

hypertension artérielle chez le patient diabétique de type 2 âgé : A PROPOS DE 256 CAS.

H. Fennoun, FZ. outtaleb S. El Aziz, S. Mjabber, A. Chadli

Service d' Endocrinologie, Diabétologie et Maladies Métaboliques, CHU Ibn Rochd, Casablanca, MAROC
Faculté de Médecine et de Pharmacie – Université Hassan II - Casablanca

INTRODUCTION

- ❖ L'hypertension artérielle (HTA) est fréquente chez le patient diabétique âgé (>65ans).
- ❖ Elle majore le risque cardiovasculaire et accélère l'atteinte dégénérative du diabète.

OBJECTIFS D'ETUDE

- Evaluer la prévalence, les facteurs du risque associés à l'hypertension artérielle chez le patient diabétique âgé, et la gravité de l'association <<HTA-diabète>>.

PATIENTS ET METHODES

- Etude transversale, menée au service d'Endocrinologie du CHU Ibn Rochd de Casablanca, ayant porté sur 256 patients diabétiques de type 2 âgés(>65ans).

➤ Période d'étude: Janvier 2016 et Avril 2018

➤ Variables étudiées:

-L'hypertension artérielle est définie par une pression artérielle systolique ≥ 140 mmHg et/ou une pression diastolique ≥ 90 mmHg.

- Mesures anthropométriques
- Facteurs du risque cardiovasculaires associés
- Complications dégénératives

RESULTATS

- L'hypertension artérielle a été retrouvée chez 68 % des patients diabétiques âgés .

❖ **Le tableau illustre les caractéristiques générales des diabétiques hypertendus**

Age moyen (ans)	68.5
Prédominance féminine	145 (78 %)
Ancienneté du diabète (ans)	12.4
Moyenne d'HbA1C(%)	9.2%
Prévalence de l'hypertension artérielle	142 (68%)
IMC moyen (Kg/m ²)	27.8

- Le diagnostic du diabète a précédé celui de l'HTA dans 43.6 % des cas.
- 63% des patients avaient une HTA de grade I
- 60% de patients diabétiques hypertendus avaient une dyslipidémie avec hyperLDLémie (45%) et hypoHDLémie (37%).

❖ **Le tableau illustre les complications dégénératives chez les diabétiques hypertendus âgés > 65ans**

	Pourcentage (%)	P - value
Rétinopathie	51	NS
Neuropathie	23.8	NS
Néphropathie diabétique	47	< 0.01
Cardiopathie ischémique	32	<0.10
AVCI	6.78	<0.01

DISCUSSION ET CONCLUSION

- ❖ L'hypertension est associée au diabète du type 2 dans 80% des cas, elle est particulière chez le patient diabétique âgés par sa fréquence et sa gravité (1).
- ❖ Dans étude, la prévalence d'HTA est de 68% des diabétiques âgés.
- ❖ Cette association <<HTA- diabète>> majore le risque cardiovasculaire et accélère la survenue des complications dégénératives.
- ❖ D'après l'étude UKPDS, un meilleur contrôle tensionnel permet de réduire de 24% de morbi-mortalité cardiovasculaire, et de 37% les complications dégénératives(2).
- ❖ D'où l'intérêt d'une prise en charge globale des facteurs du risque cardiovasculaire chez cette population .

REFERENCES

- 1- T.Bouattar. L'atteinte rénale chez le diabétique âgé N PG; 2010; 10(55): 43-49.
- 2- UK Prospective Diabetes Study Group Tight blood pressure control and risk of macrovascular and microvascular complications in type 2 diabetes: UKPDS 38, 1998:317