



HYPERTENSION ARTERIELLE ET POLYKYSTOSE RENALE EN MILIEU HOSPITALIER A DAKAR.

Ahmed Tall Lemrabott (1,2), F Ndiaye (1), I Thioune (1), Ba B(1), SM Ba (1), M Diouf (1), Mo Faye (1,2), CAT Coulibaly (1), , IL Sarr (1), , M Faye (1,2), EF Ka (1,2).

1. Hôpital Militaire de Ouakam, Dakar, Sénégal ; 2. Université Cheikh Anta Diop, Dakar, Sénégal ;



Introduction- Objectifs : évaluer chez les patients suivis pour PKRAD

- Caractéristiques épidémiologiques de l'HTA
- Pronostic de l'HTA

Méthodologie:

- Etude rétrospective sur 5 ans (Janvier 2018-janvier 2022)
- CHU Aristide Le Dantec, HMO
- Patients suivis pour PKRAD au moins 1 an
- ✓ Créatininémie: au diagnostic et après 1 an de suivi
- ✓ DFG selon CKD-EPI 2009
- ✓ L'HTA définie par PAS ≥ 140 mm Hg et/ou PAD ≥ 90 mm Hg
- ✓ Potentiels facteurs associés: paramètres socio-démographiques, cliniques, paracliniques.
- Progression MRC définie par la différence entre le DFG à 1 an et le DFG au diagnostic.
- Logiciel R version 4.2.3

Résultats :

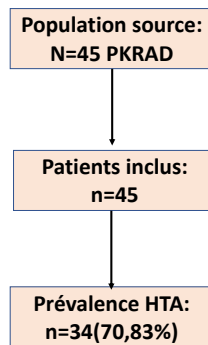


Fig 1. Diagramme de flux

Tableau 1: caractéristiques des patients

Caractéristiques	Avec HTA N = 34	Pas d'HTA, N = 11	Total, N = 45
Age (ans)	51,94 \pm 14	44,07 \pm 13,8	49,65 \pm 15,39
Sexe féminin	24 (75%)	8 (25%)	32 (66,67%)
Complications urologiques	9(64,28%)	5(35,71%)	14(31,11%)
DFG au diagnostic (ml/min/1,73m ²)	48,36 \pm 21	71,84 \pm 32	55,36 \pm 31,94
DFG au diagnostic <60 ml/min/1,73m ²	16 (72,72%)	6 (27,27%)	22 (48,88%)
DFG à 1 an (ml/min/1,73m ²)	44,05 \pm 30	74,37 \pm 33	52,82 \pm 32,26
DFG à 1 an <60 ml/min/1,73m ²	17 (70,83%)	7(29,16%)	24 (53,33%)
Progression (ml/min/1,73m ²)	-5,76	+0,77	-3,87 \pm 14,21
Nbre d'anti-HTA	1,79 \pm 0,77	-	-

Tableau 2: Pronostic de l'HTA

Caractéristiques	Avec HTA N = 34	Pas d'HTA, N = 11	Total, N = 45	p-value
Complications urologiques	9(64,28%)	5(35,71%)	14(31,11%)	0,5
DFG au diagnostic (ml/min/1,73m ²)	48,36 \pm 21	71,84 \pm 32	55,36 \pm 31,94	0,004
DFG à 1 an (ml/min/1,73m ²)	44,05 \pm 30	74,37 \pm 33	52,82 \pm 32,26	0,0007
Progression (ml/min/1,73m ²)	-5,76	+0,77	-3,87 \pm 14,21	0,26

Conclusion: HTA très fréquente=Prés de $\frac{3}{4}$ patients PKRAD

DFG au diagnostic et DFG à 1 an statistiquement plus basses chez les hypertendus