

Introduction

La baisse isolée de la pression artérielle diastolique (HDI) est un concept dont la signification et l'impact restent inconnus chez l'hémodialysé chronique.

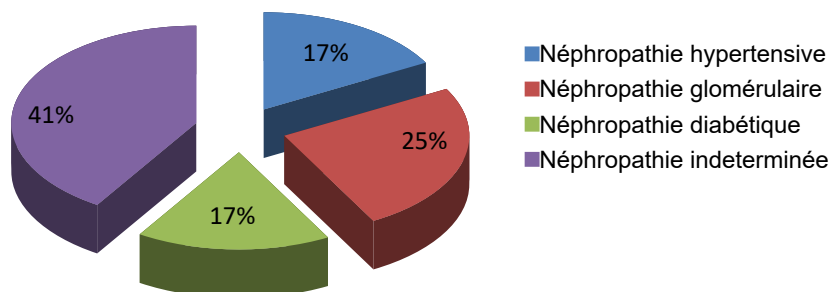
Méthodes

Il s'agit d'une étude descriptive de type transversal réalisée durant le mois de Mars 2021 dans un Centre public d'Hémodialyse. L'hypotension diastolique isolée a été définie par une baisse isolée de la pression artérielle diastolique < 60 mmHg avec une pression artérielle systolique $\geq$ 100 mmHg. Le diagnostic était retenu lorsqu'une hypotension était constatée au moins 3 fois au cours d'une séance d'hémodialyse de 4h et dans au moins 3 séances successives sans changement du poids sec.

Résultats

Trente sept patients hémodialysés chroniques ont été inclus dans l'étude (âge moyen de 48,3 ans [18–69]) avec une ancienneté médiane en dialyse de 123mois. La néphropathie causale de l'insuffisance rénale chronique terminale était dominée par l'HTA. Soixante-sept pour cent des patients recevaient un traitement antihypertenseur.

Néphropathie causale chez les patients avec HDI



Comparaison des patients avec et sans HDI

Variables	Avec HDI N=12	Sans HDI N=25	P (<0.05)
Age (ans)	51.67	46.8	0.34
Sexe	Homme	4 (33.3%)	0.39
	Femme	8 (66.6%)	
Ancienneté en hémodialyse (années)	10.33+/-8.3	10.6+/-7.3	0.92
ATCDS de diabète	2 (33.3%)	10 (40%)	0.609
ATCDS d'HTA	2 (33.3%)	10 (40%)	0.8
Prise du traitement HTA	6 (50%)	20 (80%)	0.038
Diurèse conservée	1 (8.33%)	5 (20%)	0.367
Anémie sévère	1 (8.33%)	13 (52%)	0.013
Hypertrophie du VG	2 (33.3%)	12 (48%)	0.306
Dysfonction diastolique du VG	3 (25%)	11 (44%)	0.265

L'hypotension diastolique isolée (HDI) était notée dans 32.4% des cas. Il s'agit de 12 patients : 4 hommes et 8 femmes âgés de 51.67 ± 13.4 ans.

En comparaison avec le groupe des patients sans HDI, les patients hypotendus avaient une pression artérielle systolique, bien que normale, significativement plus basse que dans le groupe des patients sans HDI. Les données biologiques et échocardiographiques ne présentaient pas de différence significative.

Discussion et Conclusion

L'hypotension diastolique isolée est une complication relativement fréquente et rarement explorée chez les hémodialysés chroniques. L'ensemble de ces données révèlent l'intérêt de son dépistage par une surveillance rapprochée des paramètres hémodynamiques et surtout une utilisation rationnelle des traitements antihypertenseurs.

Le faible échantillonnage ainsi que la durée du suivi semblent insuffisants pour déterminer l'impact direct de l'HDI sur la mortalité cardiovasculaire en hémodialyse.