**6e CONGRÈS INTERNATIONAL DE LA SOSECAR**

**5ème EDITION CARDIOTECH SENEGAL**

**Hôtel Radisson Blu de Dakar, du 11 au 13 Décembre 2023**

**FICHE DE RESUMÉ**

|  |  |
| --- | --- |
| TITRE (lettres capitales) | **IMPACT DE LA READAPTATION CARDIAQUE SUR LES FACTEURS PSYCHOSOCIAUX DANS LES SYNDROMES CORONARIENS AIGUS : ÉTUDE PROSPECTIVE A PROPOS DE 86 CAS** |
| AUTEURS | AW Ndéye Ndickou Mbow, Guissé PM, Niang T, Doucouré TS, KA M, Ndao, CT, Mboup MC, Leye MMCBO |
| ADRESSE | Service de cardiologie de l’hôpital principal de Dakar ; Dakar - Sénégal |
| RESUME | **Introduction**  La maladie coronaire représente une cause majeure de mortalité cardio-vasculaire. En plus des facteurs de risque cardio-vasculaire classiques (modifiables/non modifiables), d’autres marqueurs de risque notamment les facteurs psychosociaux regroupant le stress, l’anxiété et la dépression sont incriminés dans la survenue du SCA. La réadaptation cardiaque joue un rôle essentiel dans leur prise en charge en offrant une approche holistique qui prend en compte à la fois les aspects physiques et psychosociaux de la récupération après un SCA. Notre objectif est de déterminer la relation entre les facteurs psychosociaux et les SCA mais aussi de déterminer l’impact de la réadaptation dans leur évolution.  **Méthodes**  Nous avons mené de Mars 2021 à Juin 2022 une étude, prospective, descriptive et analytique sur deux groupes de patients suivis en ambulatoire pendant une période de 12 mois. Il s’agissait d’un groupe « réadapté » et d’un groupe « non réadapté » après une hospitalisation initiale dans le service pour SCA.  **Résultats**  Quatre-vingt-six patients étaient inclus dans notre étude dont 39 dans le groupe réadapté et 47 dans le groupe non réadapté. On notait une prédominance masculine avec un sexe-ratio de 2,74. L’âge moyen était de 63,64 ±10,016 ans. La sédentarité et l’HTA étaient les facteurs de risque les plus représentés à 65,11% et 55,8%. A l’inclusion, le taux d’anxiété observé était de 41,03% dans le groupe réadapté contre 25,53% dans le groupe non réadapté. La prévalence de la dépression était de 20,51% dans le groupe réadapté et de 21,28% dans le groupe non réadapté.  Le nombre de facteurs de stress psychosocial était en moyenne de deux par patients.  De M0 À M12, on notait dans le groupe réadapté un meilleur contrôle de la prévalence de l’anxiété avec une réduction de (42,9% à 0%, p<0,001 contre 22,9% à 8,6%, p<0,005) ainsi qu’une réduction significativement plus importante du score d’anxiété dans le groupe réadapté p=0,038. Le taux de dépression était passé de (22,7% à 5,7% dans le groupe réadapté contre 25,7% à 14,3% dans le groupe non réadapté) avec une réduction statistiquement plus importante dans le groupe réadapté p<0,001. Concernant le score de dépression une réduction significative n’a été observé que dans le groupe réadapté p<0,0. Le taux de décès et de persistance des symptômes chroniques tels que la dyspnée et la douleur thoracique étaient plus élevés dans le groupe non réadapté. Notre étude n’a cependant pas retrouvé d’impact significatif de la réadaptation cardiaque sur l’évolution du nombre de facteurs de stress psychosocial lors du suivi.  **Conclusion**  Les facteurs psychosociaux ne sont pas négligeables dans la coronaropathie. Leur diagnostic permet une approche de soins plus holistique en tenant compte de l’impact mental et social sur la santé cardiaque. La réadaptation cardiaque joue un rôle essentiel dans le suivi chez les coronariens, elle fournit aux patients les compétences et le soutien nécessaire pour gérer le stress, améliorer leur santé mentale et adopter des comportements de santé positifs, ce qui favorise une meilleure qualité de vie à long terme.  **Mots clés** : Syndromes coronariens aigus, facteurs psychosociaux, réadaptation cardiaque |

**DATE LIMITE DE RECEPTION DES RESUMES 31 Octobre 2023 à 23 heures 59 minutes.**

Envoyé par ⁯ Pr.⁯ Dr.⁯ Mr.⁯ Mme Papa Momar Guissé

Adresse : Service de cardiologie de l’hôpital principal de Dakar , Dakar - Sénégal

|  |  |
| --- | --- |
| **Présentation** : dactylographier le texte à l’intérieur du cadre, Police : Times New Roman, Taille 12, interligne simple,  **Résumé :** 500 mots maximum avec 3 à 4 mots-clés  **Auteurs** : indiquer dans l’ordre, le nom et le prénom du 1er auteur, suivi de l’initiale du prénom et du nom des co-auteurs  **Adresse** : indiquer Hôpital, Service, Ville, Pays. | **TITRE** en lettres capitales  Renvoyer l’original du résumé au plus tard le **31 Octobre 2023** à l’adresse suivante : [**sosecar.sn@gmail.com**](mailto:sosecar.sn@gmail.com)  Les résumés transmis par mail sur ce modèle seront acceptés. |

**RECOMMANDATIONS AUX AUTEURS (utiliser exclusivement ce formulaire)**

**Adresses mail :** [**sosecar.sn@gmail.com**](mailto:sosecar.sn@gmail.com)