**6ème CONGRES INTERNATIONAL**

**DE LA SOCIETE SENEGALAISE DE CARDIOLOGIE (SOSECAR)**

**COUPLE A LA 4ème EDITION DE CARDIOTECH SENEGAL**

**Hôtel Radisson Blu de Dakar, 11, 12 et 13 décembre 2023**

**FICHE DE RESUME**

|  |  |
| --- | --- |
| TITRE (EN LETTRES CAPITALES) | **Profil des facteurs de risque cardiovasculaires et facteurs associés à la mortalité chez les patients infectés par le SARS-Cov2 admis au centre de traitement des épidémies de la région de Ziguinchor** |
| AUTEURS | MBOUP Ndèye Salane, K Diallo, M A Ndiaye, A Diatta, N M Manga |
| ADRESSE | Hôpital régional de Ziguinchor/Sénégal |
| RESUME | **Introduction**  Les maladies cardiovasculaires ont été vite identifiées comme facteurs de gravité et mortalité associés à la covid-19 dans les toutes premières études réalisées en Asie et en Europe. En effet, ces deux affections ont de multiples interactions qui font l’objet de nombreuses études.  Nous avons réalisé cette étude au centre de traitement des épidémies (CTE) de la région de Ziguinchor avec pour objectifs de déterminer la prévalence et le profil des facteurs de risque cardio-vasculaires et leur impact sur le pronostic chez les patients infectés par le SARS COV2.  **Patients et méthode**  Il s’agit d’une étude transversale, descriptive et analytique menée au CTE de Ziguinchor sur une période de 15 mois. Ont été inclus tous les patients hospitalisés au CTE pour Covid-19 confirmé par la PCR. Les critères d’exclusion concernaient les patients chez qui le dossier médical était inexploitable.  **Résultats**  Notre étude a porté sur 524 patients. La moyenne d’âge a été de 12,42 ans avec des extrêmes de 1 à 99 ans. On note une prédominance masculine avec un sex ratio à 1,22.  Des facteurs de risque ont été répartis comme suit : 4% tabagique, 6% alcooliques, 19% diabétiques, 30% hypertendus, 26% cardiopathes et 7% d’AVC. Seul 1 de nos patients était obèse. Selon les formes cliniques, 83% de nos patients étaient symptomatiques dont 48% des cas simples et 35% des cas graves. Seul 17% étaient asymptomatiques.  Les signes cliniques les plus fréquents incluent : fièvre 56%, dyspnée 50%, toux 49%, vomissements 28%, diarrhée 27%, douleurs abdominales 26%, douleurs thoraciques 21%, polyarthralgies 21%, expectorations 21%, rhinorrhée 10%.  Au plan biologique, nous avons retrouvé une anémie (40%), une hyperleucocytose (52%), une leucopénie (6%), une thrombopénie (100%), une CRP positive (100%), une hyperglycémie (73%) avec un taux d’HbA1C élevé (75%), une dyslipidémie (28%).  La TDM thoracique a été réalisée chez 18 patients (3%)objectivant une image en verre dépolie et un aspect de Crazy paving. 4 parmi eux ont une atteinte sévère de +50% du parenchyme pulmonaire dont 1 de +75% d’atteinte.  La durée moyenne d’hospitalisation était de 11,87 jours. Un traitement aussi bien symptomatique et spécifique incluant la correction des facteurs de risque cardiovasculaire a été institué.  L’évolution a été favorable : on note 75% de guérison et 23,1% de décès.  En analyse muti-variée, les facteurs significativement associés au décès étaient l’âge > 60 ans (OR = 4.43; CI 95% [1.12-17.40]), la survenue d’un syndrome confusionnel [OR = 7,01 ; IC à 95% (2,16 ; 22,67)], p =0,001 et une hypoxémie ≤ 85%  [OR = 6,29 ; IC à 95% (1,09 ; 36,18) ; P =0,03)]  **CONCLUSION**  Notre étude a retrouvé comme principaux facteurs de risque cardiovasculaire chez les patients infectés par le sars-cov-2, l’âge > 60 ans, l’HTA et le diabète parmi lesquels seul l’âge > 60 ans était associé à la mortalité. Les mesures de prévention et la vaccination doivent être fortement recommandées dans ce groupe à risque.  **Mots clés :** Covid 19, Facteur de risque cardiovasculaire, Ziguinchor |

**Envoyé par** : Mme Ndèye Salane MBOUP

**E-mail** : nsalane4@gmail.com