



UNIVERSITY OF MINNESOTA
TWIN CITIES

Laboratory of Physiological Hygiene
School of Public Health
Stadium Gate 27
611 Beacon Street S.E.
Minneapolis, Minnesota 55455

COMPOS-FELHOUL

Sept. 1, 1982

M. Pierre Feghoul
Secrétaire Général
Société Algérienne de Cardiologie
Service de Cardiologie
Hôpital Parnet
Hussein-Dey Alger 9e
ALGERIA

Mon cher confrère,

J'ai reçu avec grand plaisir votre invitation en date du 27 juillet pour une conférence à Alger le 17 février prochain et je m'empresse d'accepter votre aimable proposition. Votre programme me paraît bien conçu et solidement organisé. J'espère cependant que vous excuserez mon incertitude quant au titre que vous me suggérez. "L'Epidémiologie de l'Hypertension aux Etats-Unis" mérite-t-elle vraiment un commentaire aussi spécifique? Il semble que vous couvriez déjà le sujet à travers celui, plus étendu, du représentant de WHO. En conséquence, me permettriez-vous un titre plus général tel que: "L'Anthropologie et l'Epidémiologie de la Tension Artérielle: Facteurs de Risque et Potentiel de Prévention". Dans ce cadre plus ample, je pourrais parler des rapports généraux entre régime alimentaire, obésité, sel, minéraux, alcool, stress, etc.--au sens global. Le représentant de l'OMS pourrait s'étendre sur la fréquence de l'hypertension artérielle et sa répartition selon l'âge et la race. Nos deux présentations se combineraient donc pour traiter des répartitions épidémiologiques de base ainsi que des éléments causatifs et préventifs, y compris certains facteurs non-pharmacologiques.

Comme vous le verrez dans le document ci-joint, j'ai revu les considérations ayant trait au régime alimentaire. J'en ajouterais d'autres concernant l'activité physique, le tabagisme, le stress et autres facteurs qui influent sur l'hypertension et sur le risque d'hypertension. En cours de discussion sur le traitement, je pourrais, si vous le voulez, prendre de trois à cinq minutes pour faire état d'une série très complète d'expériences que notre laboratoire a poursuivies pendant les cinq dernières années, concernant les effets de différents traitements médicaux contre l'hypertension sur la répartition des lipoprotéines sanguines. Je pense que ceci est une considération significative non seulement pour les sujets chez qui les hyperlipidémies se combinent à l'hypertension, mais aussi en tant que phénomène de