

Prévalence et facteurs de risque de l'hypertension artérielle chez les diabétiques de type 2 au Bénin

D. Amoussou-Guenou^{*a} (Pr), A. Wanvoegbe^b (Dr), A. Agbodande^c (Dr), A. Dansou^b (Dr), Y. Tchabi^c (Dr), Y. Eyisse^c (Dr), L. Mousse^c (Dr)

^a Banque d'insuline, Cotonou, BÉNIN ; ^b CHUD Ouémé-Plateau, Porto-Novo, BÉNIN ; ^c Polyclinique Atinkanmey, Cotonou, BÉNIN

* danielamousguen@yahoo.fr

Introduction

Le couple HTA-diabète est un problème de santé publique. Il accélère la survenue des complications dégénératives avec une morbi-mortalité élevée.

L'objectif de ce travail était de déterminer le profil épidémiologique actuel de l'HTA du diabétique de type 2.

Méthodes

Etude multicentrique prospective, descriptive et analytique qui a eu pour cadre, la Banque d'insuline de Cotonou, la Polyclinique Atinkanmey et le service de médecine interne du Centre Hospitalier Universitaire départemental Ouémé-Plateau (CHUD-OP). L'étude a couvert une période de six mois (Mars à Août 2014), et a inclus tous les diabétiques de type 2 vus en consultation pendant la période d'étude.

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

Discussion et Conclusion :

- La prévalence de l'HTA chez les diabétiques de type 2 dans notre étude était de 70%. Cette fréquence élevée concorde avec celles rapportées par HOWARDS JNB et al en 2006 au Canada (70%) [9], DIBIA OG en 2009 au Nigéria (71,6%) [6], LOKROU A et al en 2009 en Côte d'Ivoire (76,82%) [8] et TANGUY B et al en 2012 à Limoges (75%) [10].
- L'HTA est fréquente chez le diabétique de type 2. Sa prévention, son diagnostic et sa prise en charge précoce permettront d'améliorer le pronostic cardiovasculaire du diabétique de type 2.

Références:

- 1-HOWARDS ET AL. Can J Diabetes 2006;30(1):38-45.
- 2-DIBIA O G. Thèse méd. Faculté de Médecine, de Pharmacie et d'Odontostomatologie Bamako-Mali, 2009, p 114.
- 3-LOKROU A ET DIALLO MM. Diabetes Metab 2010;36(646072): A53
- 4-TANGUY B ET ABOYANS V. Revues Générales Diabétologie 2012 : 49-53.

Résultats

400 diabétiques de type 2 ont été inclus. Parmi eux, 34% étaient de sexe masculin avec une sex-ratio de 0,52. L'âge moyen était de $55,6 \pm 10,3$ ans avec des extrêmes de 28 et 87 ans. La prévalence de l'HTA chez nos patients diabétiques de type 2 était de 70%. Les facteurs significativement associés à l'HTA étaient l'âge supérieur à 55 ans ($p=0,000$), l'obésité abdominale ($p=0,036$), un diabète évoluant depuis plus de 10 ans ($p=0,009$). Les complications significativement associés à l'HTA étaient l'AVC ($p=0,013$) et le pied diabétique ($p=0,044$).

FR de l'HTA chez les diabétiques	p
Sexe	0,059
Age	<u>0,000</u>
Obésité abdominale	<u>0,036</u>
Dyslipidémie	0,426
Ancienneté du diabète	
<10 ans	
10-20 ans	<u>0,009</u>
>20 ans	<u>0,006</u>
Microalbuminurie	0,380
Equilibre du diabète	0,198
Neuropathie	0,759
Rétinopathie	0,131
Antécédent AVC	<u>0,013</u>
Pied diabétique	<u>0,044</u>
Cardiopathie ischémique	0,729