

# LES DÉTERMINANTS DU CONTRÔLE DE LA PRESSION ARTÉRIELLE CHEZ LES HYPERTENDUS SUIVIS À L'INSTITUT DE CARDIOLOGIE D'ABIDJAN

BOKA BC, COULIBALY I, TOURE KC, KOUAME STEPHANE, JIPSEU ISABELLE, KRAMOH KE.

## INTRODUCTION

- Prévalence HTA : 31 % en Afrique (Sarki et al., 2015) et 20,4% en Côte d'Ivoire (Kramoh et al., 2017)
- Taux d'HTA contrôlée sous traitement reste bas:
  - Pays développés : Angleterre:34%, USA:50% (Joffres et al.,2013). France:34% (Schumann et al.,2016)
  - Afrique Subsaharienne: 7% (Ataklte et al.,2015),
- HTA non contrôlée → morbidité cardiovasculaire importante.

## OBJECTIFS

Déterminer le niveau de contrôle tensionnel, les facteurs qui lui étaient associés et le score d'inertie thérapeutique après l'élaboration des directives de la Société Panafricaine de Cardiologie (PASCAR) et la réactualisation des recommandations ; les études étant rares sur le sujet en Côte d'Ivoire.

## MÉTHODOLOGIE

### Type et période d'étude

Transversale rétrospective et prospective, descriptive et analytique du 18 Mai au 14 Août 2020

### Critères d'inclusion

- ✓ 18 ans au moins
- ✓ Reçus en consultation
- ✓ sous antihypertenseur ≥ 3 mois
- ✓ Bilan biologique et ECG ≤ 2 ans
- ✓ Consentement éclairé

### Critères de non inclusion

- ✓ HTA gravidique/HTA chronique et grossesse
- ✓ HTA non traitée par des antihypertenseurs
- ✓ Refus de participer

## RÉSULTATS

### Évaluation du contrôle tensionnel

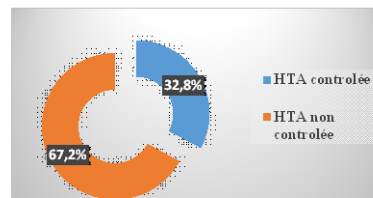


Figure 1: Répartition des patients selon le contrôle tensionnel

### Gradation de l'HTA non contrôlée

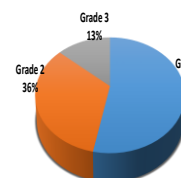


Figure 2: Grade de l'HTA chez les hypertendus non contrôlés

### Déterminants du contrôle de l'HTA

Variables	HTA contrôlée	HTA non contrôlée	P
Sexe	105/105	105/105	0,88
Âge	58,6 ± 10,5	58,6 ± 10,5	0,88
IMC	24,2 ± 3,5	24,2 ± 3,5	0,88
Diabète	10/10	10/10	0,88
Insuffisance cardiaque	10/10	10/10	0,88
Alcoolisme	10/10	10/10	0,88
Tabac	10/10	10/10	0,88
Consommation d'alcool	10/10	10/10	0,88
Consommation de drogue	10/10	10/10	0,88
Consommation de cannabis	10/10	10/10	0,88
Consommation de cocaïne	10/10	10/10	0,88
Consommation de héroïne	10/10	10/10	0,88
Consommation de médicaments	10/10	10/10	0,88

HTA: Hypertension Artérielle; IMC: Indice de Masse Corporelle; P: Valeur de la probabilité

### Inertie thérapeutique

#### Tableau 2: Score d'inertie thérapeutique

Décision thérapeutique	HTA non contrôlée
Modification du traitement	65 (37%)
Absence de modification de traitement	111 (63%)

#### Tableau 3: facteurs d'inertie thérapeutique

Facteurs d'inertie thérapeutique	Effectifs	Pourcentage
Facteurs d'inertie liés aux erreurs de mesure	23	25,7
Suspicion d'un effet blouse blanche		
Auto-mesures satisfaisantes selon les dires du patient	32	35,8
Pression artérielle suffisamment abaissée	19	21,28
Facteurs d'inertie liés au médecin		
Préférence d'insister sur l'observance médicamenteuse et les mesures hygiène-diététiques	38	42,56

## CONCLUSION

- Notre étude nous montre que le taux de contrôle tensionnel est resté bas (32,8 %), chez les patients hypertendus suivis à l'Institut de Cardiologie d'Abidjan.
- Il est associé à des facteurs inhérents aussi bien au patient qu'au praticien.
- La mise en place de stratégies hospitalières et nationales permettrait d'améliorer le contrôle tensionnel et diminuer ainsi la morbidité liée à l'HTA non contrôlée.

\*Joffres M, Falaschetti E, Gillespie C, Robitaille C, Loustalot F, Poulter N, et al. Hypertension prevalence, awareness, treatment and control in national surveys from England, the USA and Canada, and correlation with stroke and ischaemic heart disease mortality: a cross-sectional study. *BMJ Open*. 30 août 2013;3(8):e003423. \*\* Schumann R. Facteurs clinico-biologiques associés au mauvais contrôle de la pression artérielle chez des patients hypertendus traités suivis par des médecins généralistes ou des cardiologues [Internet] [other]. Université de Lorraine; 2016 [cité 12 sept 2020]. p. Non renseigné. Disponible sur: <https://hal.univ-lorraine.fr/hal-01931886> \*\*\* Ataklte F, Erqou S, Kaptoge S, Taye B, Echouffo-Tcheugui JB, Kengne AP. Burden of undiagnosed hypertension in sub-Saharan Africa: a systematic review and meta-analysis. *Hypertens Dallas Tex* 1979. févr 2015;65(2):291-8. du Holter tensionnel. *Ann Cardiol Angéiologie*. 1 avr 2015;64(2):76-80. \*\*