**CARDIOMYOPATHIE DU PERIPARTUM ASPECTS SOCIOECONOMIQUES DES PATIENTES (MALI)**

**Traore Kissima A1**, Haidara O1, Cissouma A2, Sangare Z1, Traore O1, Dembele A3, Nouhoum K1, Coulibaly S1, Cenac A4

**1. Service de Cardiologie Hôpital de Sikasso**

**2.Service de Pediatrie Hôpital de Sikasso**

**3.Service ORL Hôpital de Sikasso**

**4.CHU de la Cavale Blanche Brest France**

**Objectifs :**

Le but de ce travail était d’étudier la cardiomyopathie du péripartum, aspect socioéconomique des patientes.

**Patients et méthodes :**

Nous avons mené une étude prospective de deux (02) ans allant du 01/03/2019 au 28/02/21 à l’hôpital de Sikasso.

**Résultats :** Durant cette période 75 patientes répondaient aux critères, représentant 6,55% des hospitalisations au service de cardiologie de l’hôpital de Sikasso. La moyenne d’âge était de 26±7 ans. Nos patientes étaient des femmes aux foyers (92 %), vivant en milieu rural (65,33 %), pauci pares (42,66 %), défavorisées (61,33%).

Les facteurs favorisants prédominants étaient : le régime hyper sodé (96%), le travail physique intense pendant la grossesse (90,66%), l’usage de bains chauds pour les toilettes du post-partum (61,33%).

La présentation clinique était essentiellement celle d’une insuffisance cardiaque globale (88%), de survenue post-partum (90,66 %), avec une anémie (20 %).

Nous avions retrouvé à l’examen initial un DTDVG moyen de 66,01± 6,97 mm, une altération de la FEVG chez toutes les patientes.

Le traitement était essentiellement de l’insuffisance cardiaque classique.

**Conclusion :** Au terme de l’étude nous avons constaté une guérison totale chez 4 patientes (5,33 %), 4 cas de décès (5,33 %), 7 cas d’insuffisance cardiaque réfractaire (9,33 %).

**Mots clés** : Cardiomyopathie dilatée – Péripartum – Insuffisance cardiaque – Statut socioéconomique – Meadows

**Objectifs :**

Le but de ce travail était d’étudier la cardiomyopathie du péripartum, aspect socioéconomique des patientes.

**Patients et méthodes :**

Nous avons mené une étude prospective de deux (02) ans allant du 01/03/2019 au 28/02/21 à l’hôpital de Sikasso.

**Résultats :** Durant cette période 75 patientes répondaient aux critères, représentant 6,55% des hospitalisations au service de cardiologie de l’hôpital de Sikasso. La moyenne d’âge était de 26±7 ans. Nos patientes étaient des femmes aux foyers (92 %), vivant en milieu rural (65,33 %), pauci pares (42,66 %), défavorisées (61,33%).

Les facteurs favorisants prédominants étaient : le régime hyper sodé (96%), le travail physique intense pendant la grossesse (90,66%), l’usage de bains chauds pour les toilettes du post-partum (61,33%).

La présentation clinique était essentiellement celle d’une insuffisance cardiaque globale (88%), de survenue post-partum (90,66 %), avec une anémie (20 %).

Nous avions retrouvé à l’examen initial un DTDVG moyen de 66,01± 6,97 mm, une altération de la FEVG chez toutes les patientes.

Le traitement était essentiellement de l’insuffisance cardiaque classique.

**Conclusion :** Au terme de l’étude nous avons constaté une guérison totale chez 4 patientes (5,33 %), 4 cas de décès (5,33 %), 7 cas d’insuffisance cardiaque réfractaire (9,33 %).

**Mots clés** : Cardiomyopathie dilatée – Péripartum – Insuffisance cardiaque – Statut socioéconomique – Meadows.