

Spécificités métaboliques et morbi-mortalité cardiovasculaire entre les populations hypertendues noires et blanches du sud algérien

Bachir Cherif A (1), TalebA(1), Bennouar S (2), Djebbar Y (1), Akssas W (1), Labat Carlos (3), BouamraA (4), Temmar M (5)

(1) Department of internal medicine, university of Blida 1, (2) Central laboratory of biochemistry, university of Blida 1, (3) INSERM, Nancy, France, (4) Epidemiology department, university of Blida 1, (5) Cardiology center of Ghardaia

Introduction

L'hypertension artérielle est le facteur de risque majeur des maladies cardiovasculaires. Dans le sud algérien, la population noire représente près de la moitié de la population des oasis du Sahara algérien.

Il y a vraiment des particularités par rapport au sujet blanc :

- Sensibilité au sel => importance de l'alimentation
- Surpoids (femmes)
- Moins de maladies coronariennes
- Plus d'accidents vasculaires cérébraux, plus graves
- Plus d'insuffisance rénale x 4
- Plus d'HVG (mauvais contrôle nocturne)
- Fausse inefficacité de l'IEC, AAI => sel !

Objectifs

Principale :
Devenir à long terme en termes de morbi-mortalité des sujets algériens noirs hypertendus des oasis du sud algérien

Secondaire :
Hiérarchisation des facteurs de risque cardio-vasculaires selon leur nocivité dans la population noire.
Etude de l'observance thérapeutique.
Etude de l'efficacité des différentes classes thérapeutiques anti-hypertensives

Intermédiaire :
Comparer le profil morphohémodynamique de la population noire du sud algérien avec celui de la population blanche des mêmes oasis algériennes, et avec celui des noirs des Etats Unis

Matériels et méthodes

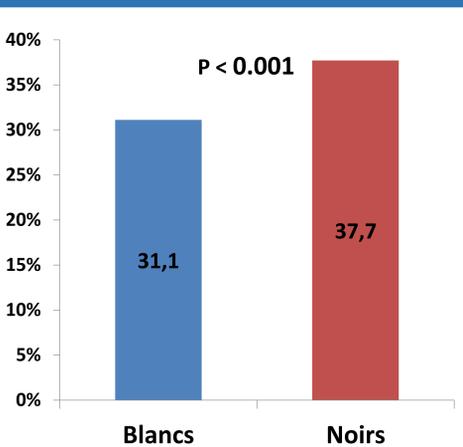
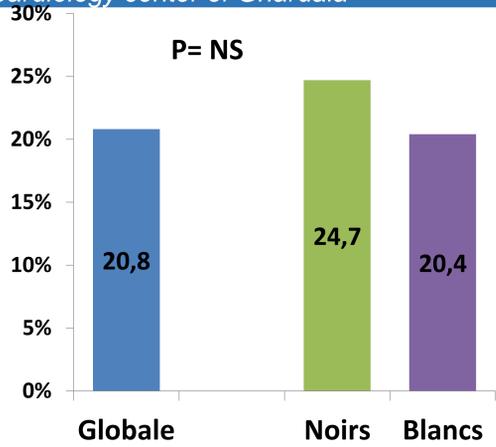
Etude Longitudinale sur 6 ans : Étude Oasis 1 en 2002 à Oasis In Salah + Étude SAHA 1 en 2004 dans 6 Oasis; 1239 sujets âgés de 40 ans et plus des 2 sexes et des 2 couleurs de peau

Conclusion:

Ces données sur des sujets noirs hypertendus soulignent l'importance d'une politique de santé locale adéquate aux enjeux posés, tant en termes de prise en charge de l'hypertension, que d'investissement dans la recherche médicale locale. Il est nécessaire d'élaborer une stratégie adéquate pour prévenir une telle morbidité et mortalité cardiovasculaire.

Références

- Le syndrome métabolique chez les hypertendus de la population noire du sud algérien, ann. cardiologie-angéiologie 2015, A. Bachir Cherif et al.
- Morbimortalité cardiovasculaires en 6 ans des hypertendus noirs du sud algérien, ann. cardiologie-angéiologie 2014, A Bachir Cherif et al.



sexe	Effectif (1425)	Fréq (%)	p
Masculin	658	15.1	
Féminin	767	28.4	< 0.001

HTA	Effectif (1425)	Fréq du SM %	P
Noirs	710	60.6	
Blancs	715	49.9	<0.001

FIG3. SM selon le sexe

FIG4. SM chez les hypertendus

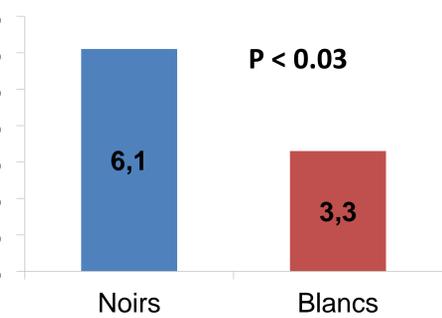
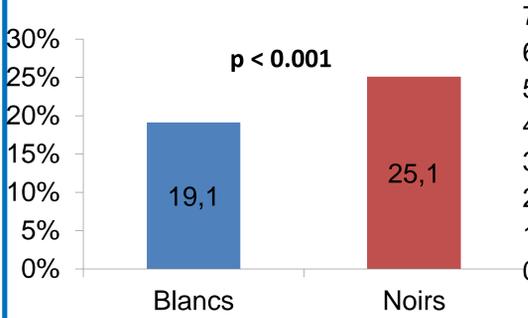


FIG7. SM et AVC

FIG8. SM en présence d'IC

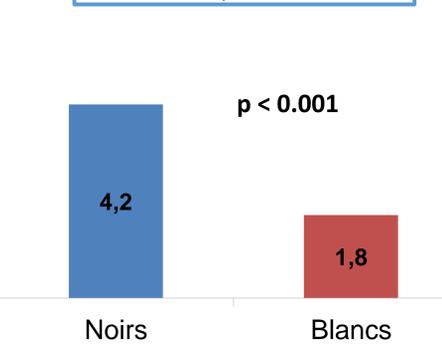
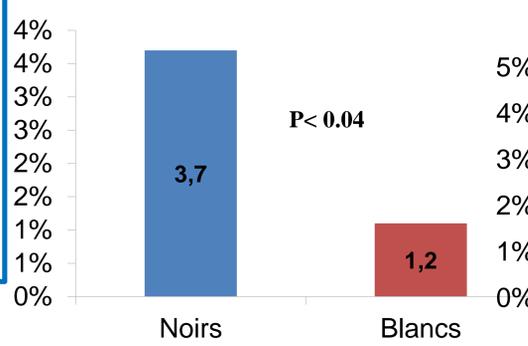


FIG9. SM et hospitalisations

FIG10. SM et décès

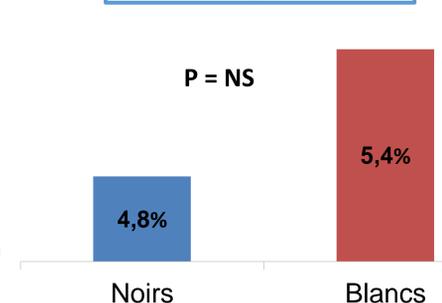
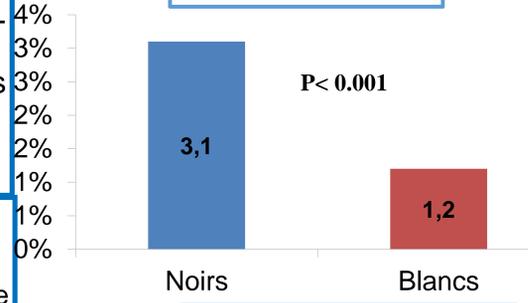


FIG11. Taux de survie de la population selon la couleur de peau, le sexe, la PA et SM

