



Dépistage de l'AOMI chez les sujets hypertendus en pratique libérale au Sénégal: à propos de 220 cas.

GAYE Ngoné Diaba, NGAIDE Aliou Alassane
diabagaye@gmail.com

Introduction : L'artériopathie oblitérante des membres inférieurs (AOMI) est une manifestation de la maladie athéromateuse et en constitue un marqueur de sévérité. En effet les sujets porteurs d'AOMI ont un risque 3 à 5 fois plus élevé de faire un infarctus du myocarde ou un accident vasculaire cérébral. L'hypertension artérielle (HTA) en est un facteur étiologique majeur avec un risque relatif supérieur à 2.



Objectif : Déterminer la fréquence de l'AOMI chez les patients hypertendus en pratique libérale et d'en analyser les facteurs déterminants.

Méthodologie : Il s'agit d'une étude rétrospective monocentrique, descriptive et analytique sur une période de deux (2) ans allant de janvier 2021 à décembre 2022 au centre médical privé Ibra Mamadou WANE de Dakar. Était inclus tout patient hypertendu adressé au centre pour la réalisation d'index de pression systolique était inclus dans l'étude. L'analyse des données a été effectuée avec le logiciel SPSS (Statistical package for Sciences Socials) version 18.

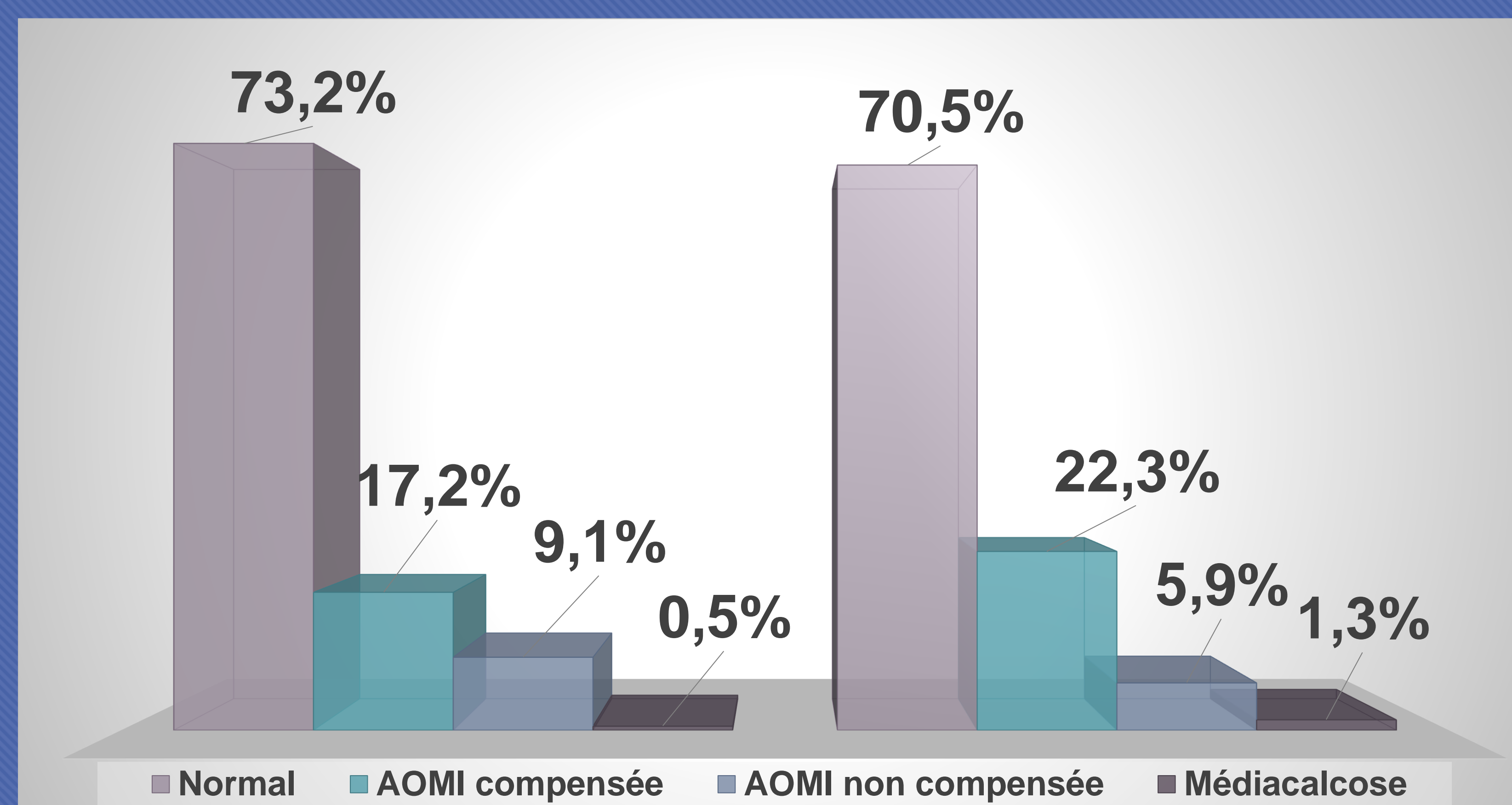


Figure 1 : Statut hémodynamique selon l'I'PSc

Résultats : Au total, 322 mesures d'index de pression systolique à la cheville ont été réalisées sur une période de 2 ans. Sur 322 patients, 220 était hypertendus soit une fréquence de 68%. L'âge moyen était de 59.03 +/- 11,4 ans et le sex ratio H/F de 0.95. La classe d'âge la plus représentée était celle des 50-59 ans dans 34% des cas. L'hypertension évoluait depuis plus de 5 ans dans 80% des cas. **Un patient hypertendu sur 4 (25%) avait également un diabète.** Les autres facteurs de risque cardio-vasculaires associés à l'hypertension artérielle étaient la dyslipidémie (54%), l'obésité abdominale (66.5%) et le tabagisme (24.3%). Un **syndrome métabolique** était retrouvé dans **13,3% des cas**. La valeur moyenne de l'index de pression systolique était de 0.96 +/- 0.18 à droite et à 0.96 +/- 0.16 à gauche. **Une AOMI était retrouvée chez 34.8 % des hypertendus.** Le membre inférieur gauche était plus fréquemment atteint dans **28,2%** versus 26,4% pour le membre droit (figure 1). En **analyse bivariée**, les facteurs favorisant de l'AOMI étaient : **l'âge > 75 ans** (p = 0.008), la **sévérité de l'hypertension artérielle** (p = 0.03) et **l'existence d'une trithérapie** (p = 0.015). En **analyse multivariée**, seul **l'âge >75 ans** (p = 0.01, OR =4.6) était significativement corrélée avec la **survenue de l'AOMI** chez les sujets hypertendus (tableau 1).

Tableau 1 : Résultats de l'analyse multivariée pour la survenue d'AOMI

Variables	OR	IC OR 95%		P
		Inférieur	Supérieur	
Age supérieur à 75 ans	4,602	1,434	14,766	0,010
Diabète	1,483	0,614	3,584	0,382
Sévérité HTA	1,865	0,765	4,259	0,743
Tabagisme	1,438	0,630	3,283	0,389
Obésité	1,113	0,418	2,960	0,831
Antécédent vasculaire (coronaropathie ou AVC)	1,986	0,855	4,613	0,111
Constante	0,061			0,036

Conclusion : Notre étude montre que l'AOMI est fréquente chez les sujets hypertendus. Elle est en général asymptomatique ce qui justifie la généralisation du **dépistage surtout chez les sujets de plus de 75 ans et ceux ayant une HTA sévère.**