

# SOUS QUEL TRAITEMENT ANTIHYPERTENSEUR SONT NOS PATIENTS DIABETIQUES DE TYPE 2 HYPERTENDUS ? (A PROPOS DE 134 CAS).

Sara DEGHIMA, Samir AOUCHE, Aissa BOUDIBA.  
Service de Diabétologie CHU Mustapha pacha, Alger, Algérie.

## INTRODUCTION:

L'association Diabète HTA est fréquente, elle augmente le risque cardio-vasculaire et accélère la survenue de complications dégénératives. Le contrôle optimale des chiffres tensionnels est indispensable chez le patient diabétique de type 2. Toutes les classes thérapeutiques peuvent être utilisées néanmoins les inhibiteurs de rénine angiotensine sont privilégiés.

## MATERIELS ET METHODES:

Etude rétrospective descriptive portant sur 318 patients diabétiques de type 2 dont 134 sont hypertendus, effectuée au niveau du centre de consultations de diabétologie Alger- EPSP Kouba. L'équilibre tensionnel est optimal si TA inférieure à 140/90 mmHg (selon les nouvelles recommandations).

## OBJECTIFS:

Le but de ce travail est d'évaluer le profil tensionnel de nos patients diabétiques de types 2 et d'analyser le traitement anti-hypertenseur utilisé ainsi que son efficacité.

## RESULTATS:

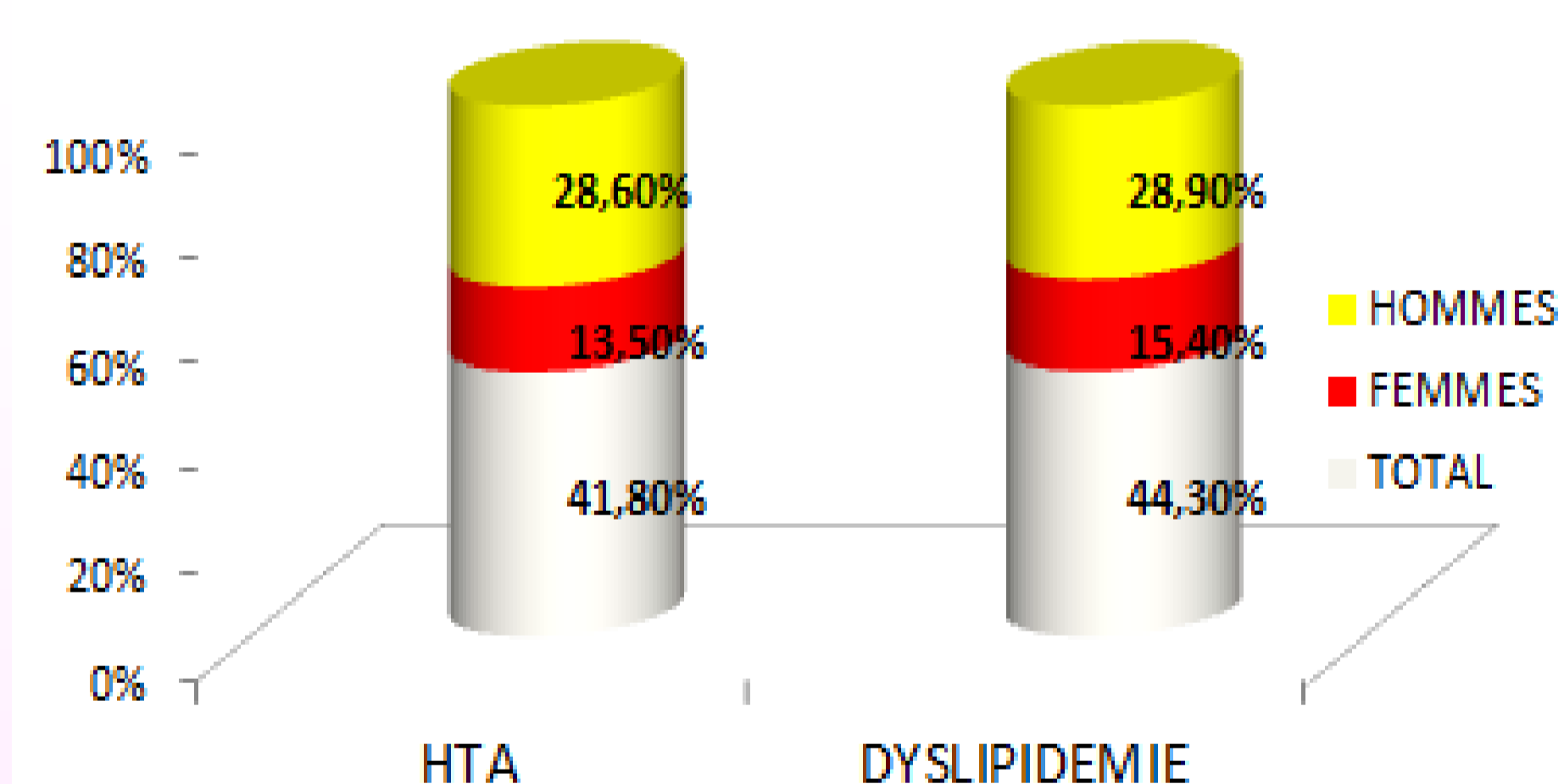
Parmi les 318 patients diabétiques de types 2 étudiés, 134 patients sont hypertendus (41,8%), l'âge moyen est de 60 ans +/- 10,5, sexe ratio H/F=2, 91% des patients sont assurés.

La durée moyenne d'évolution du diabète est de 9,6 ans +/- 6,8, le BMI moyen est de 27,3kg/m<sup>2</sup>, 31% d'entre eux sont tabagiques, 63,4% ont une dyslipidémie.

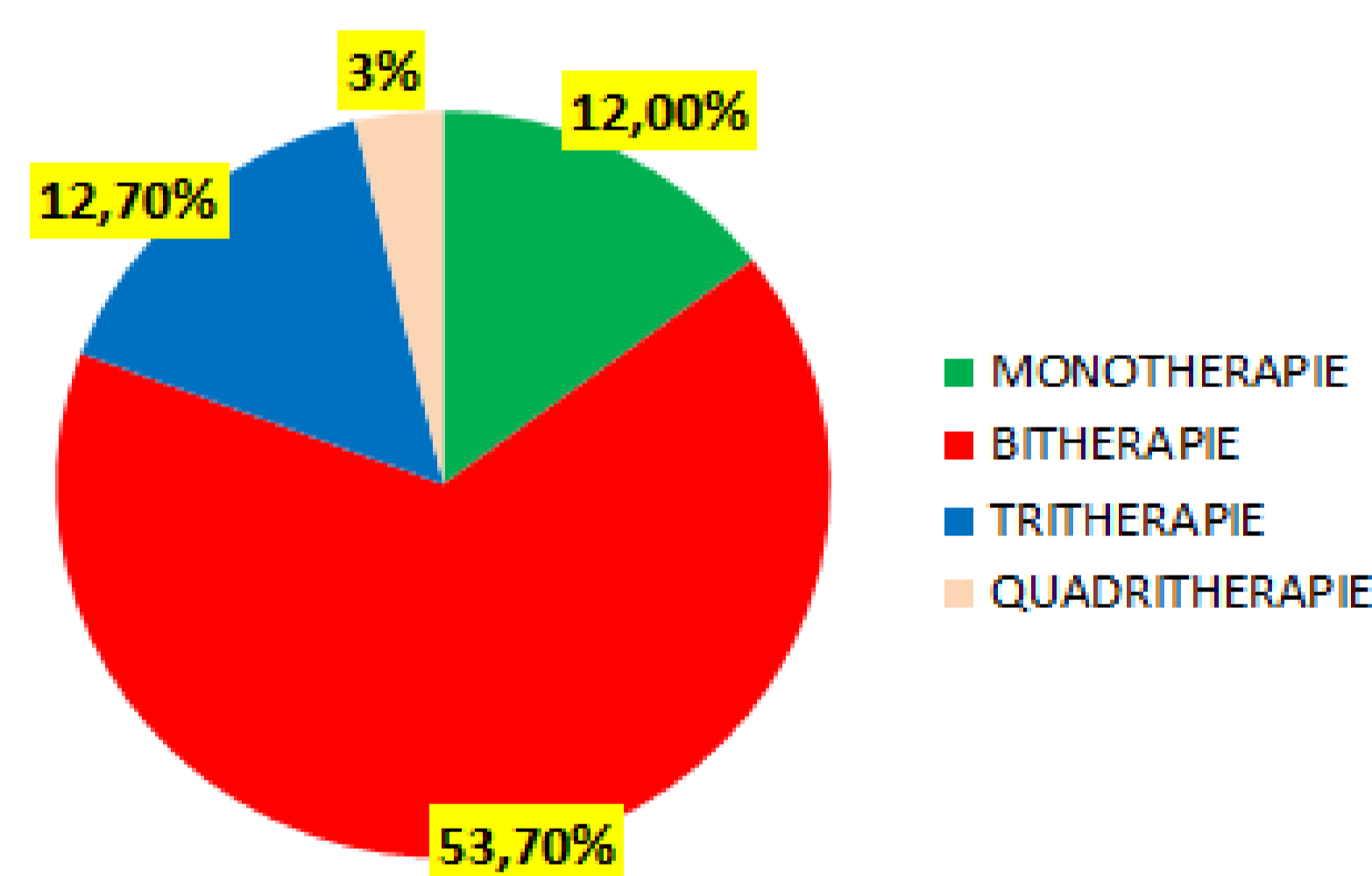
En ce qui concerne le bilan des complications on note une rétinopathie diabétique dans 36,5%, néphropathie diabétique 27,6%, neuropathie périphérique diabétique 37,3%, cardiopathie ischémique 12,6%. L'hémoglobine glyquée moyenne est de 7,8%.

Pour le traitement de l'HTA: 12% sont sous monothérapie, 53,7% sous bithérapie, 12,7% sous trithérapie et 3% sous quadrithérapie, les ARAII sont prescrits en première ligne 53%, suivis des diurétiques 39,5% et les inhibiteurs calciques 27,6%, l'association la plus fréquente est: ARAII-diurétiques 38,2% et ARAII-inhibiteurs calciques 20,9%, l'équilibre tensionnel est bon chez 84% et non satisfaisant chez 16% des patients.

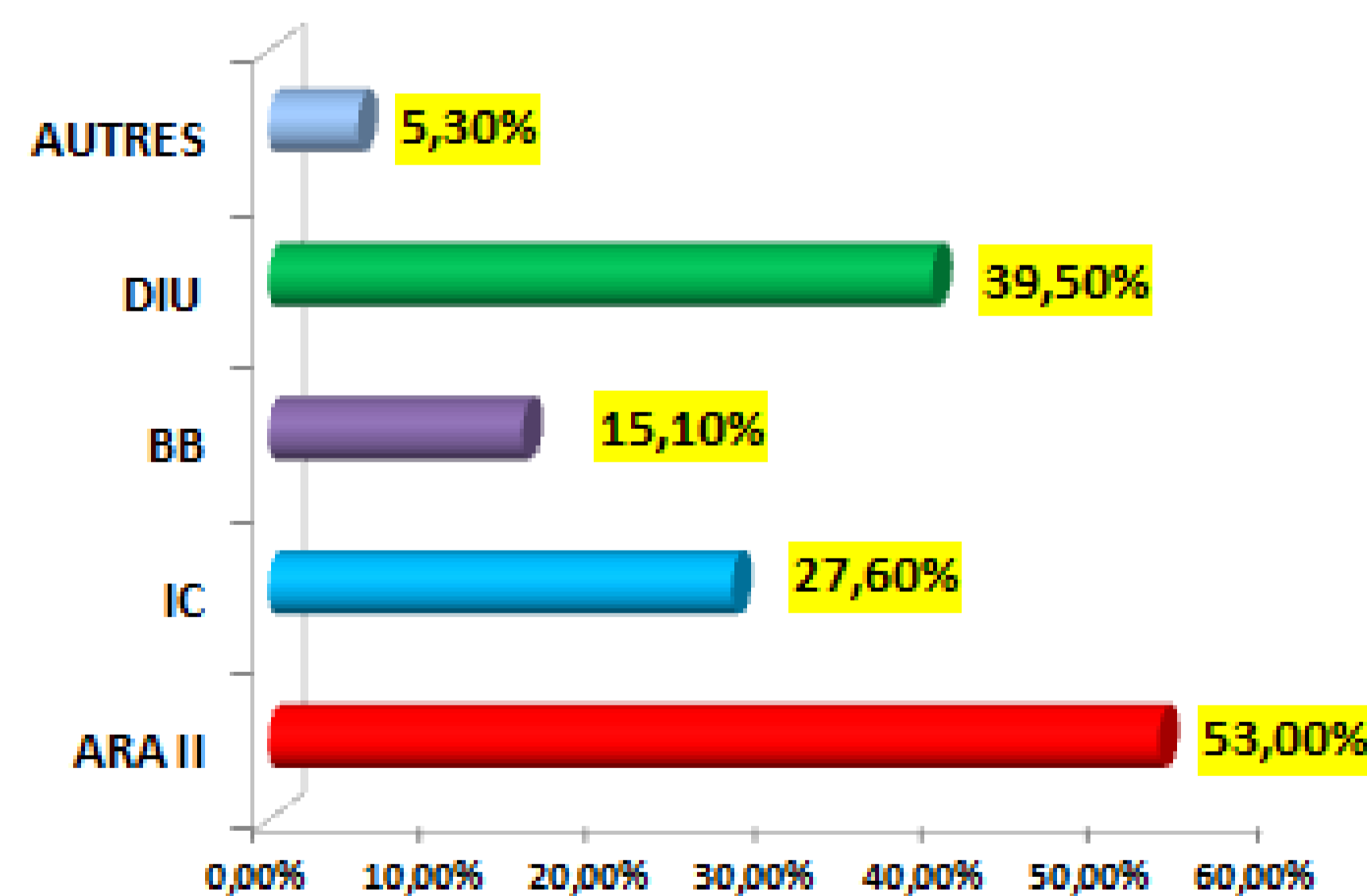
### • HTA-Dyslipidémie:



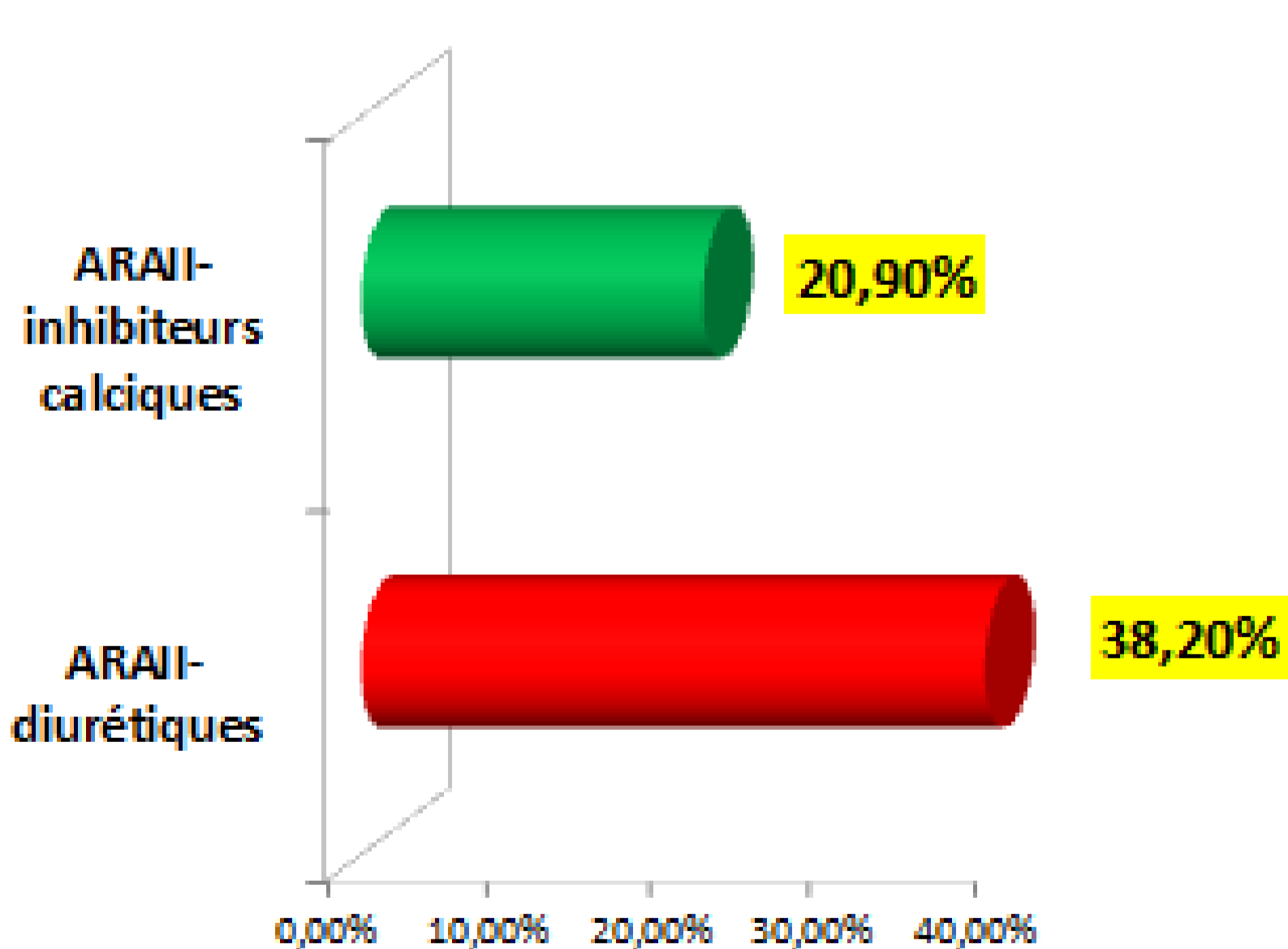
### • Traitement de l'HTA:



### • Traitement de l'hypertension artérielle:



### • Fréquence des association thérapeutiques:



## DISCUSSION-CONCLUSION:

- L'HTA est fréquente chez nos patients diabétiques de type 2 (41,8%), son contrôle est impératif, et nécessite une prise en charge thérapeutique efficace.

- Selon notre étude les ARAII sont les plus prescrits (53%), ce qui rejoint les recommandations qui les privilégient chez les diabétiques DT2.

53,7% de nos patients sont sous bithérapie, 38,2% sous ARAII-diurétiques, quant à l'association ARAII-inhibiteurs calciques dont la supériorité est démontrée dans les deux études ASCOT et ACCOMPLISH, elle est de plus en plus utilisée (20,9%).

- La majorité de nos patients (84%) ont un contrôle optimal de la pression artérielle.