

Hypertrophie ventriculaire gauche électrique chez les hypertendus versus non hypertendus dans les unités de soins Primaires

Mounir Baba Ahmed , Khalil Bekkioui , Yassine Bessad , Lamia Ghalem , Safaa Mesbahi , Fatima Zohra Boulenouar , Mohammed Bessaih , Ali Lounici

Contexte

L'hypertrophie ventriculaire gauche (HVG) est un facteur de risque reconnu dans la survenue d'événements cardiovasculaires. L'hypertrophie ventriculaire gauche (HVG) est un facteur de risque reconnu dans la survenue d'événements cardiovasculaires.

But

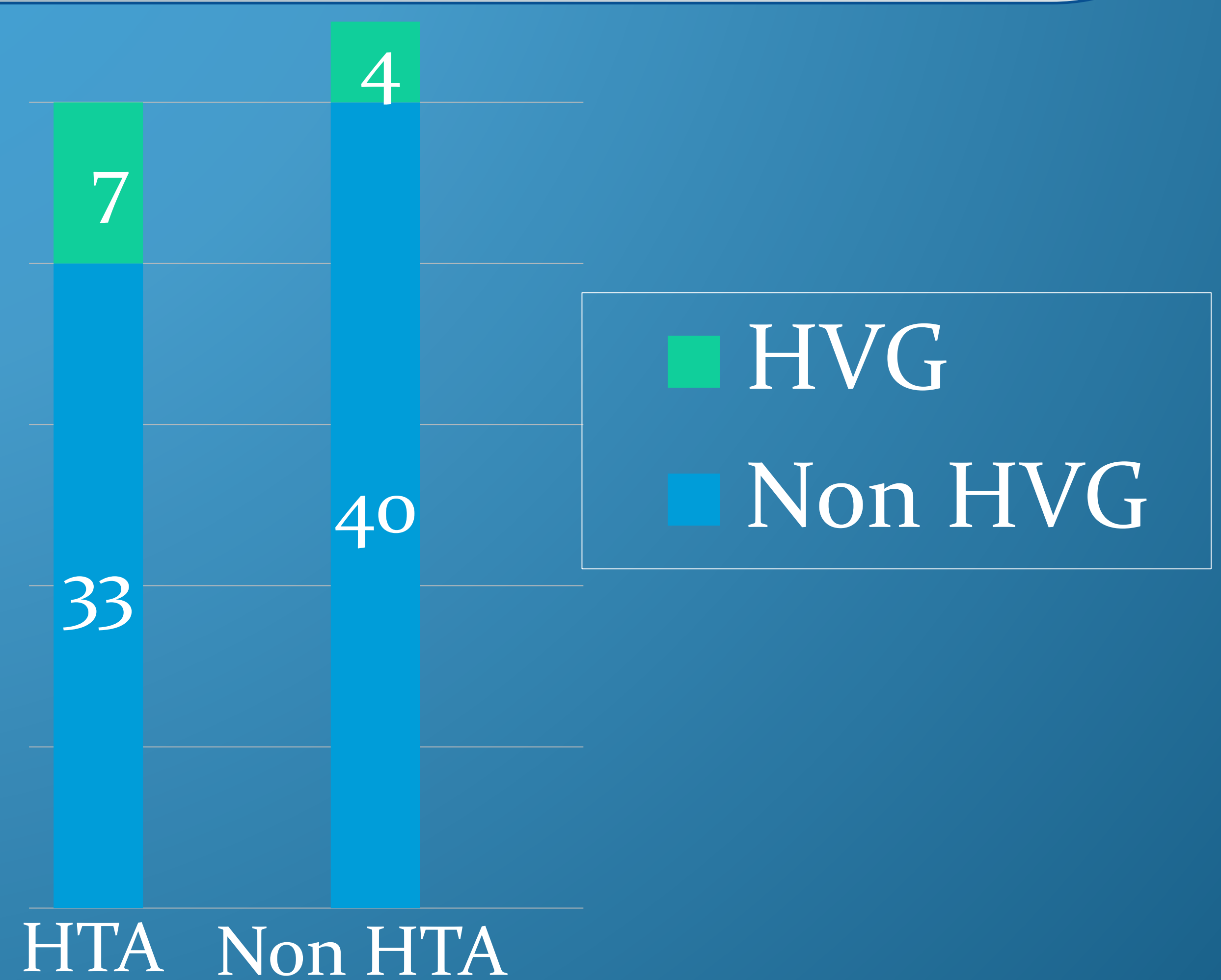
Comparer la prévalence de **l'HVG** électrique chez le groupe hypertendu versus le groupe non hypertendu.

Méthode

Etude transversale prospective incluant des patients adultes diabétiques hypertendus et non hypertendus, recruté au niveau des unités de soins primaires sur 3 jours espacés ; L'HVG électrique est définie par la présence d'au moins un des critères suivant :
RaVL>10mm ou Cornell voltage (RaVL+SV₃)>20mm chez la femme et >28mm chez l'homme ou produit CornellxQRS >2440mm.ms ou Sokolow-Lyon (SV₁+RV₅/V₆) > 38mm
L'hypertension est définie par une PA >140/80mmhg ou patient sous traitement antihypertenseur

Résultats

Nous avons colligé **84 patients diabétiques** dont 46 femmes, avec un âge moyen de 63 ans. L'HTA est connue chez 40 patients, les événement macrovasculaire sont présents chez 8 patients, la dyslipidémie chez 31 patients et l'obésité (BMI>30) chez 22 patients. L'HVG a été retrouvé chez 11 patients dont 7 connus pour HTA. Nous n'avons pas retrouvé de différence significative sur la prévalence de **l'HVG** dans le groupe HTA versus groupe non HTA **p=0.3327**



Conclusion

Dans notre population de patients diabétiques recrutés dans les unités de soins primaires, la prévalence de **l'HVG** est élevée. **L'HVG est plus fréquent chez le groupe HTA** mais sans différence significative en comparaison avec le groupe non HTA.