

Hypertension artérielle du sujet âgé

Mahdhaoui W, Mesfar R, Hammami A, Amri D, Neffati A, Bouomrani S

Service de Médecine Interne. Hôpital Militaire de Gabes 6000-Tunisie

Introduction

L'hypertension artérielle (HTA) est une pathologie très fréquente chez la personne âgée et constitue un facteur de risque majeur de complication cardiovasculaire. Malheureusement elle reste sous-évaluée et insuffisamment contrôlée malgré les nombreuses recommandations.

Notre objectif était d'étudier le profil épidémiologique des patients hypertendus âgés de plus de 60 ans, rechercher les différents facteurs de risque associés et évaluer la prise en charge thérapeutique.

Méthodes

Etude prospective menée au service de Médecine Interne de l'Hôpital Militaire Gabes et colligeant les hypertendus âgés de 65 ans ou plus.

Résultats

- ✓ Nous avons colligé 600 patients dont 285 hommes (47.5%) et 315 femmes (52.5%) avec un sexe ratio de 0.9. L'âge moyen était de 72.5 ans +/- 8.58 et 95% des patients sont de race blanche. L'HTA était 4 fois plus fréquente chez les malades d'origine urbaine. Les facteurs de risque associés retrouvés sont : le diabète (34%) avec une association significative entre HTA et diabète surtout de type 2, l'obésité (IMC >30 kg/m²) dans 34.2%, le tabagisme (38.4%), dyslipidémie (41.5) et la sédentarité (50%). L'association des différents facteurs de risque montre que plus de la moitié présente un ou deux facteurs en plus de l'âge et l'HTA. L'athérome, l'HVG et l'altération de la fonction rénale sont notés chez plus de 70% des patients.
- ✓ Sur le plan traitement les médicaments anti hypertenseurs les plus souvent prescrits par les médecins du service sont les diurétiques (57%), les inhibiteurs des canaux calciques (53.8), les inhibiteurs de l'enzyme de conversion (45.7%) et les bêtabloquants (35.8%). 2/3 des patients ont nécessité une bi voir une tri thérapie. L'objectif thérapeutique n'est atteint que chez 59% des patients. L'inobservance est la principale cause du mauvais contrôle de la pression artérielle.

Conclusion

Très fréquente chez la personne âgée, l'HTA reste insuffisamment contrôlée. Pourtant, il est désormais démontré que même après 80 ans le traitement antihypertenseur réduit la mortalité totale et les évènements cardiovasculaires. Une évaluation des fonctions cognitives est recommandée chez le patient hypertendu âgé afin d'évaluer le risque de mauvaise observance du traitement.