



# Prévalence et facteurs associés de l'hypotension orthostatique chez les hypertendus diabétiques type 2

## A propos de 303 cas



S.ZATLA, E.TABTI, A.LOUNICI

Service de médecine interne. Chu Tlemcen

### 1. Introduction :

L'hypotension orthostatique est l'une des complications classiques de la neuropathie autonome cardiaque chez l'hypertendu diabétique responsable parfois d'une perte d'autonomie.

### 2. Objectifs :

Evaluer la prévalence de l'hypotension orthostatique chez les hypertendus diabétiques de type 2 et identifier les facteurs associés.

### 3. Méthodes :

C'est une étude transversale prospective concernant les patients adultes ayant une HTA et un diabète type 2 vu au niveau du service de médecine interne CHU Tlemcen, chez qui on a recherché une hypotension orthostatique, définie par une baisse de 20 mm Hg de la pression artérielle systolique et/ou une baisse de 10 mm Hg de la pression artérielle diastolique après 3 minutes de position debout.

La pression artérielle a été mesurée avec un tensiomètre électronique validé. Les données anthropométriques, les facteurs de risque cardio-vasculaire et les complications micro- et macro vasculaires ont été recherchés par les moyens diagnostiques appropriés.

### 4. Résultats :

Nous avons colligé 303 patients. L'âge moyen au diagnostic est de 59 ans. Une prédominance féminine a été identifiée dans 63% et la durée moyenne du diabète était de 14 ans.

Figure 1 : Facteurs de risques cardiovasculaires

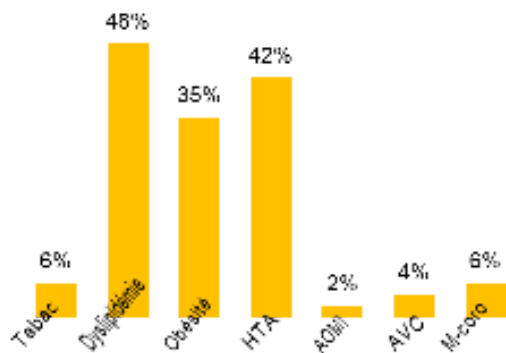


Figure 2 : Traitements antihypertenseurs

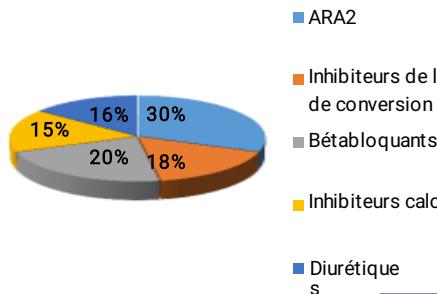


Figure 3 : Traitements antidiabétiques

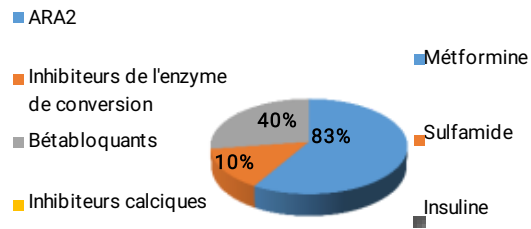
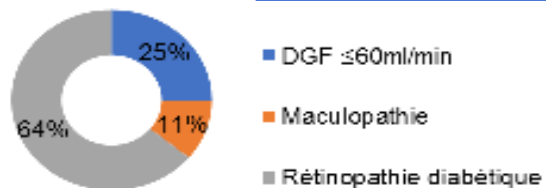


Figure 4 : Complications micro vasculaires



### 5. Discussion :

La prévalence de l'hypotension orthostatique est en générale plus élevée chez les patients hypertendus diabétiques que chez les non diabétiques. Dans notre série l'HO a été identifiée chez 12 malades soit 3.9%, cette fréquence est relativement basse comparées aux autres études. Une des explications de cette grande variation est l'hétérogénéité de la population diabétique hypertendue étudiée ou certains facteurs peuvent considérablement la modifier; le type du diabète, l'âge, la durée de l'hypertension artérielle, les comorbidités associées, la méthodologie de la définition de l'HO utilisées dans les études qui n'est pas identique. Nous avons démontré que les facteurs indépendants associés à l'HO sont l'âge avancé dans 4% des cas, l'HTA sous antihypertenseurs surtout les bêta bloquants 20%, sulfamides et insulines dans 11% et 40% des cas. Nous avons constaté que nos patients diabétiques hypertendus avec une HO étaient plus exposés aux diurétiques et aux bêta bloquants et donc l'HO a été associée à la fois au traitement antihypertenseurs et l'utilisation d'insuline.

### 6. Conclusion :

Dans notre série, l'hypotension orthostatique était peu fréquente, associée dans la majorité des cas à l'âge avancé, l'hypertension artérielle et l'insulinothérapie, il faut la rechercher systématiquement chez tous les diabétiques hypertendus surtout mal contrôlés car elle peut être non seulement un facteur de mauvaise observance thérapeutique, mais aussi un facteur de risque cardiovasculaire indépendant.