagisme ++ ; récemment victime d'une hémorragie rétinienne œil droit.

Consulte pour bronchites à répétition et HTA paroxystique

(holter tensionnel) avec refus du traitement allopathique pour celle-ci (trop contraignant).

Quelle proposition choisissons-nous? Pour quelle stratégie thérapeutique ?

Cas 5

Homme 78 ans .AVC l'an dernier récupéré entièrement .HTA connue depuis 8 ans et s'aggravant progressivement.

Ancien inspecteur des impôts... frileux et très sucré .Tyranique avec son entourage ; ulcères variqueux, artérite des MI stade 2.

Quelle proposition choisissons-nous ? Pour quelle stratégie thérapeutique ?

Propositions de traitements à associer aux cas cliniques

- 1 / Sulfur - Nux vomica - Adrénalinum - Melilotus - Arnica.
- 2 / Arsenicum album - Arnica.
- 3 / Lachesis - Arnica.
- 4 / Aurum métallicum - Nux vomica - Arnica.
- 5 / Aurum métallicum - Nux vomica - Adrénalinum - Melilotus - Arnica.
- 6 / Calcarea carbonica - Nux vomica - Adrénalinum - Melilotus - Arnica.
- 7 / Baryta carbonica - Arnica.
- 8 / Strontium Carbonicum - Arnica.
- 9 / Lycopodium - Adrenalinum - Arnica
- 10/ Phosphorus – Melilotus - Arnica.

twitter @CEDH_Homeo



Retrouvez-nous sur le cedh.org

La Revue du CEDH

Pratique, didactique et illustrée

