

Résumé n°P589

Association diabète et hypertension artérielle dans le service de médecine et d'endocrinologie de l'hôpital du MALI

D. Coulibaly*^a (Dr), M. Bah^a (Dr), N. Ouologuem^b (Dr), B. Traoré^a (Dr), FN. Coulibaly^a (Dr), DY. Traoré^a (Dr), B. Berté^a (Dr), J. Poudjougou^a (Dr), A. Koné^a (Dr), FC. Traoré^a (Dr), A. Togo^a (Dr), DS. Sow^a (Dr), KBD. Coulibaly^a (Dr), AT. Sidibé^a (Pr)

^a Service d'endocrinologie de l'hôpital du MALI, Bamako, MALI ; ^b Service de cardiologie de l'hôpital du MALI, Bamako, MALI

* cdramane26@gmail.com

INTRODUCTION

L'augmentation endémique de l'incidence des maladies chroniques, au rang desquelles le diabète et l'HTA devient un véritable problème de santé publique.

OBJECTIF

Mesurer et comparer la fréquence des complications dégénératives du diabète chez les diabétiques hypertendus et non hypertendus.

PATIENTS ET METHODE:

L'étude était descriptive, transversale et prospective. Ont été inclus tout patient diabétique adulte suivis en consultation externe ou hospitalisé.

RESULTATS

Nous avons reçu dans le service 571 diabétiques soit une fréquence hospitalière de 8,84%. Parmi ces diabétiques 233 ont été inclus dans notre étude dont 146 hypertendus. Ce qui fait une prévalence de 62,66 % de diabétiques hypertendus pour une fréquence hospitalière de 2,64 %.

Près de 90% (131) des diabétiques avaient une HbA1c supérieure à 7%. La prévalence des microangiopathie était globalement plus élevée chez les diabétiques hypertendus que chez les non hypertendus (Rétinopathie : **64,06%** contre **18,39 %** ; Neuropathie : **43,15 %** contre **17,24 %** ; Néphropathie : **06,02%** contre **1,54 %**). De même la prévalence des macroangiopathies était plus élevée chez les diabétiques hypertendus (AVC : **8,22 %** contre **1,15 %** ; Coronaropathie : **2,05 %** contre **0 %**) ; AOMI : **4,79%** contre **5,60%**).

Plus de 80% des diabétiques hypertendus avaient au moins un IEC. Une association d'antihypertenseur était retrouvée chez 45,20 % des patients.

CONCLUSION

L'HTA est associée chez le diabétique de type 2 à une fréquence plus élevée des complications dégénératives.

MOTS CLES : Diabète, HTA, complications dégénératives

L'auteur n'a pas transmis de déclaration de conflit d'intérêt.