

Poster N°: 1044

PROFIL CLINIQUE
ET PRISE EN
CHARGE
THERAPEUTIQUE
DES HYPERTENDUS
SELON LE
REGISTRE NATUREHTN: A PROPOS DE
SOUS-GROUPE DES
PATIENTS DE
SERVICE
CARDIOLOGIE DE
LA POPULATION DE
MENZEL
BOURGUIBA

Auteurs : Bejaoui.E, H.Ben Slima

Service cardiologie à l'hôpital régional Menzel Bourquiba



Global Events & Training Solutions www.ipgets.tn

### PROFIL CLINIQUE ET PRISE EN CHARGE THERAPEUTIQUE DES HYPERTENDUS SELON LE REGISTRE NATURE-HTN: A PROPOS DE SOUS-GROUPE DES PATIENTS DE SERVICE CARDIOLOGIE DE LA POPULATION DE MENZEL BOURGUIBA

Bejaoui E, H.Ben Slima

Service cardiologie à l'hôpital régional Menzel Bourguiba

### Introduction:

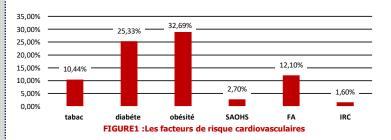
L'hypertension artérielle est un problème de santé publique majeur. Elle constitue un important facteur de risque de survenue des maladies cardio-vasculaires telles que les cardiopathies ischémiques, les maladies cérébro-vasculaires ou l'insuffisance rénale chronique.

### Méthodes :

Il s'agissait d'une étude transversale descriptive incluant les patients suivis à la consultation externe et/ou hospitalisés au service de cardiologie de l'hôpital Menzel-Bourguiba pour des maladies cardiovasculaires. L'étude a été réalisée sur une période de 30 jours allant du 15 Avril au 15 Mai 2019. Elle entre dans le cadre du recueil des données du registre national NATURE-HTN réalisé et piloté par la STCCCV.

### Résultats:

Le nombre de patients était de 364 avec un sex-ratio de 0,66H/1F. L'âge moyen était de 63,44 ans. La classe d'âge entre 50 et 70 ans était la plus représentée (62.9%).



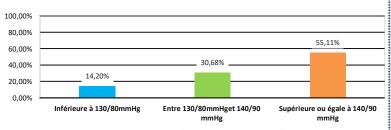
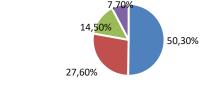


FIGURE2: Niveau de contrôle de l'hypertension artérielle

## Tableau: Répartition des médicaments pris lors de la consultation selon les classes thérapeutiques

Classe antihypertenseur	Pourcentage
IEC	56.57%
ICC	36.51%
Diurétique	30.8%
Bêtabloquant	26,28%
ARAII	25,14%



Aucun traitement

Monotherapie

Bithérapie

Trithérapie ou plus

# FIGURE3:Répartition des patients selon le nombre de médicaments pris au moment de la consultation

Le taux d'inertie thérapeutique était de 46.20% pour une tension artérielle supérieure à 140/90mmHg et de 62.27% pour une tension artérielle supérieure à 130/80 mmHg. A l'échelle nationale, ce taux était de 34.5% et 87.4% pour une tension artérielle supérieure à 140/90mmHg et 130/80 mmHg respectivement.

#### Discussion et conclusion

Notre population de patients cumulaient les facteurs de risques cardiovasculaires tout comme le reste de la population Tunisienne ce qui fait d'elle une population à très haut risque cardiovasculaire tel que le classifie la Société Européenne de Cardiologie dans ses dernières recommandations en 2021.(1) La pression artérielle est insuffisamment contrôlée et le taux d'inertie thérapeutique reste élevé. La prise en charge de de l'hypertension artérielle nécessite d'être améliorée aussi bien à l'échelle de notre centre qu'à l'échelle nationale.

### Adresse email: emna09091993@gmail@com drbenslima.hedi@yahoo.fr

Reference:1.Mach F, Smulders YM, Carballo D, Koskinas KC, Benetos A, Biffi A, et al. 2021 ESC Guidelines on cardiovascular disease prevention in clinical practice:developed by the task force for cardiovascular disease prevention in clinicalpractice with representatives of the european society of cardiology and 12medical societies with the special contribution of the european association of preventive cardiology (EAPC). Rev Esp Cardiol. 2022 May;75(5):429.