

# Facteurs prédictifs de survenue des complications cardiovasculaires dans la maladie rénale chronique

FZ. Naimi, W. Elalj, Y. Bentata, I. Haddiya.

Service de Néphrologie – Dialyse et Transplantation rénale. CHU Mohammed VI, Oujda, Maroc.

## Introduction:

Les Complications cardiovasculaires sont la principale cause de morbi-mortalité dans la maladie rénale chronique.

Le but de notre travail était d'analyser les facteurs de risque (FDR) cardiovasculaires associés à la survenue des complications cardiovasculaires.

## Patients et méthodes:

Il s'agit d'une étude prospective analytique, étalée sur une période d'un an. Nous avons inclus les patients ayant une maladie rénale chronique au sein du CHU Mohamed VI d'Oujda.

Nous avons étudié les paramètres démographiques, clinico-biologiques, radiologiques notamment échocardiographiques, afin d'analyser la corrélation entre ces FDR et la survenue des complications cardiovasculaires.

L'analyse statistique était réalisée par le logiciel SPSS 20.

## Résultats:

### Notre étude a porté sur 200 patients ayant une IRC:

❖ **Tableau I: caractéristiques démographiques, cliniques et échocardiographiques de nos patients:**

Caractéristiques	Résultats
Nombre de patients (n)	200
Age moyen	55,64 ± 18,9
Sexe ratio (H/F)	1,38
<b>Les facteurs de risque cardiovasculaires:</b>	
HTA	62,2%
Diabète	40,5%
Dyslipidémie	37,7,4 %
tabagisme	17%
Sédentarité	87,5%
Anémie	87,8 %
Hyperparathyroïdie secondaire	89,1%
<b>Néphropathie initiale:</b>	
Diabétique	34,9%
Indéterminée	13,8%
Néphropathie vasculaire	9,8%
<b>Anomalies échocardiographiques:</b>	
Hypertrophie ventriculaire gauche	41%
Épanchement péricardique	21,6%
Les valvulopathies	7,2%
Les hypokinésies	4,3%

❖ **Tableau II: Facteurs prédictifs de survenue des complications cardiovasculaires dans la maladie rénale chronique:**

Paramètres	P
diabète	<0,001
âge	0,04
tabagisme	0,05

## Discussion:

Les complications cardio-vasculaire (CCV) sont la première cause de décès chez les patients présentant une maladie rénale chronique (MRC), la mortalité due aux CCV est 20 fois plus élevée que dans la population générale. la surcharge hydrosodée chronique, l'anémie, l'inflammation, le stress oxydatif, les troubles minéraux et osseux de MRC et d'autres complication liées à l'état urémique sont des facteurs de risque cardiovasculaire propres de la MRC. mieux comprendre l'impact de ces nombreux facteurs sur la survenue des complications cardiovasculaires serait une étape importante pour la prévention et la prise en charge adéquate .[1]

**Tableau III: les facteurs prédictifs de la survenue des complications cardiovasculaires dans IRC selon une méta analyse réalisée en 2018 . [2]**

variable	Nombres d'études	La valeur P
Le sexe	9	<0,001
L'âge	12	<0,001
Le tabagisme	5	0,001
L'IMC	3	0,7
Le diabète	14	<0.001
HTA	12	0.1
L'anémie	8	<0.001
La dyslipidémie	6	0,04

## Conclusion :

Le diagnostic et la prise en charge précoce des FDR cardiovasculaires dans la maladie rénale chronique sont indispensables pour réduire la morbidité et les décès de cause cardiaque.

## Références:

1- Mario et AL. Cardiovascular disease in dialysis patients. Nephrol Dial Transplant (2018) 33: iii28–iii34 .

2-Major Rw et AL. Cardiovascular disease risk factors in chronic kidney disease: A systematic review and meta-analysis plos one. 2018 mar 21;13(3):e0192895.

