

**L'hypertension artérielle chez les adultes de 50 ans et plus à Dakar :  
Prévalence, connaissance, traitement et contrôle.**

Enguerran Macia, UMI 3189 *ESS*

Priscilla Duboz, UMR 6578 *ADéS*, OHMI Tessékéré

Enquête réalisée sous la direction de Lamine Gueye, Université Gaston Berger, Saint Louis

# Hypertension artérielle (HTA) et vieillissement

- L'hypertension artérielle
  - = Facteur de risque majeur de maladies cardio-vasculaires, car :
    - Prévalence très importante
    - Contrôle faible (dans l'ensemble)
- En Afrique sub-saharienne et à Dakar
  - HTA aussi prévalente dans les villes africaines que dans les villes occidentales
  - Prévalence de l'HTA à Dakar : 27,5 % chez les 20 ans et plus
- ➔ Résultat alarmant (/ des faibles taux de détection, traitement et contrôle)
- HTA et vieillissement
  - Age = facteur de risque principal de survenue de l'HTA
  - A Dakar : 70 % des 50 ans et plus sont atteints d'HTA !
- Pourtant : grandes disparités chez les « 50 ans et plus »...

# Objectifs

(1) Déterminer la **prévalence**, la **connaissance**, le **traitement** et le **contrôle** de l'HTA dans la population âgée de 50 ans et plus, vivant dans le département de Dakar.

(2) Analyser les **facteurs de risque** d'HTA, mais également les facteurs favorisant sa connaissance, son traitement et son contrôle.

# Matériel et méthode

- Terrain mené de janvier à juin 2009  
2 post-docs (CNRS) + 4 étudiants en thèse de médecine ou pharmacie (UCAD)

- Echantillonnage

- Méthode des quotas croisés (âge, genre, lieu de résidence)
- Département de Dakar (4 arrondissements ; 19 communes)
- N = 500 personnes âgées de 50 ans et plus

➔ Echantillon tendant vers la représentativité de la population cible

- Méthodologie anthropobiologique quantitative

- Entretiens en face à face
- Questionnaire

Indicateurs bio-psycho-sociaux du vieillissement + modes de vie

- Mesures anthropométriques (taille, poids, tour de taille, tour de hanches, etc.)  
et biologiques (tension artérielle, glycémie)

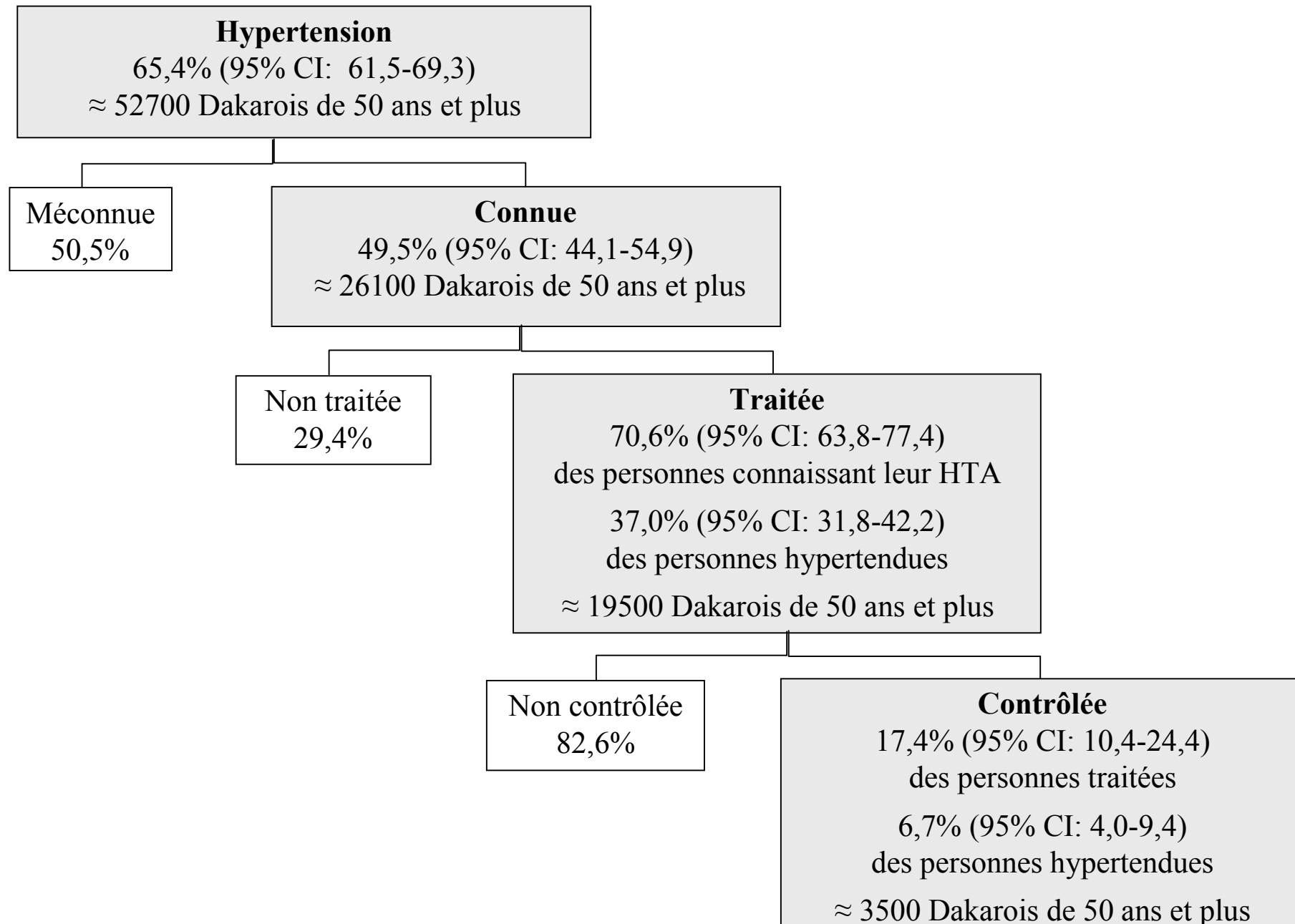
# Variables dépendantes

- Tension artérielle et hypertension
  - Mesurée 2 fois (milieu d'entretien / fin d'entretien)
  - Appareil Omron® M3 Intellisense (validé selon le Protocole International)
  - Utilisation de la moyenne des 2 mesures
  - Hypertension : pression systolique  $\geq 140$  mmHg **et/ou** pression diastolique  $\geq 90$  mmHg **et/ou** déclaration du suivi d'un traitement pharmaceutique
- Connaissance de l'HTA  
Déclaration de la maladie (avant la première prise de mesure)
- Traitement de l'HTA  
Lorsque le participant déclare suivre un traitement pharmaceutique
- Contrôle de l'HTA  
Lorsque le participant déclare suivre un traitement et que les mesures n'indiquent pas d'hypertension

# Variables explicatives

- Indice de Masse Corporelle (IMC)
  - Poids et taille mesurés : balance électronique (100 g) / toise (mm)
  - $IMC = [poids] / [taille]^2$
  - Normes de l'OMS :  $<18,5$  / 18,5-24,9 / 25-29,9 /  $30 \leq$   
maigreur / normalité / surpoids / obésité
- Fréquences de visites chez de médecin
  - Binaire
  - 0 = aucune visite l'année précédente (48 %) ; 1 = une visite ou plus (52 %)
- Variables socio-démographiques
  - Age : 50-59 ans / 60-69 ans / 70 ans et plus
  - Genre : hommes / femmes
  - Niveau d'éducation : aucun / 1 à 8 années d'études / 9 années d'études et plus
  - Statut marital : marié(e) / autre

# Résultats descriptifs



# Facteurs prédictifs

Odds Ratios ajustés pour l'hypertension, sa connaissance, son traitement et son contrôle

Variables	Categories	Hypertension (N=500)		Connaissance (N=327)		Traitement parmi les hypertendus (N=327)		Traitement quand HTA connue (N=171)		Contrôle parmi les hypertendus (N=327)		Contrôle parmi les « traités » (N=121)	
		OR	IC (95%)	OR	IC (95%)	OR	IC (95%)	OR	IC (95%)	OR	IC (95%)	OR	IC (95%)
Genre (Hommes)	Femmes	1.01	0.66-1.56	<b>2.4**</b>	1.41-4.07	<b>2.3**</b>	1.31-4.06	1.45	0.59-3.56	2.79	0.92-8.47	1.56	0.41-5.9
Age (50-59)	60-69	<b>1.94**</b>	1.22-3.07	1.44	0.82-2.54	1.62	0.89-2.94	2.16	0.89-5.26	1.03	0.35-3.05	0.73	0.21-2.6
	≥70	<b>2.54**</b>	1.45-4.44	<b>2.15*</b>	1.11-4.17	<b>2.24*</b>	1.14-4.4	2.23	0.85-5.86	0.96	0.27-3.42	0.66	0.16-2.71
Niveau d'éducation (≥9 années)	Aucun	1.28	0.73-2.23	1.72	0.8-3.69	0.73	0.33-1.61	0.2	0.04-1.07	1.66	0.32-8.56	2.14	0.34-13.54
	1-8 années	1.23	0.71-2.14	<b>2.15*</b>	1.01-4.6	1.36	0.63-2.94	0.49	0.09-2.56	1.31	0.24-7.06	0.98	0.15-6.29
Statut marital (Mariés)	Non mariés	0.81	0.51-1.28	1.48	0.8-2.75	1.13	0.61-2.1	0.54	0.22-1.32	0.94	0.32-2.77	0.9	0.25-3.27
IMC (<25 kg.m-2)	≥25	<b>1.86**</b>	1.24-2.79	1.23	0.73-2.06	1.13	0.66-1.91	0.94	0.44-2.03	0.7	0.27-1.81	0.62	0.22-1.8
Visites médicales (≥1)	0			<b>0.37***</b>	0.23-0.6	<b>0.24***</b>	0.14-0.41	<b>0.32**</b>	0.15-0.69	<b>0.17**</b>	0.05-0.6	0.32	0.07-1.43

\*p>0,05 ; \*\*p0,01 ; \*\*\*p<0,001



# Discussion/Conclusion

- Sur l'HTA en elle-même
  - 2/3 des plus de 50 ans sont atteints d'HTA
- ➔ Problème de santé publique majeur à Dakar
  - Niveau d'éducation non associé à l'HTA
- ➔ Population dakaroise à un stage avancé de la transition épidémiologique
  
- Sur la connaissance de l'HTA
  - 50 % des hypertendus ne le savent pas
- ➔ A améliorer pour une meilleure prise en charge (au Nord : à peine un tiers)
  - Les femmes connaissent mieux leur problème d'HTA que les hommes
- ➔ Parce qu'elles s'occupent davantage des questions de santé ?

# Discussion/Conclusion

- Sur le traitement et le contrôle de l'HTA
  - 70 % des personnes informées disent suivre un traitement
- ➔ Statistique encourageante
  - Mais seuls 17 % des individus « traités » ont une tension artérielle contrôlée
- ➔ Problème d'observance des traitements
  - Prix des médicaments ?
  - Conceptions émiques de la maladie ?
- Sur la fréquence des visites médicales
  - Associée à la connaissance de l'HTA
  - Associée au traitement de l'HTA
  - Associée au contrôle de l'HTA
- ➔ Nécessité absolue pour lutter contre ce fléau

Facteurs prédictifs

**Merci de votre attention**

