

## ◆ E1. SI CE N'EST PAS UNE HYPOTENSION ORTHOSTATIQUE

- L'intolérance transitoire à l'orthostatisme se traduit par une chute tensionnelle ( $> 40-20$  mmHg) fugace après le passage en position debout, suivie par une remontée rapide ( $< 1$  mn), de la PA à son niveau antérieur, et accompagnée de symptômes posturaux transitoires. « Cette anomalie est sous-tendue par le même mécanisme physiopathologique que celui mis en œuvre au cours de l'H0, sans toutefois en avoir la signification pathologique. »
- L'hypotension post-prandiale correspond à une baisse tensionnelle ( $\geq 20$  mmHg) associée à des symptômes pendant ou au décours des repas, surtout ceux riches en glucose. Elle est souvent associée à l'H0.
- Le syndrome de tachycardie posturale se définit par la présence d'une tachycardie (augmentation de plus de 30 bpm ou fréquence cardiaque  $> 120$ ) sans chute de la PA au moment de l'orthostatisme. Il survient souvent après un alitement prolongé ou lors d'une déshydratation.
- Les syncopes vagales surviennent volontiers lors de circonstances favorisantes telles que la chaleur ou le stress.