

Article original

## Morbimortalité cardiovasculaires en 6 ans des hypertendus noirs du sud algérien

*Cardiovascular morbimortality after a follow-up of six years in black hypertensive in South Algeria*

A. Bachir Cherif<sup>a,\*</sup>, M. Temmar<sup>b</sup>, C. Labat<sup>f</sup>, L. Atif<sup>a</sup>, A. Chibane<sup>c</sup>, S. Benkhedda<sup>d</sup>,  
A. Taleb<sup>a</sup>, N. Benfenatki<sup>e</sup>, A. Benetos<sup>f</sup>, M.T. Bouafia<sup>a</sup>

<sup>a</sup> Service de médecine interne et cardiologie, CHU Blida, BP 09000, Blida, Algérie

<sup>b</sup> Centre de cardiologie Ghardaia, BP 47000, Ghardaia, Algérie

<sup>c</sup> Service de médecine interne, hôpital Ain Taya, BP 16000, Ain Taya, Algérie

<sup>d</sup> Service de cardiologie CHU Mustapha, BP 16000, Alger, Algérie

<sup>e</sup> Service de médecine interne, hôpital Rouïba, BP 16000, Rouïba, Algérie

<sup>f</sup> Service de gériatrie, CHU Nancy, Nancy, France

Reçu le 16 avril 2014 ; accepté le 17 avril 2014

Disponible sur Internet le 15 mai 2014

---

### Résumé

**Introduction.** – L'hypertension artérielle (HTA) est un problème majeur de santé publique non seulement à l'échelle internationale, mais aussi dans notre pays. L'HTA représente le facteur de risque majeur de maladies cardiovasculaires. La population noire représente près de la moitié de la population des oasis du Sahara algérien.

**Les objectifs de l'étude.** – Les objectifs de l'étude sont l'analyse du devenir à long terme des sujets algériens noirs hypertendus des oasis du sud algérien en termes de morbidité et de mortalité, comparer le profil morphométrique et les complications cardiovasculaires avec la population blanche des mêmes oasis.

**Matériels et méthodes.** – Mille quatre cent vingt-cinq sujets ont été inclus (811 sujets noirs et 614 sujets blancs) des deux sexes, âgés de 40 ans et plus, habitant le Sahara algérien et ont été revus après 6 ans de recul. Le contrôle a consisté à remplir un questionnaire orienté sur l'état civil, l'atteinte des organes cibles, le nombre d'hospitalisations et la mortalité. Tous les calculs et analyses statistiques sont traités par les logiciels SPSS 17.0 et Epi Info6.

**Résultats.** – La moyenne d'âge pour la population noire et pour la population blanche est respectivement de  $60,3 \pm 11,1$  ans et de  $58,6 \pm 10,6$  ans. L'incidence de l'HTA est de 50 % chez les noirs. Les principales complications constatées sont : l'accident vasculaire cérébral dans 3,8 %, l'insuffisance cardiaque dans 3,1 %, l'infarctus du myocarde dans 1,7 %. Les hospitalisations liées aux complications cardiovasculaires de la population noire sont de l'ordre de 4,4 %, mortalité dans 5,4 %.

**Conclusion.** – Toutes ces données sur l'HTA du sujet noir soulignent l'importance d'une politique de santé adéquate à la problématique locale posée, tant sur le plan de la prise en charge de l'HTA que dans l'investissement dans la recherche médicale locale.

© 2014 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

**Mots clés :** Noir ; Hypertension artérielle ; Facteurs de risque ; Morbidité cardiovasculaires

### Abstract

**Introduction.** – Arterial hypertension is a major public health problem not only internationally, but also in our country, and it is the major risk factor for cardiovascular diseases. In south Algeria, the black population is nearly half the population of the oases of the Algerian Sahara.

**The objectives of the study.** – The objectives of the study are to analyze the long-term fate of the black hypertensive subjects in Algerian oases in southern Algeria, in terms of morbidity and mortality, comparing the morphometric profile and cardiovascular complications with the white population of the same oases.

---

\* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : [ghani11bc@yahoo.fr](mailto:ghani11bc@yahoo.fr) (A. Bachir Cherif).

**Materials and methods.** – One thousand four hundred and twenty-five subjects of both sexes were included (811 blacks and 614 white subjects), aged 40 and older, living in the Algerian Sahara and were reviewed after six years of decline. The control consisted of filling a questionnaire oriented on civil status, target organ damage, the number of hospitalizations and mortality. All calculations and statistical analyzes are processed by the SPSS 17.0 and Epi Info6 software.

**Results.** – Mean age for the black population and the white population was  $60.3 \pm 11.1$  and  $58.6 \pm 10.6$  years, respectively. The incidence of hypertension was 50 % among blacks. The main complications observed were: stroke in 3.8 %, heart failure in 3.1 %, myocardial infarction in 1.7 %, hospitalizations related to cardiovascular complications of the black population was around 4.4 %, mortality 5.4 %.

**Conclusion.** – These data on hypertension black subjects emphasize the importance of a policy of adequate local health issues raised, both in terms of the management of hypertension, as in investment in local medical research.

© 2014 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

**Keywords:** Black; Hypertension; Risk factors; Cardiovascular morbidity and mortality

## 1. Introduction

L'hypertension artérielle (HTA) est un problème majeur de santé publique à l'échelle internationale. Toutes les études réalisées à l'échelle nationale, et même à l'échelle africaine s'accordent sur ce point [1–5].

En Algérie, il a été démontré que dans de nombreuses oasis du sud algérien, l'HTA est très prévalente, particulièrement dans la population noire. Il s'agit de rares études comparatives entre les populations noires et blanches dont le statut socio-économique est semblable [6,7].

La population noire représente près de la moitié de la population des oasis du Sahara algérien. L'HTA y concerne 53 % des sujets noirs âgés de 40 ans et plus [8,9].

L'étude du volet cardiovasculaire de cette population noire, centrée sur les conséquences à long terme de l'HTA, permet d'adapter la prise en charge de ces patients aux particularités de cette région, et diminuer ainsi les conséquences en termes de morbidité [10,11].

## 2. Objectifs de l'étude

### 2.1. Objectif principal

Étude longitudinale du devenir à long terme en termes de morbidité (décès, infarctus du myocarde, insuffisance cardiaque, accident vasculaire cérébral, nombre d'hospitalisations) des sujets algériens noirs hypertendus des oasis du sud algérien.

### 2.2. Objectif secondaire

Hiérarchisation des facteurs de risque cardiovasculaires, selon leur nocivité dans la population noire.

## 3. Patients et méthodes

### 3.1. Population d'étude

Cette étude longitudinale a consisté à réexaminer, avec un recul de 6 ans, les sujets de l'étude OASIS 1, réalisée à In Salah en 2002, et de l'étude SAHA 1 (société algérienne d'HTA), réalisée en 2004, dans les 6 oasis suivantes :

- Biskra : oasis de M'Chounech et de El Hadjeb ;
- Tamanrasset : oasis de Ain Mgeul ;
- Bechar : oasis de Abadla et de Ouled Khedir ;
- Adrar : oasis de Fenoughil.

### 3.2. Critères d'inclusion

Mille quatre cent vingt-cinq sujets âgés de 40 ans et plus, des 2 sexes et des 2 couleurs de peau noire et blanche, déjà inclus dans les études précédentes, OASIS 1 et SAHA 1, des 7 oasis du sud algérien ayant présenté ou pas des complications cardiovasculaires.

### 3.3. Critères d'exclusion

Les critères d'exclusion sont :

- décès en cours d'étude de cause non cardiovasculaire ;
- refus de participer à l'étude ;
- ceux qui ont déménagé depuis les premières études.

### 3.4. Déroulement de l'étude

Après avoir recueilli le consentement de chaque sujet, et prévu le jour et des modalités du recueil des données cliniques et biologiques, selon un calendrier pré-établi, des équipes ambulantes déjà constituées et comportant un chauffeur, un médecin et un infirmier se sont déplacées à domicile, conformément au calendrier prévu. Ces déplacements ont été faits tous les jours entre 7 h à 12 h.

### 3.5. Méthode et définition des facteurs de risque

Sont considérés comme facteurs de risque cardiovasculaires :

- âge : > 45 ans pour les hommes et > 55 ans pour les femmes ;
- pression artérielle (PA) : elle est mesurée à l'aide d'un tensiomètre électronique validé type OMRON 705 CP, en position couchée, après un repos de 5 min et au niveau du bras droit. Trois mesures, à 2 min d'intervalle, sont systématiques et prises avant de remplir le questionnaire. La valeur des PA systolique (PAS) et PA diastolique (PAD), retenue, est la

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2868816>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2868816>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)