Titre : Insuffisance cardiaque droite exclusive dans le service de cardiologie et médecine interne du centre hospitalier université de Brazzaville

Exclusive right heart failure in the cardiology and internal medicine department of the Brazzaville university hospital center

Auteurs : NGOLO LETOMO Kivié Mou-moué

Introduction

L’insuffisance cardiaque droite (ICD) est l’incapacité du cœur à assurer un débit cardiaque droit suffisant aux besoins métaboliques et fonctionnels des différents organes. L’objectif de ce travail est d’évaluer les caractéristiques épidémio-cliniques, paracliniques, étiologiques, thérapeutiques et évolutives.

Patients et méthodes

Il s’est agi d’une étude rétrospective, descriptive et analytique réalisée du 1er janvier 2010 au 31 décembre 2016 dans le service de cardiologie et médecine interne du centre hospitalier universitaire de Brazzaville. Ont été inclus, les patients ayant présenté une ICD exclusive. Les paramètres analysés étaient épidémio-cliniques, paracliniques, étiologiques, thérapeutiques et évolutives.

Résultats

Sur 7.814 patients admis, 89 ont présenté une ICD exclusive, le sex ratio F/H 1,28. L’ICD exclusive représentait 1,1% des admissions et 1,8% des cas d’insuffisance cardiaque. L’âge moyen était de 60,9 ±14,8 ans [16-88 ans]. Le délai moyen de consultation était de 78,8 ±137,8 jours. Les facteurs de risque associés étaient : le tabagisme (n=34 ; 20,2 %), le diabète (n=5 ; 5,6 %). Les principales circonstances de découvertes étaient : la dyspnée (n=87 ; 97,8%), la toux (n=44 ; 49,4%) et les hépatalgies (n=22 ; 24,7%). Les causes étaient : un cœur pulmonaire chronique (n=64 ; 72%), un cœur pulmonaire aigu (n=18 ; 20,2%), une cardiopathie congénitale (n=5 ; 5,6%), une fibrose endomyocardique (n=1 ; 1,1%). La durée moyenne du séjour était de 17,9 ± 11,9 jours. La létalité était de 9% (n=8). Les facteurs associés au décès étaient des extrasystoles ventriculaires et la tachycardie sinusale.

Conclusion

La fréquence de l’ICD exclusive est faible. Le cœur pulmonaire chronique est la cause la plus fréquente. La prévention constitue un élément clé de la prise en charge, passant par la lutte contre le tabagisme et le diagnostic précoce de l’embolie pulmonaire, le suivi régulier des maladies respiratoires chroniques, le traitement de la tuberculose.

Mots clés : insuffisance cardiaque droite exclusive, cœur pulmonaire chronique, Brazzaville, Congo