



L'hypotension orthostatique chez les diabétiques dans les unités de soins primaires

CH.ZEMIT ; Z.MALTI; M. BABA AHMED;
E.TABTI ; A.LOUNICI

Laboratory of research on diabetes. university of Tlemcen, Algeria



CONTEXTE:

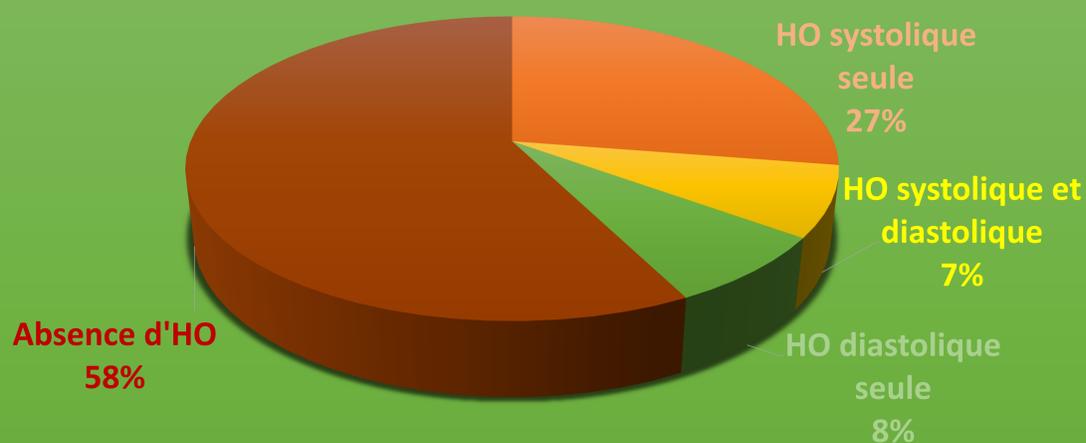
L'hypotension orthostatique (HO) est associée au risque de survenue d'évènements cardiovasculaires et d'augmentation du taux de mortalité. L'objectif de notre étude est d'évaluer la prévalence de l'hypotension orthostatique chez les diabétiques dans les unités de soins primaires.

METHODES:

Il s'agit d'une étude, analytique, observationnelle, transversale, réalisée dans deux sites d'unité de soins primaires en deux jours, incluant les patients adultes ayant un diabète type 2, chez qui on a recherché systématiquement une hypotension orthostatique. Elle est définie par une baisse de la pression artérielle systolique (PAS) d'au moins 20 mmHg et/ou de la pression artérielle diastolique (PAD) d'au moins 10 mmHg, une, deux ou trois minutes après l'orthostatisme. (1)

RESULTATS:

Nous avons évalué 40 patients diabétiques sur deux sites en deux jours, dont 29 femmes, d'âge moyens 61 ans, la durée moyenne de diabète était de 11 ans, 20% étaient obèses, 40% hypertendus et 32% avaient une dyslipidémie.



La comparaison du groupe hypotension orthostatique versus sans hypotension orthostatique retrouve en analyse univariée les paramètres suivants : le sexe féminin ($p=0,05$), un indice de masse corporelle $> 30 \text{ kg/m}^2$ ($p=0,02$), une HTA connue ($p=0,006$), une pression artérielle de consultation élevée ($p=0,03$), traitement antihypertenseur ($p=0,006$).

CONCLUSION:

L'hypotension orthostatique est relativement fréquente dans les unités de soins primaires particulièrement en association avec l'obésité et l'HTA mal contrôlée.

1 - Lounici A, Beghdadi F, Tabti E, Benmekki A, Bestaoui MH. Évaluation de la fréquence et des facteurs associés à l'hypotension orthostatique chez les diabétiques de type 2 [Evaluation of orthostatic hypotension frequency and associated factors in type 2 diabetics]. Ann Cardiol Angeiol (Paris). 2019 Oct;68(4):255-259. French. doi: 10.1016/j.ancard.2019.07.004. Epub 2019 Aug 26. PMID: 31466724.