World Hypertension Day

Saturday, May 13, was World Hypertension Day. This issue of *The Canadian Journal of Cardiology* is devoted to helping the Canadian Hypertension Education Program (CHEP) call attention to the needs and opportunities related to hypertension detection, investigation and management.

There are 12 papers in this issue, all related to hypertension. The first article, written by Chockalingam and coauthors (1), is an attempt to call attention to the worldwide epidemic of hypertension. We may argue whether 'epidemic' is the correct term here, but there is no question that there is a huge, and largely unmet, opportunity to prevent the serious consequence of this silent killer — not only in our country but also in the developing world. The thought that any disorder could affect 90% of a population over their lifetime is staggering.

CHEP was established and continues to focus on informing physicians, other health care workers and patients about the importance of hypertension education. This group of volunteers has committed to providing annual updates to guidelines that are developed following a rigorous process of literature review and consensus building. The CHEP guidelines have provided timely updates on the detection, investigation and management of hypertension based on the quality of evidence in the literature. Included in this issue of the *Journal* is a summary of the 2006 recommendations, as well as updates on investigation and therapy. Importantly, Campbell and coauthors (2) provide the first attempt to educate the public in this process; it is anticipated that this will also be subject to annual updates. We have created a tear-out section (pages 601 to 602) so that you can readily provide this information to your patients.

Hypertension remains a huge modifiable risk factor for atherosclerosis (and its coronary, cerebrovascular and peripheral vascular complications), and for heart failure, renal failure and dementia. But we are not doing well. More detection is necessary and, once detected, more effective prescription of therapy is needed. Importantly, patients need to better understand this disease and adhere to their prescribed management plan. The papers in this issue may help.

The opportunities are immense.

Eldon R Smith
Editor-in-Chief

REFERENCES

1. Chockalingam A, Campbell NR, Fodor JG. Worldwide epidemic of hypertension. *Can J Cardiol* 2006;22:553-5.
2. Campbell NR, Petrella R, Kaczorowski J. Public education on hypertension: A new initiative to improve the prevention, treatment and control of hypertension in Canada. *Can J Cardiol* 2006;22:599-603.

The views expressed on these pages are those of the Editor-in-Chief and are not intended to reflect the opinions of the Canadian Cardiovascular Society or Pulsus Group Inc.

La journée mondiale de l'hypertension

Le samedi 13 mai avait lieu la journée mondiale de l'hypertension. Ce numéro du *The Canadian Journal of Cardiology* est conçu pour aider le Programme d'éducation canadien sur l'hypertension (PECH) à faire valoir les besoins et les possibilités reliés au dépistage, à l'exploration et à la prise en charge de l'hypertension.

Douze articles sont publiés dans ce numéro, tous au sujet de l'hypertension. Le premier article, rédigé par Chockalingam et ses collaborateurs (1), cherche à attirer l'attention sur l'épidémie mondiale d'hypertension. On peut se demander si le terme

« épidémie » est correct dans ce contexte, mais à n'en pas douter, il y a une énorme occasion, largement non respectée, de prévenir la grave conséquence de ce tueur silencieux, non seulement dans notre pays mais aussi dans les pays en voie de développement. Il est renversant de penser qu'un trouble puisse toucher 90 % d'une population au cours d'une vie.

Le PECH a été formé pour informer les médecins, d'autres dispensateurs de soins et les patients de l'importance de l'éducation sur l'hypertension, et il maintient ce mandat. Ce groupe de bénévoles s'est engagé à fournir des mises à jour annuelles à des lignes directrices élaborées au moyen d'un processus rigoureux d'analyse bibliographique et de concertation. Les lignes directrices du PECH contiennent des mises à jour rapides sur le dépistage, l'exploration et la prise en charge de l'hypertension d'après la qualité des preuves des publications. Ce numéro du journal renferme un résumé des recommandations pour 2006, ainsi que des mises à jour sur les explorations et le traitement. Par-dessus tout, Campbell et ses collaborateurs (2) offrent la première tentative d'informer le public dans le cadre de ce processus. Cette démarche fera probablement aussi l'objet de mises à jour annuelles. Nous avons préparé une section détachable (pages 601 et 602) pour que vous puissiez facilement transmettre l'information à vos patients.

L'hypertension demeure un énorme facteur de risque modifiable d'athérosclérose (et de ses complications coronaires, vasculaires cérébrales et vasculaires périphériques), d'insuffisance cardiaque, d'insuffisance rénale et de démence. Nous ne nous en tirons pas bien. Un meilleur dépistage s'impose, suivi d'une prescription plus efficace des traitements. Les patients doivent mieux comprendre la maladie et respecter leur schéma de prise en charge prescrit. Les articles contenus dans ce numéro pourraient aider.

Les possibilités sont immenses.

Eldon R Smith
Rédacteur en chef

RÉFÉRENCES

1. Chockalingam A, Campbell NR, Fodor JG. Worldwide epidemic of hypertension. *Can J Cardiol* 2006;22:553-5.
2. Campbell NR, Petrella R, Kaczorowski J. Public education on hypertension: A new initiative to improve the prevention, treatment and control of hypertension in Canada. *Can J Cardiol* 2006;22:599-603.

Le présent point de vue n'engage que le rédacteur en chef et ne reflète pas nécessairement celui de la Société canadienne de cardiologie ou de Pulsus Group Inc.