

L'HYPERTENSION ARTÉRIELLE AU COURS DE LA MALADIE RÉNALE DIABÉTIQUE : EVALUATION DE LA PRISE EN CHARGE EN MILIEU NÉPHROLOGIQUE EN TUNISIE



BOUKHTIOUA MERIEM 1 , MAMI IKRAM 1, TLILI SYRINE 2, JBELI HELA 2, BEN FATMA LILIA 3 , GHABI HIBA 3, RAIES LAMIA 4, ZOUAGHI MOHAMED KARIM 4

SERVICE DE NEPHROLOGIE, DILAYSE ET TRANSPLANTATION RENALE CHU LA RABTA , TUNIS , TUNISIE

Introduction:

Le contrôle de l'hypertension artérielle (HTA) constitue l'un des piliers essentiels de la prise en charge de la maladie rénale diabétique (MRD) afin de ralentir sa progression. Le but de ce travail était de décrire nos pratiques professionnelles dans la prise en charge de l'HTA chez les diabétiques suivis en néphrologie.

Méthodes:

Il s'agissait d'une étude rétrospective, descriptive et évaluative, incluant les sujets diabétiques hypertendus, suivis pour une MRD à la consultation externe du service de Néphrologie de Janvier 2015 à Décembre 2017. L'évaluation des pratiques professionnelles a été réalisée en se référant aux recommandations de l'ESC/ESH de 2018 et celles des KDIGO de 2012.

Résultats:

Un total de 120 patients parmi 15739 consultants a été inclus soit une prévalence moyenne de 0,7%. L'âge moyen était de 63,1±9,6 ans avec un sexe ratio de 1,55. La durée moyenne d'évolution de l'HTA était de 11 ans et 18 mois.

Une HTA grade I et II a été notée chez la plupart des patients dans respectivement 35% et 25,8% des cas. Le DFG médian était de 50±20 ml/min/1,73 m² SC. Une insuffisance rénale chronique a été notée dans 69,2% des cas. Un équilibre tensionnel optimal a été observé chez 55% de la population après un an de suivi et chez 80% des sujets à la fin de la période d'étude.

Les méthodes de mesure utilisées pour la surveillance de la PA au cours du suivi n'étaient pas conformes aux recommandations avec une utilisation restreinte des automesures et de la MAPA dans respectivement 16,7% et 6,7% des cas.

L'HYPERTENSION ARTÉRIELLE AU COURS DE LA MALADIE RÉNALE DIABÉTIQUE : EVALUATION DE LA PRISE EN CHARGE EN MILIEU NÉPHROLOGIQUE EN TUNISIE



BOUKHTIOUA MERIEM 1 , MAMI IKRAM 1 , TLILI SYRINE 2 , JBELI HELA 2 , BEN FATMA LILIA 3 , GHABI HIBA 3 ,
RAIES LAMIA 4 , ZOUAGHI MOHAMED KARIM 4

SERVICE DE NEPHROLOGIE, DILAYSE ET TRANSPLANTATION RENALE CHU LA RABTA , TUNIS , TUNISE

Résultats:

Le traitement médicamenteux de l'HTA était conforme aux recommandations chez la plupart des sujets de notre population et la plupart des patients recevaient une trithérapie. La prescription des mesures hygiéno-diététiques était conforme aux recommandations dans seulement 33,3% des cas.

L'évaluation de l'atteinte des organes cibles n'était conforme aux recommandations que dans 40% des cas. La prise en charge de la dyslipidémie était conforme aux recommandations dans 76,7% des cas, celle de l'hyperuricémie dans 14,8% des cas et un sevrage du tabac a été noté dans 56,7% des cas. Une inertie thérapeutique a été observée dans 18,5% des cas après un an de suivi malgré l'absence d'atteinte des cibles tensionnelles.

Conclusion:

L'évaluation des pratiques professionnelles est un concept émergent. Son application dans la prise en charge de l'HTA chez les sujets diabétiques ayant une MRD permet d'apporter des mesures rectificatives et de ralentir la progression de la maladie.