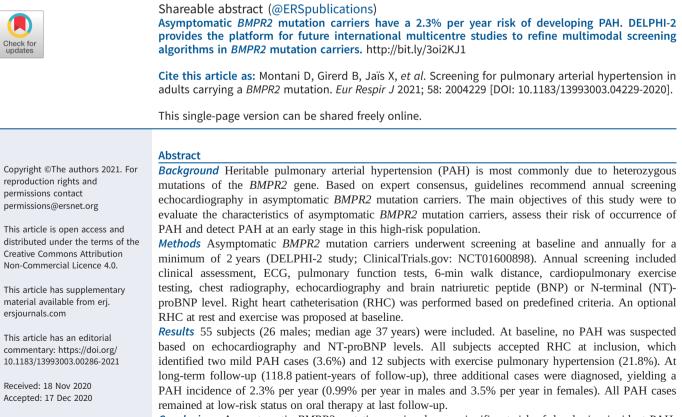


## Screening for pulmonary arterial hypertension in adults carrying

David Montani <sup>(1,2,3,14</sup>, Barbara Girerd<sup>1,2,3,14</sup>, Xavier Jaïs<sup>1,2,3</sup>, Pierantonio Laveneziana<sup>4,5</sup>, Edmund M.T. Lau<sup>6</sup>, Amir Bouchachi<sup>3,7</sup>, Sébastien Hascoët <sup>(1,2,3)</sup>, Sven Günther<sup>9</sup>, Laurent Godinas<sup>1,2,3</sup>, Florence Parent<sup>1,2,3</sup>, Christophe Guignabert <sup>(1,2,3)</sup>, Antoine Beurnier<sup>3,10</sup>, Denis Chemla<sup>3,10</sup>, Philippe Hervé<sup>3,11</sup>, Mélanie Eyries<sup>12,13</sup>, Florent Soubrier <sup>(1,2,3)</sup>, Gérald Simonneau<sup>1,2,3</sup>, Olivier Sitbon <sup>(1,2,3)</sup>, Laurent Savale <sup>(1,2,3)</sup> and Marc Humbert <sup>(1,2,3)</sup>

<sup>1</sup>School of Medicine, Université Paris-Saclay, Le Kremlin-Bicêtre, France. <sup>2</sup>Service de Pneumologie et Soins Intensifs Respiratoires, AP-HP, Hôpital Bicêtre, Le Kremlin-Bicêtre, France. <sup>3</sup>INSERM UMRS 999, Hôpital Marie Lannelongue, Le Plessis-Robinson, France. <sup>4</sup>INSERM UMRS 1158, Neurophysiologie Respiratoire Expérimentale et Clinique, Sorbonne Université, Paris, France. <sup>5</sup>Service des Explorations Fonctionnelles de la Respiration, de l'Exercice et de la Dyspnée, Département Médico-Universitaire "APPROCHES", Hôpitaux Universitaires Pitié-Salpêtrière, Tenon et Saint-Antoine, AP-HP, Sorbonne Université, Paris, France. <sup>6</sup>Dept of Respiratory Medicine, Royal Prince Alfred Hospital, Camperdown, Australia. <sup>7</sup>Service de Cardiologie, AP-HP, Hôpital Bicêtre, Le Kremlin-Bicêtre, France. <sup>8</sup>Pôle de Cardiologie Pédiatrique et Congénitale, Hôpital Marie Lannelongue, Le Plessis-Robinson, France. <sup>9</sup>Service de Physiologie, AP-HP, Georges Pompidou European Hospital, Paris, France. <sup>10</sup>Service de Physiologie, AP-HP, Hôpital Bicêtre, Le Kremlin-Bicêtre, Le Kremlin-Bicêtre, France. <sup>11</sup>Service de Chirurgie Thoracique, Hôpital Marie Lannelongue, Le Plessis-Robinson, France. <sup>12</sup>Département de Génétique, AP-HP, Hôpital Pitié-Salpêtrière, Paris, France. <sup>13</sup>INSERM UMRS 1166, Sorbonne Université and Institute for Cardiometabolism and Nutrition (ICAN), Paris, France. <sup>14</sup>These two authors contributed equally to this work.

Corresponding author: Marc Humbert (marc.humbert@aphp.fr)



*Conclusions* Asymptomatic *BMPR2* mutation carriers have a significant risk of developing incident PAH. International multicentre studies are needed to confirm that refined multimodal screening programmes with regular follow-up allow early detection of PAH.

**)**(\$)