

L'hypertension artérielle au cours du syndrome des ovaires polykystiques

N. Sahli, L. Ben Salem Hachmi, E. Haouat, R. Gharbi, A. Jablaoui, I. Kamoun, C. Ben Slama
Service d'Endocrinologie; Institut National de Nutrition, Tunis, TUNISIE

hachmil2011@gmail.com

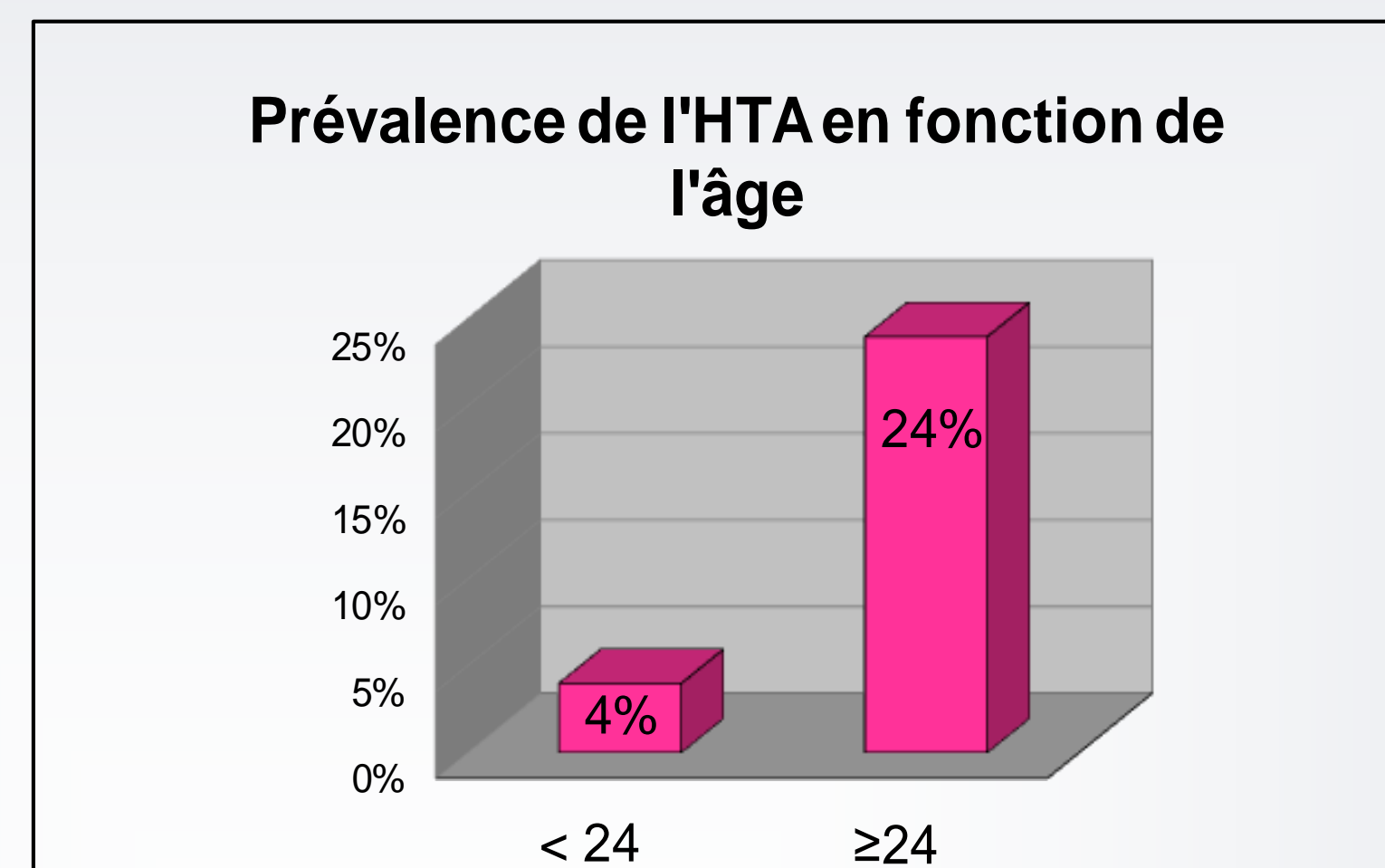
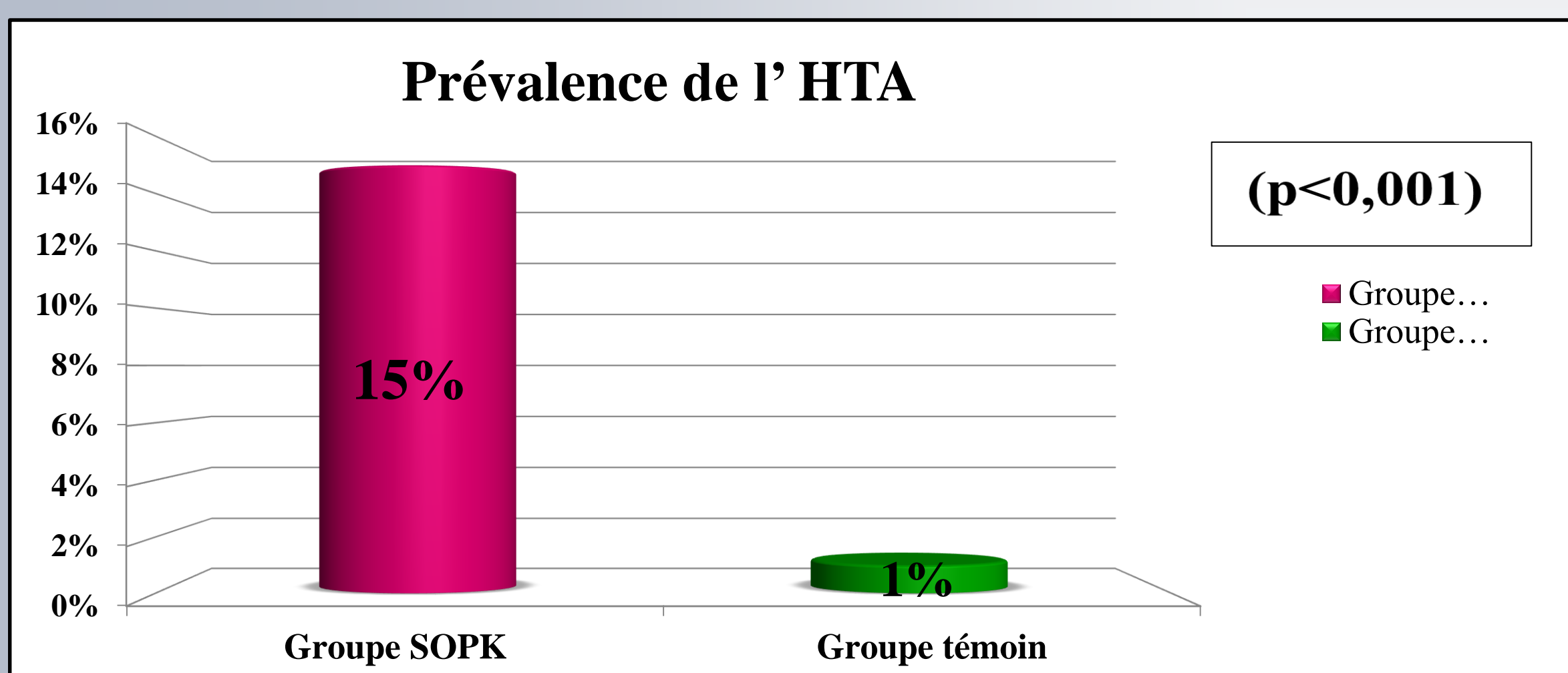
Introduction :

Les femmes atteintes d'un syndrome des ovaires polykystiques (SOPK) sont à risque de développer des anomalies métaboliques et cardiovasculaires similaires à celles retrouvées dans le syndrome métabolique en particulier l'hypertension artérielle (HTA). Les objectifs de notre étude étaient d'apprécier la prévalence de l'hypertension artérielle dans un groupe de femmes atteintes de SOPK et d'identifier ses principaux facteurs prédictifs.

Patientes et méthodes :

Etude transversale qui a concerné 98 patientes avec SOPK, âgées entre 16 et 43 ans, comparées à un groupe témoin de 98 femmes de même tranche d'âge. Le SOPK était défini selon les critères du consensus de Rotterdam 2003. Le recueil des données a été fait grâce à l'interrogatoire, l'examen physique et la pratique d'un bilan biologique et d'une échographie pelvienne. L'HTA était définie, selon les critères de l'OMS, par une pression artérielle $\geq 140/90$ mm Hg confirmée par deux mesures.

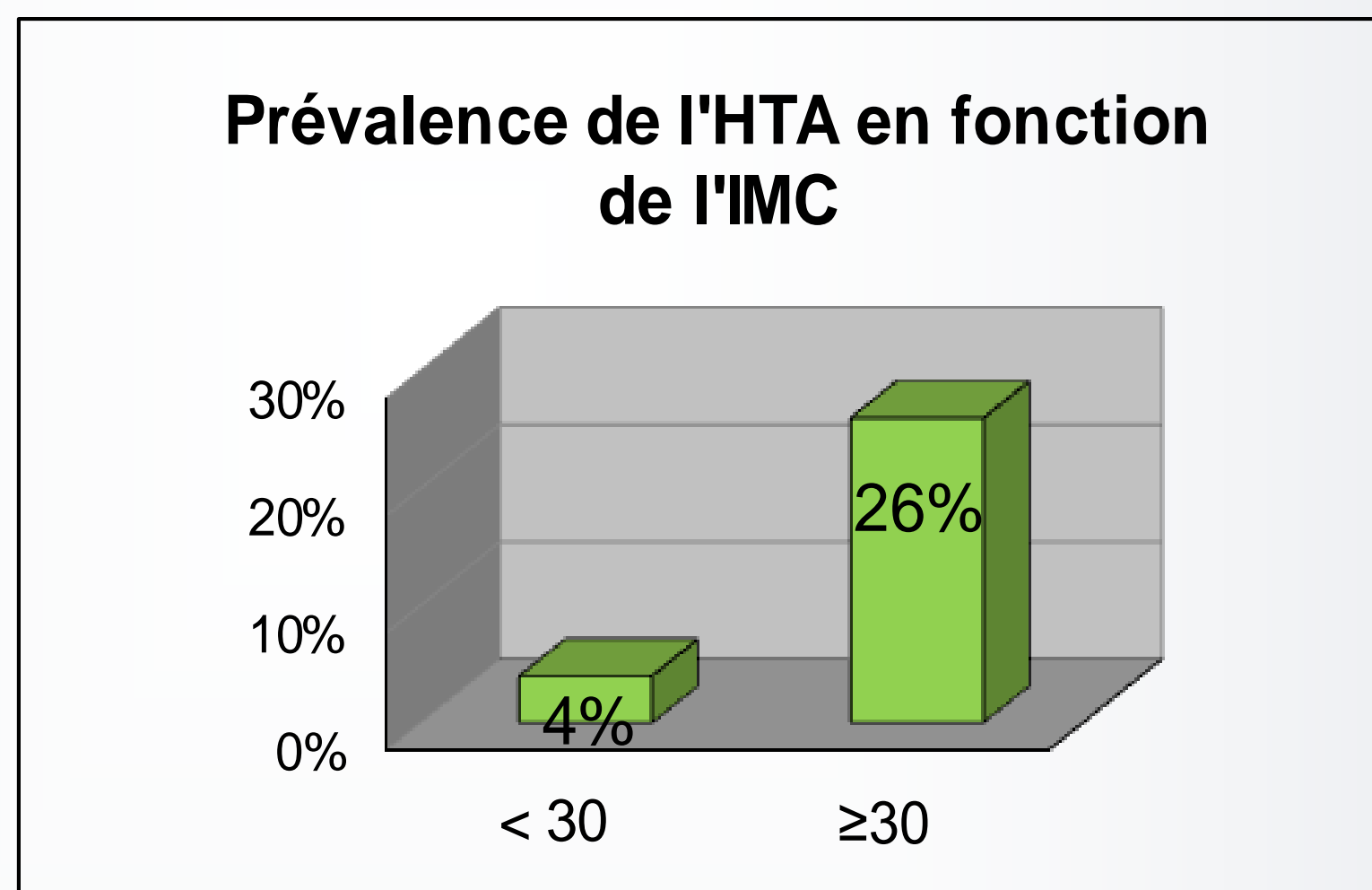
Résultats :



Valeurs moyennes de l'IMC et du tour de taille chez les patientes

	HTA		P
	Oui	Non	
IMC (kg/m^2)	7.2 ± 5.7	28 ± 5.2	$< 0,05$
Tour de Taille (cm)	$114,7 \pm 17,3$	$89,5 \pm 13,6$	$< 0,05$

	Témoins	SOPK	P
TA Systolique moyenne (cmHg)	11,3	14,3	$< 10^{-3}$
TA Diastolique moyenne (cmHg)	7,2	9,1	$< 10^{-3}$

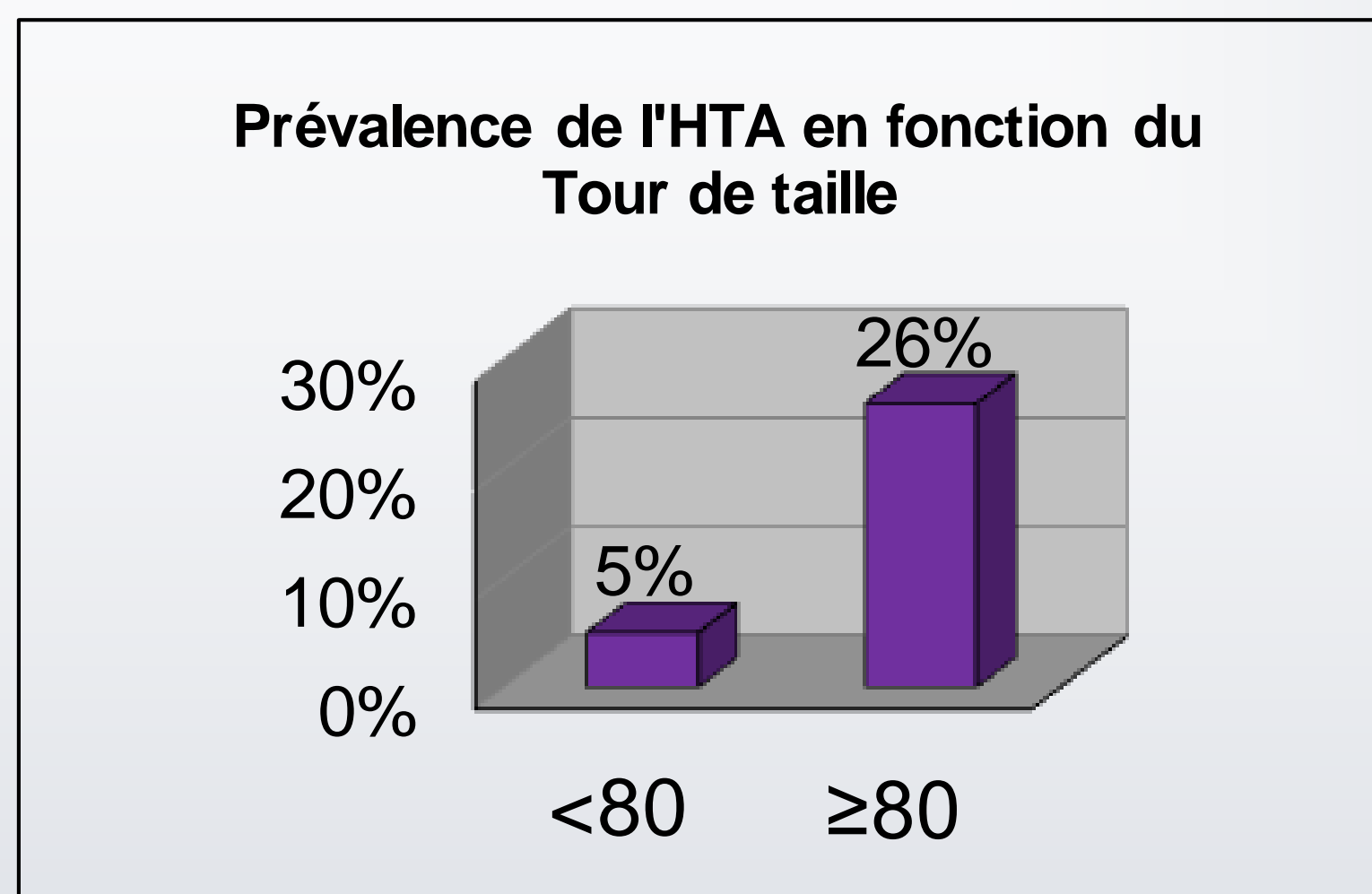


Prévalence du syndrome métabolique chez les patientes

	HTA		P
	Oui	Non	
Syndrome métabolique	78%	14%	$< 10^{-3}$

- La comparaison des patientes SOPK hypertendues et normotendues a montré que les antécédents familiaux d'HTA et l'hyperandrogénie n'étaient pas des **facteurs prédictifs de l'HTA** dans notre série.
- La prévalence des anomalies lipidiques n'était pas significativement plus élevée dans le groupe des hypertendues.

Les anomalies de la tolérance glucidique étaient significativement plus fréquentes chez les SOPK hypertendues et l'aire sous la courbe de la glycémie au cours de l'hyperglycémie provoquée par voie orale était également significativement plus importante en cas d'HTA.



Anomalies de la glycorégulation chez les patientes

	HTA		p
	Oui	Non	
Glycorégulation normale	43%	83%	$0,003$
Hyperglycémie modérée à jeun	7%	5%	
Intolérance au glucose	21%	7%	
Diabète sucré	29%	5%	

Discussion & Conclusion:

- L'HTA au cours du SOPK est fréquente, et survient à un âge jeune par rapport à la population générale.
- La présence d'une obésité aggrave l'insulinorésistance et favorise son apparition.
- La surveillance de la tension artérielle doit être rigoureuse chez les patientes avec SOPK.
- La mesure ambulatoire de la pression artérielle sur 24 heures est recommandée en particulier, chez les obèses car une élévation de la pression artérielle nocturne était notée chez ce groupe de patiente et était significativement plus marquée chez les SOPK obèses que chez les SOPK non obèses et les obèses sans SOPK.
- Cette perturbation du rythme circadien de la pression artérielle s'accompagne d'un retentissement plus marqué sur les organes cibles et d'une augmentation de l'incidence des pathologies cardio-vasculaires même en l'absence d'HTA.