



Hypertrophie ventriculaire gauche chez l'hypertendu : électrocardiogramme versus échocardiographie

CH. ZEMIT , CH. CHAHBAR , I. BAHARI , F. CHERIF BENMOUSSA , E.
TABTI , A. LOUNICI

Laboratory of research on diabetes. university of Tlemcen, Algeria



CONTEXTE:

L' hypertrophie ventriculaire gauche (HVG) associée à une hypertension artérielle (HTA) augmente le risque d'événements cardiovasculaires majeurs . La présence d'une HVG a des implications thérapeutiques et hygiéno-diététiques dans l'HTA.(1)

BUT:

évaluer la prévalence de l'HVG chez les hypertendus par échocardiographie en comparaison aux critères électriques.

METHODES:

Il s'agit d'une étude observationnelle, transversale des patients hypertendus ayant bénéficiés d'un électrocardiogramme(ECG) et d'une échocardiographie . L'ECG était enregistré à l'aide d'un électrocardiogramme 12 dérivations , L'HVG était définie par un indice de Sokolow $SV1 + RV6 \geq 38\text{mm}$ ou Cornell définie par $SV3 + R aVL (>20 \text{ mm chez la femme et } > 28\text{mm chez l'homme})$ ou par un produit $QRS(\text{ms}) \times \text{Cornell}(\text{mm}) > 2440$ ou une $Rav1 > 10\text{mm}$. L'échocardiographie était réalisée à l'aide d'un appareil GE Healthcare VIVIDE95, La valeur seuil utilisée pour définir l'HVG, basée sur la relation entre la masse ventriculaire et la surface corporelle, était de 95 g/m^2 pour les femmes et de 115 g/m^2 pour les hommes, L'HVG concentrique et l'HVG excentrique ont été définies par rapport à la géométrie ventriculaire gauche normale et au Remodelage concentrique, en considérant le seuil de 0,42 pour l'épaisseur pariétal relative(EPR)(2)

RESULTATS:

Nous avons colligé 51 hypertendus dont 36 femmes, l'indice de masse corporelle moyen était de $29,6\text{kg/m}^2$, la moyenne de la pression systolique de consultation était 137 mmHg . 11 patients (22%) avaient une HVG échocardiographie (HVGech+) dont 8 concentrique et 3 excentriques, 10 patients (20%) avait un remodelage concentrique du VG, 7 patients avaient une HVG électrique (HVGelect+) .La comparaison entre l'ECG et l'échocardiographie a retrouvé une concordance dans 76% des cas dont 70% (HVGelect - , HVGecho -) et 6% (HVGelect+ , HVGecho +),et une discordance dans 24% des cas dont 16%(HVGelect - , HVGecho +) et 8% (HVGelect+ , HVGecho-).

CONCLUSION:

L'ECG et l'échocardiographie sont relativement concordant particulièrement pour éliminer une HVG chez l'hypertendu.

1- the Thousand & 1 Study. Diabetologia, 62 (2019), pp. 2354-2364

2 - J Am Soc Echocardiogr. 2016 Apr;29(4):277-314. doi: 10.1016/j.echo.2016.01.011. PMID: 27037982.