



Etude du profil tensionnel ambulatoire des patients ayant une artériopathie oblitérante des membres inférieurs

S. Taharboucht, M Fissah, F Menzou, M Charifi, A Chibane.

Service de médecine interne. CHU DOUERA

Université Saad Dahleb Blida 1. Algérie

Introduction

Très peu de travaux ont étudié les particularités de la pression artérielle des patients ayant une artériopathie oblitérante des membres inférieurs (AOMI). L'objectif de notre travail était d'analyser le profil tensionnel ambulatoire des patients avec AOMI asymptomatique.

Patients et méthodes

C'est une étude transversale ayant inclus des patients non diabétiques âgés entre 30 et 70 ans.

Le diagnostic d'AOMI était retenu sur l'index de pression systolique à la cheville (IPS) <0.90.

La mesure ambulatoire de la pression artérielle (MAPA) était réalisée par un appareil Tonoport V de GE®.

Etude statistique : Analyse multivariée: facteurs d'ajustement : sexe, age, tabagisme, dyslipidémie, plaque d'athérome carotidienne et les pressions artérielles à la MAPA. Logiciel utilisé : SPSS 25.0 (IBM®).

Résultats

Tableau 1. Caractéristiques générales de la population d'étude (AOMI)/ comparaison avec la population sans AOMI

Variable	Groupe avec AOMI n : 24	Groupe sans AOMI n : 402	P
Âge	50.6 ±8.0	48.4 ±10.2	NS
Sexe (F) (n %)	19 (79.2)	207(51.5)	0.008
Tabagisme n (%)	3(12.5)	54(13.4)	NS
Dyslipidémie n(%)	12(50)	262(65.2)	NS
HTA n (%)	9(37.5)	110(27.4)	NS
Plaque d'athérome carotidienne n (%)	9(37.5)	74(18.4)	0.02
Poids (kg)	88 ±14	81 ±14	0.02
BMI (kg/m ²)	33.4± 5.9	29.2 ±4.8	<0.001
Glycémie à jeun (g/dl)	0.97± 0.1	0.94± 0.1	NS
PAS (mmHg)	145.1± 26.1	129.4 ±17.2	<0.001
PAD (mmHg)	79.2± 6.5	78 ± 6.6	NS
PAM S24h (mmHg)	132.9 ±13.9	125.1 ± 11.6	0.002
PAMD 24h (mmHg)	83.3± 9	78.6± 8.6	0.01
PAMSD (mmHg)	135.5 ±13.9	128.6± 11.9	0.008
PAMDD (mmHg)	85.9± 9.8	81.9± 9.9	NS
PAMSN (mmHg)	126.9 ±15.2	115.2± 12.8	<0.001
PAMDN (mmHg)	73.4± 18.7	68.4 ±8.6	0.01
Dipper négatif n(%)	18 (75)	168(44.2)	0.003

BMI : Body mass index, PAS : pression artérielle systolique, PAD : pression artérielle diastolique, PAM : pression artérielle moyenne, PAMD: pression artérielle moyenne diurne, PAMSD: pression artérielle moyenne systolique diurne, PAMDD: pression artérielle moyenne diastolique diurne, PAMSN: pression artérielle moyenne systolique nocturne, PAMDN: pression artérielle moyenne diastolique nocturne

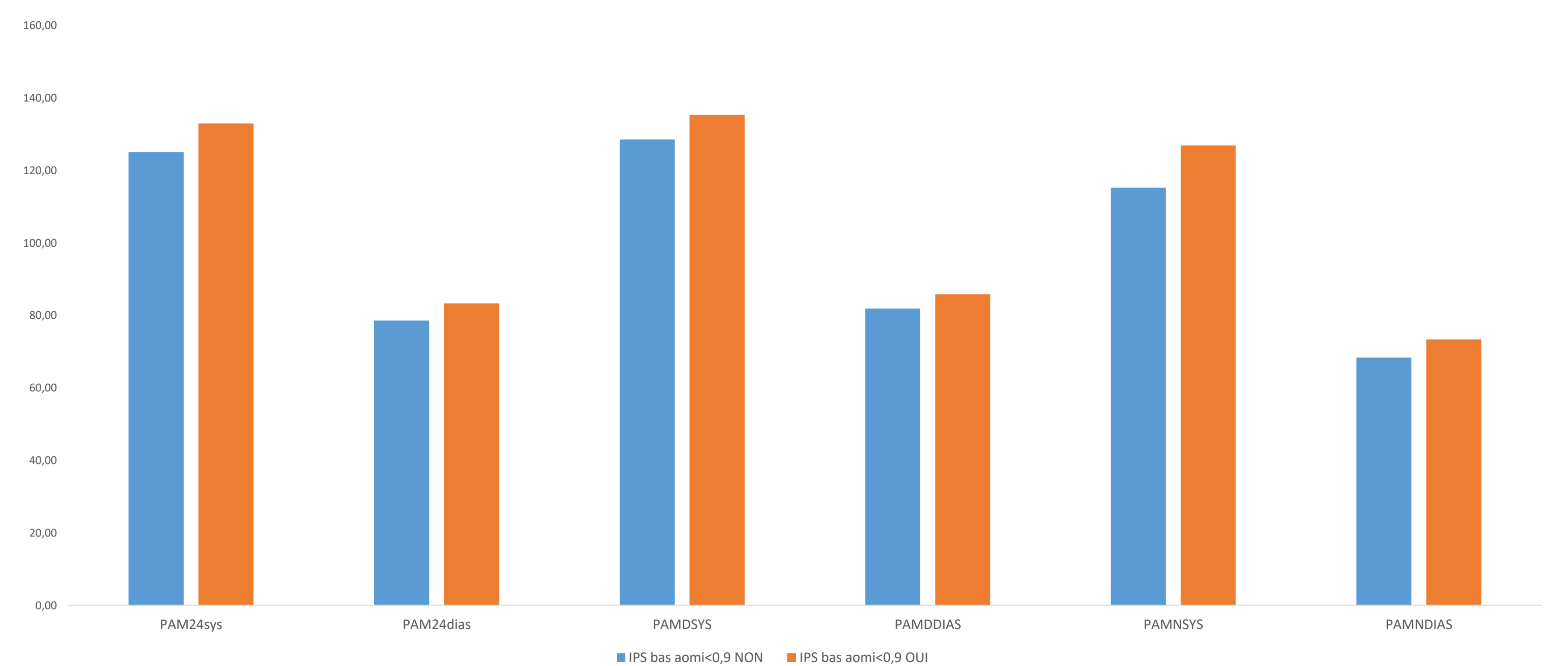


Fig. 1. les pressions artérielles prises à la MAPA étaient toutes plus élevées dans chez les AOMI sauf pour la PAM diastolique diurne

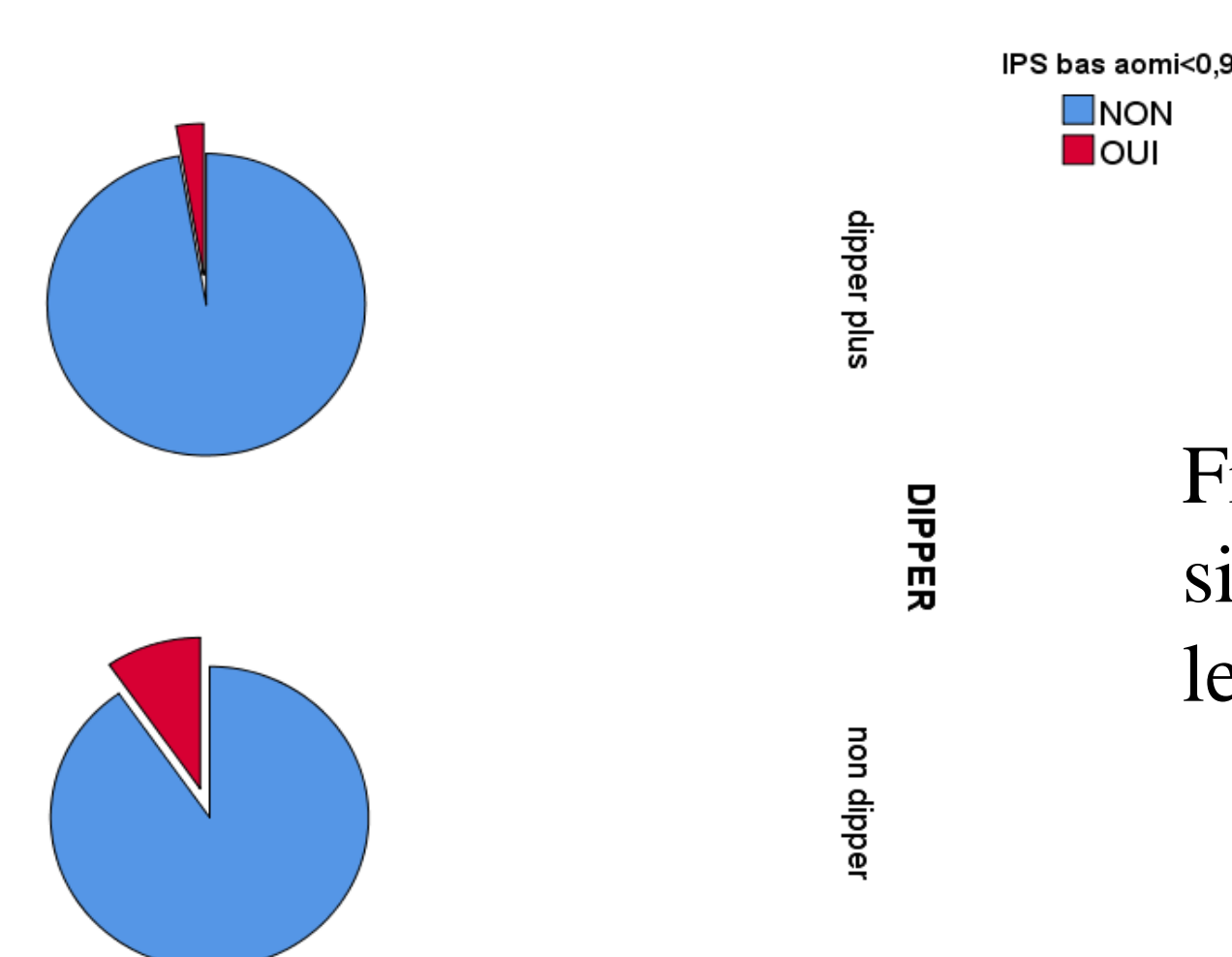


Fig2. Le caractère Dipper négatif était significativement plus prévalent chez les patients avec AOMI

Analyse multivariée: les facteurs associés indépendamment à l'AOMI étaient : le BMI avec un Odds ratio ajusté de 1.09 (IC 1.0- 1.2, p=0.03) et la PAM systolique nocturne avec un Odds ratio ajusté de 1.1 (IC 1.0-1.2, p=0.03).

Conclusion

Les patients avec AOMI ont des pressions artérielles ambulatoires plus élevées que les patients sans AOMI, en particulier la pression artérielle systolique nocturne. Ces résultats suggèrent que la surveillance et le traitement de la pression artérielle, en particulier la pression artérielle nocturne, sont importants pour réduire le risque de l'AOMI.