



Épidémiologie et prévalence de l'hypertension artérielle chez le sujet âgé au centre Hospitalo-universitaire de Tlemcen - Algérie

BENBEKHTI ABDREBBI Samira *

Faculté de Médecine, Université Abou Bekr Belkaid de Tlemcen, Algérie.

*E-mail : samira.benbekhti@univ-tlemcen.dz

I. INTRODUCTION

- L'hypertension artérielle (HTA) demeure un véritable problème de santé publique de nos jours et la principale pathologie du sujet âgé.
- Sa prévalence chez le sujet âgé est extrêmement élevée, et le vieillissement attendu de la population va augmenter cette condition, principal facteur de mortalité. **Objectif** : Etudier l'épidémiologie de l'hypertension artérielle et estimer sa prévalence chez les sujets âgés de 60 ans et plus au CHU de Tlemcen.

II. MATERIEL ET METHODES

Etude descriptive à recueil prospectif, portant sur un échantillon de sujets âgés, hypertendus au CHU de TLEMEN. Un questionnaire a été administré par entrevue auprès des malades. Les données ont été saisies et analysées par le logiciel *Epi-info 6*.

III. RÉSULTATS

1. Prévalence de l'HTA chez les sujets âgés de 60 ans :

- ✓ 65,35%.
- ✓ Importante chez les femmes âgées.
- ✓ Différence selon le sexe: significative (tableau 1).

2. Facteurs de risque :

- ✓ **Diabète**: 27,7%.
- ✓ **Obésité**: 25,3%.
- ✓ **Cardiopathies**: 19,3%.
- ✓ **Notion d'HTA dans la famille** : 44,5%.

Tableau 02. Répartition des cas selon l'ancienneté de l'HTA

Ancienneté de l'HTA	< 05 ans	05 -10 ans	> 10 ans
Pourcentage (n= 83)	51 (91,4%)	14 (20,5%)	18 (21,6%)

Tableau 03. Répartition des cas selon la durée de l'HTA

Durée moyenne	Ecart type	Minimum	Maximum
05,61 ans	06,14 ans	01 mois	30 ans

Tableau n°01. Prévalence de l'HTA chez les sujets âgés de 60 ans et plus

Nombre de sujets interrogés	Nombre de sujets hypertendus	Prévalence de l'HTA			p
		Globale	Hommes	Femmes	
127	83	65,35%	57,57%	73,77%	0,05

3. Ancienneté de l'HTA:

- ✓ Différente d'un sujet à l'autre.
- ✓ Moins de 5 ans : 91,4 % (tableau 2).
- ✓ Durée moyenne : six ans (tableau 3).

Ancienneté moyenne d'HTA par sexe:

- ✓ Femmes : 6 ans et 2 mois.
- ✓ Hommes : 4 ans et 9 mois.

4. Suivi et évolution:

Contrôle d'HTA : 97,6 % des cas.
Complications cardiovasculaires: AVC +++

IV. DISCUSSION

- L'HTA demeure un problème majeur de santé publique chez les personnes âgées. En témoigne notre prévalence élevée de 65,35%.
- Elle est augmentée en raison notamment du vieillissement de la population et varie selon le pays et en fonction du sexe.
- Sa prévalence est de 25% et plus chez l'adulte et augmente massivement avec l'âge (jusqu'à 70% des personnes de 70 ans sont hypertendues) [1].
- France ; prévalence : 60 à 70% (sujets âgés) expliquée par l'élévation de la résistance vasculaire avec l'âge et la présence de certaines pathologies [2].
- Cette prévalence élevée est aussi rapportée dans plusieurs travaux africains:
 - Au Burkina Faso ; prévalence globale: 61,36% (54 /88), 59,38% chez les hommes et 62,50% chez les femmes (différence non significative, p=0,16) [3].
 - Des études menées au Burkina Faso [4] et au Togo [5] rapportaient respectivement des prévalences de 82 et 74,29% chez les personnes âgées.
 - A Bamako, l'HTA est fréquente chez le sujet âgé et affecte avant tout les femmes ; avec une prévalence de 50,73% (415 /818) [6].
 - Une autre étude réalisée en milieu hospitalier à Bamako a retrouvé une prévalence de 54% chez la même population [7].

V. CONCLUSION

La fréquence de l'HTA chez les personnes âgées demeure toujours élevée ; 65,35% dans notre étude. La prévention primaire de l'HTA doit être un objectif principal de notre société vu le coût élevé lié à cette pathologie dont la prévalence ne fait qu'augmenter.

Toutes les recommandations soulignent l'importance de mesurer la pression artérielle en position couchée et debout et de prévenir l'hypotension orthostatique chez les sujets âgés. Malgré le traitement bien codifié, l'HTA chez les sujets âgés reste jusqu'à présent insuffisamment contrôlée. Cependant, le traitement s'est avéré bénéfique avec une diminution de la morbi-mortalité et des complications [7].

REFERENCES BIBLIOGRAPHIQUES

1. S. Zisimopoulou et A. Pechère-Bertschi ; « Hypertension artérielle » ; Hôpitaux universitaires de Genève ; 2017.
2. CANAM, Caisse Nationale de l'Assurance Maladie; « hypertension artérielle et facteur de risque associés : évolutions des traitements entre 2000 et 2006.2007 », ameli.fr .
3. Somnoma J-B Tougouma et al. ; « Prévalence et connaissances de l'hypertension artérielle chez les personnes âgées: étude transversale menée à Bobo-Dioulasso, Burkina Faso »; *The Pan African Medical Journal* ; 2018; 30 (243).
4. Hien H, Berthe A, Drabo MK, Meda N, Konate B, Tou F et al.; « Prevalence and patterns of multimorbidity among the elderly in Burkina Faso: cross-sectional study ». *Trop Med Int Health*. 2014; Nov;19 (11):1328-33.
5. Damorou F, et al « Hypertension artérielle du sujet noir âgé de 50 ans et plus a Lomé: aspects épidémiologiques et évaluation du risque cardiovasculaire». *Annales de Cardiologie e d'Angéiologie*; 2011; 60(2):61-6.
6. Cissoko AS, Toure M, Dembele B.; « L'Hypertension Artérielle du Sujet âgé au CHU Gabriel Toure (Bamako) »; *Health Sci. Dis*: Vol 23 (8) 2022 ; p 112-115 .
7. Traore B ; « Hypertension artérielle chez les personnes âgées de 60 ans et plus dans le service de cardiologie du CHU Gabriel Touré». Thèse Med. Bamako 2007; n°173.