

APPORT DE LA MESURE AMBULATOIRE DE LA PRESSION ARTÉRIELLE (MAPA) AU DÉPISTAGE DE L'HYPERTENSION ARTÉRIELLE CHEZ LE SUJET NOIR DIABÉTIQUE DE TYPE 2

D. AMOUSSOU-GUENOU*^A (PR), A. AGBODANDE^B (DR), A. WANVOEGBE^C (DR), A. DANSOU^C (DR), Y. TCHABI^B (DR), Y. EYISSE^B (DR), L. MOUSSE^B (DR)

^A BANQUE D'INSULINE, COTONOU, BÉNIN ; ^B POLYCLINIQUE ATINKANMEY, COTONOU, BÉNIN ; ^C CHUD OUÉMÉ-PLATEAU, PORTO-NOVO, BÉNIN

* DANIELAMOUGUEN@YAHOO.FR

Introduction

La réduction du risque cardiovasculaire chez le diabétique nécessite un dépistage précoce des facteurs de risque parmi lesquels l'hypertension artérielle occupe une place prépondérante.

L'objectif de ce travail était de déterminer l'apport de la MAPA au dépistage de l'HTA chez le diabétique de type 2.

Méthodes

Etude prospective, descriptive et analytique qui a eu pour cadre, la Banque d'insuline de Cotonou, la Polyclinique Atinkanmey et le CHUD-Ouémé-Plateau. L'étude a couvert une période de six mois (Mars à Août 2014), et a inclus des diabétiques de type 2 « normo tendus » ayant donné leur accord pour une MAPA.

Analyse des données: logiciel SPSS version 18.0, EPI info version 7

Discussion et Conclusion :

- La prévalence de l'HTA masquée varie selon les études entre 10 et 40 % [1] en fonction des populations étudiées.
- La prévalence de l'HTA masquée chez les diabétiques de type 2 dans notre étude était de 37,9%. Ce résultat est comparable à celui de TANGUY B et al [2]. Ils ont rapporté que la fréquence d'HTA masquée est importante, jusqu'à plus de 40% chez les diabétiques normo tendus.
- Des fréquences plus basses ont été constatées dans la population générale : 11% selon l'étude SHEAF [3] en France ; 13,8% selon l'étude HARVEST [4] en Italie et 23% au Japon [5].

Références:

- 1-VAISSE B. Réalités cardiologiques 2006 ; 1(217) : 1-4.
- 2-TANGUY B ET AL. Revues Générales Diabétologie 2012 : 49-53.
- 3-BOBRIE G ET AL. JAMA, 2004; 291: 1342-49.
- 4-PALATINI P ET AL. Hypertension 2004; 44: 170-4.
- 5-OHKUBO T ET AL. J Am Coll Cardiol 2005; 46: 508-15.

Résultats

- ✱ 66 patients ont été inclus. Parmi eux 41 (62,1%) étaient de sexe féminin ; la sex-ratio était de 0,61. La moyenne d'âge était de $48,9 \pm 8,8$ ans avec les extrêmes de 30 et 68 ans. La fréquence de l'HTA masquée chez les diabétiques de type 2 était de 37,9% (25/66). L'obésité abdominale était le facteur significativement associé à l'HTA masquée chez les diabétiques de type 2 ($p=0,005$). Parmi les diabétiques hypertendus masqués, 14 (56%) avaient un profil "non dipper" et 11 (44%) avaient un profil "dipper".

Facteurs de risque de l'HTA masquée	p
Sexe	0,186
Age	0,271
Obésité abdominale	<u>0,005</u>
Dyslipidémie	0,579
Ancienneté du diabète	
<10 ans	
10-20 ans	0,882
>20 ans	0,519
Microalbuminurie	0,453
Equilibre du diabète	0,967