

VALEUR PRONOSTIQUE DE L'HYPERGLYCEMIE A L'ADMISSION DANS LES SYNDROMES CORONARIENS AIGUS A ABIDJAN

Touré C, Yao H, Ekou A, Kouamé I, Ndjessan JJ, Ehouman E, Gbassi C, Konin C, N'guetta R.
Institut de Cardiologie d'Abidjan, Abidjan, Côte d'Ivoire

Introduction:

- Peu de travaux sur l'influence de l'hyperglycémie d'admission dans les syndromes coronariens aigus.
- but: déterminer l'impact pronostique de l'hyperglycémie d'admission dans les syndromes coronariens aigus.

Patients et méthodes:

Type d'étude: observationnelle, transversale et comparative.

Période d'étude : Du 01 janvier 2001 au 31 décembre 2017 à l'institut de cardiologie d'Abidjan.

Population d'étude : Tout patient > 18 ans admis pour SCA .

Protocole : Répartition en deux sous groupes diabétiques et non diabétiques puis comparaison des facteurs de risque de décès dans ces deux populations par régression logistique .

Résultats

- Diabétique: 332 patients (28,4%)
- Non diabétique 836 patients (71,6%)
- Prévalence hyperglycémie d'admission dans la population : 40,6%.

Tableau I: Facteurs de risque de décès intra hospitalier dans la population générale

Caractéristiques	OR	IC _{95%}	p
Dyslipidémie			0,01
Non	1	-	
Oui	0,48	[0,27-0,84]	
Insuffisance cardiaque			0,001
Non	1	-	
Oui	2,22	[1,38-3,56]	
Dysfonction VG			< 0,001
Non	1	-	
Oui	6,41	[3,72-11,03]	
Hyperglycémie à l'admission			< 0,001
Non	1		
Oui	2,33	[1,44-3,77]	
TVS/FV			0,008
Non	1	-	
Oui	3,43	[1,37-8,62]	
Choc cardiogénique			< 0,001
Non	1		
Oui	8,82	[4,38-17,76]	

Tableau II: Facteur de risque de décès du diabétique

Caractéristiques	OR	IC _{95%}	p
Insuffisance cardiaque			< 0,001
Non	1		
Oui	4,24	[1,93-9,35]	
Dysfonction VG			0,005
Non	1		
Oui	3,29	[1,43-7,56]	
TVS/FV			0,02
Non	1	-	
Oui	10,99	[1,57-76,76]	
Choc cardiogénique			< 0,001
Non	1		
Oui	18,40	[5,76-58,82]	

Tableau III : Facteurs de risque de décès du non diabétique

Caractéristiques	OR	IC _{95%}	p
Age > 60 ans			0,003
Non	1	-	
Oui	2,46	[1,35-4,49]	
Dysfonction VG			0,003
Non	1	-	
Oui	10,18	[4,93-21,00]	
Hyperglycémie à l'admission			< 0,001
Non	1		
Oui	3,12	[1,72-5,68]	
Choc cardiogénique			< 0,001
Non	1		
Oui	9,05	[3,66-22,33]	

Conclusion

L'hyperglycémie est un marqueur indépendant de risque de décès chez les patients non-diabétiques atteints de SCA et devrait donc conduire à une prise en charge adaptée et un suivi rapproché chez ces patients.