



Hypertension artérielle intra dialytique : Prévalence et Facteurs associés chez les Hémodialysés Chroniques



H.Sobhi, J.Bentabet, N.El bouhi, M.Chettati, W.Fadili, I.Laouad
Service de néphrologie-hémodialyse et transplantation rénale

CHU Mohammed VI Marrakech



INTRODUCTION

L'hypertension intra dialytique (HID) est définie par l'élévation de la pression artérielle supérieure à 10 mm Hg en post dialyse par rapport à la période de pré dialyse. Elle est un important facteur de morbidité et de mortalité en hémodialyse. Notre étude avait pour objectif de déterminer la prévalence et les facteurs associés à l'HID.

MATERIELS ET METHODS

Il s'agit d'une étude transversale de type descriptive et analytique qui s'est déroulée sur une période de 4 semaines dans les unités d'hémodialyse au sein de notre formation. Les patients hémodialysés chroniques de façon régulière pendant plus de trois mois, âgés d'au moins 18 ans ont été inclus. L'HID était retenue devant une augmentation de la pression artérielle (PAS) juste après la séance d'hémodialyse 10 mm Hg par rapport à celle enregistrée avant la séance avec une répétition de ce phénomène durant au moins 4 séances d'hémodialyse. Les données ont été analysées à l'aide du logiciel SPSS.

RESULTATS

Notre étude comptait 383 séances d'hémodialyse pour 53 patients avec un âge moyen de $48,72 \pm 14,06$ ans et une sex-ratio (H/F) de 1,21. La durée moyenne en dialyse était de $64,22 \pm 45,63$ mois. La néphropathie initiale était indéterminée chez 31 patients soit 58,4 %. La prise de poids inter dialytique (PPID) moyenne était de $2,04 \pm 1,06$ kg. Le taux d'hémoglobine moyen était de $9,27 \pm 1,91$ g/dl. L'albuminémie moyenne était de $37,4 \pm 7,48$ g/L. Dix-neuf patients recevaient des agents stimulants de l'érythropoïétine soit 35,8 %, 32 patients des antihypertenseurs soit 60,3 %. L'HID était notée chez 11 patients soit 20,7 % avec une tension artérielle prédiastolique moyenne à 6,68 et post-diastolique moyenne de 6,72. En analyse multivariée Les facteurs significativement associés à l'HID étaient : un poids sec élevé ($p = 0,048$), hypertension artérielle ($p=0,034$), en revanche aucune corrélation n'a été retrouvée avec l'hypoalbuminémie ni avec l'administration d'érythropoïétine.

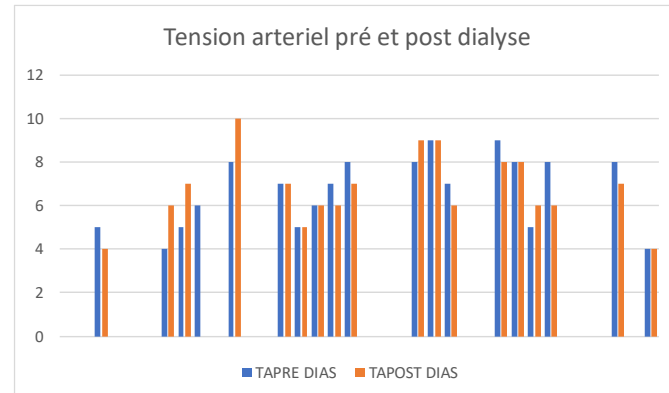


Figure 1 : les variations de la tension artérielle diastolique en pré et post dialyse

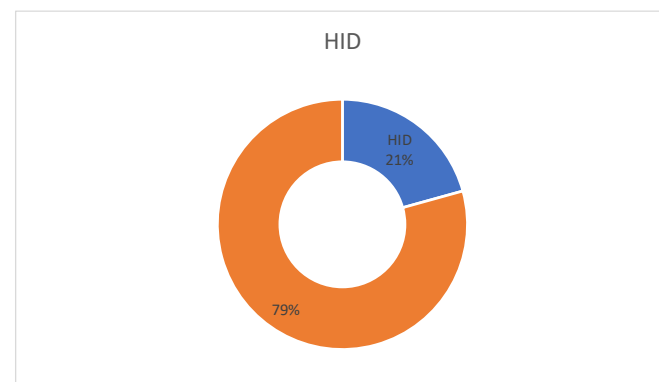


Figure 2 : 20.7% des hémodialysés ont présenté une hypertension artérielle intra dialytique lors de la séance d'HD

CONCLUSION

- L'HID, bien que reconnu depuis de nombreuses années comme facteur de mauvais pronostic, mais elle est souvent négligée.
- Elle est fréquente dans notre cohorte d'hémodialysés chronique avec plusieurs facteurs associés non spécifique
- Sa prise en charge est indispensable et passera nécessairement par la gestion adéquate de la volémie et des antihypertenseurs adaptés.