

# Hypertension artérielle en Afrique sub-saharienne :

*Une maladie d'apparition récente ....*

*... et déjà préoccupante*

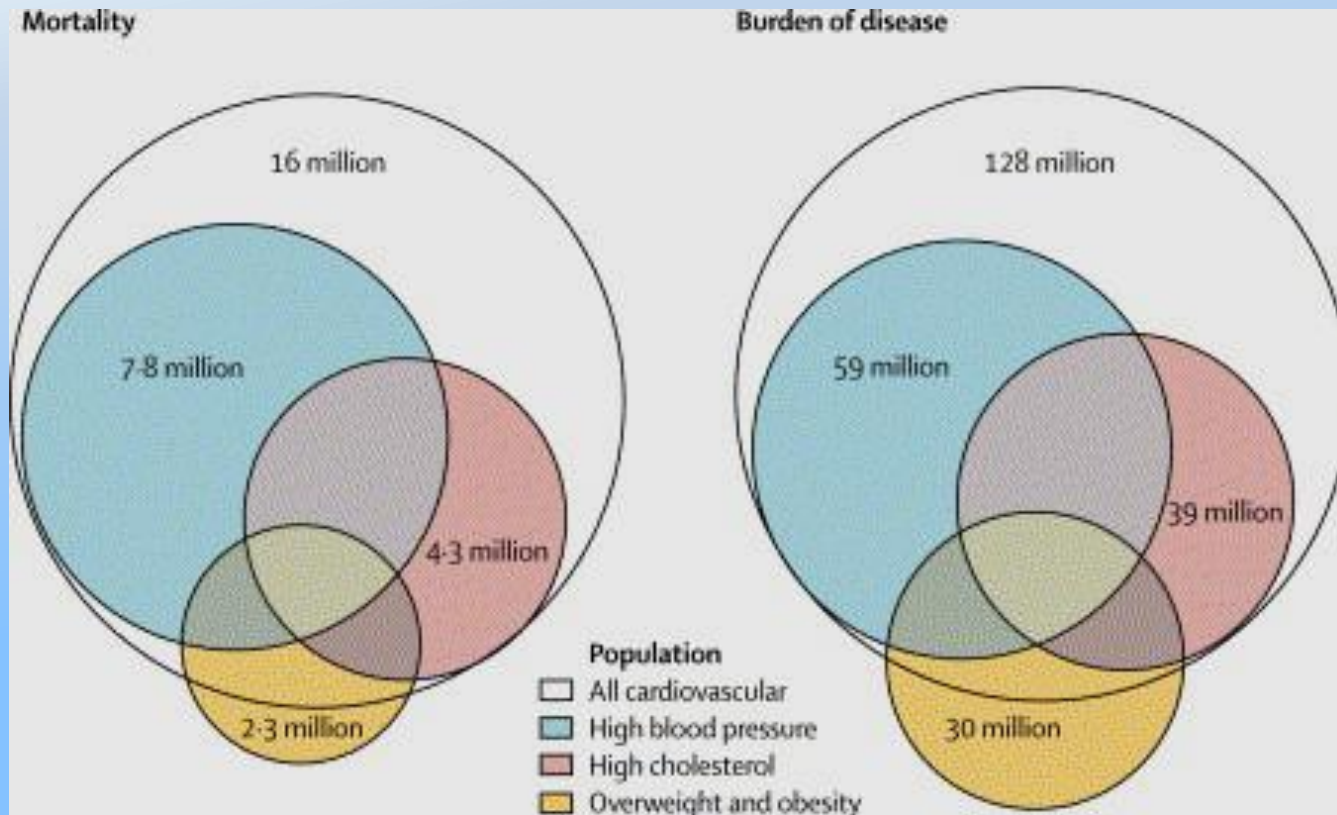
*Docteur Eric DOLLA  
Juin 2015*

Définition de l'hypertension artérielle :

**PA > 140/90**

*Dans des conditions de mesure contrôlées*

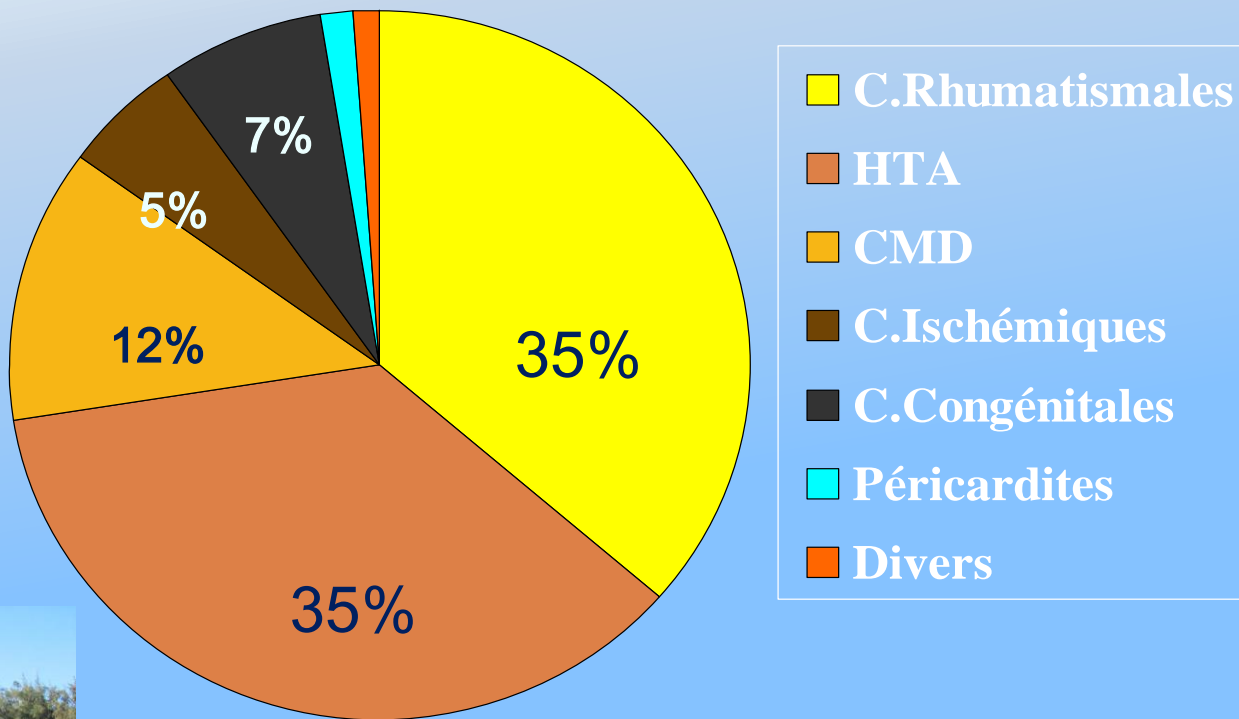
## Pourquoi est il important de dépister l'Hypertension ?



Mortalité et morbidité cardiovasculaires globales dans **le monde**, et FRCV majeurs (population > 30 ans)



## Pourquoi est il important de dépister l'Hypertension ?



Source : Admission en Cardiologie,  
Hôpital Principal de Dakar, 2009

## Pourquoi est il important de dépister l'Hypertension ?

Apparition d'une hypertension à 35 ans  
non dépistée et non traitée :

***17 ans de vie en moins***

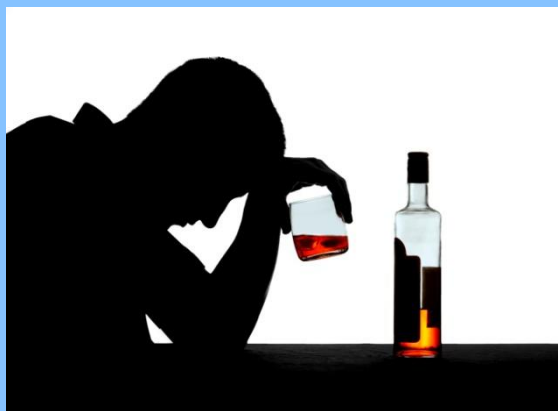
***Si l'hypertension est dépistée et bien traitée :  
Pas de perte d'esperance de vie***



**TERRE  
2 COEURS**

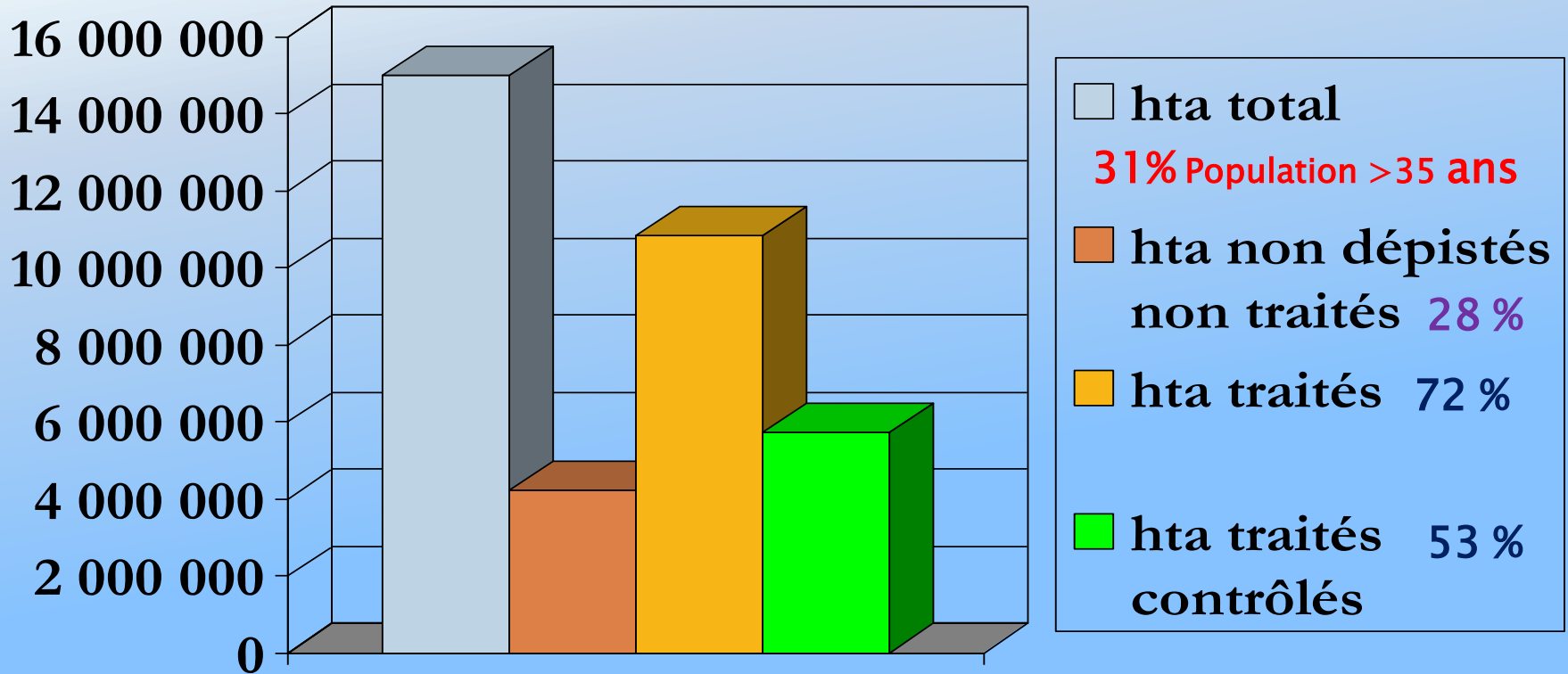


# HTA





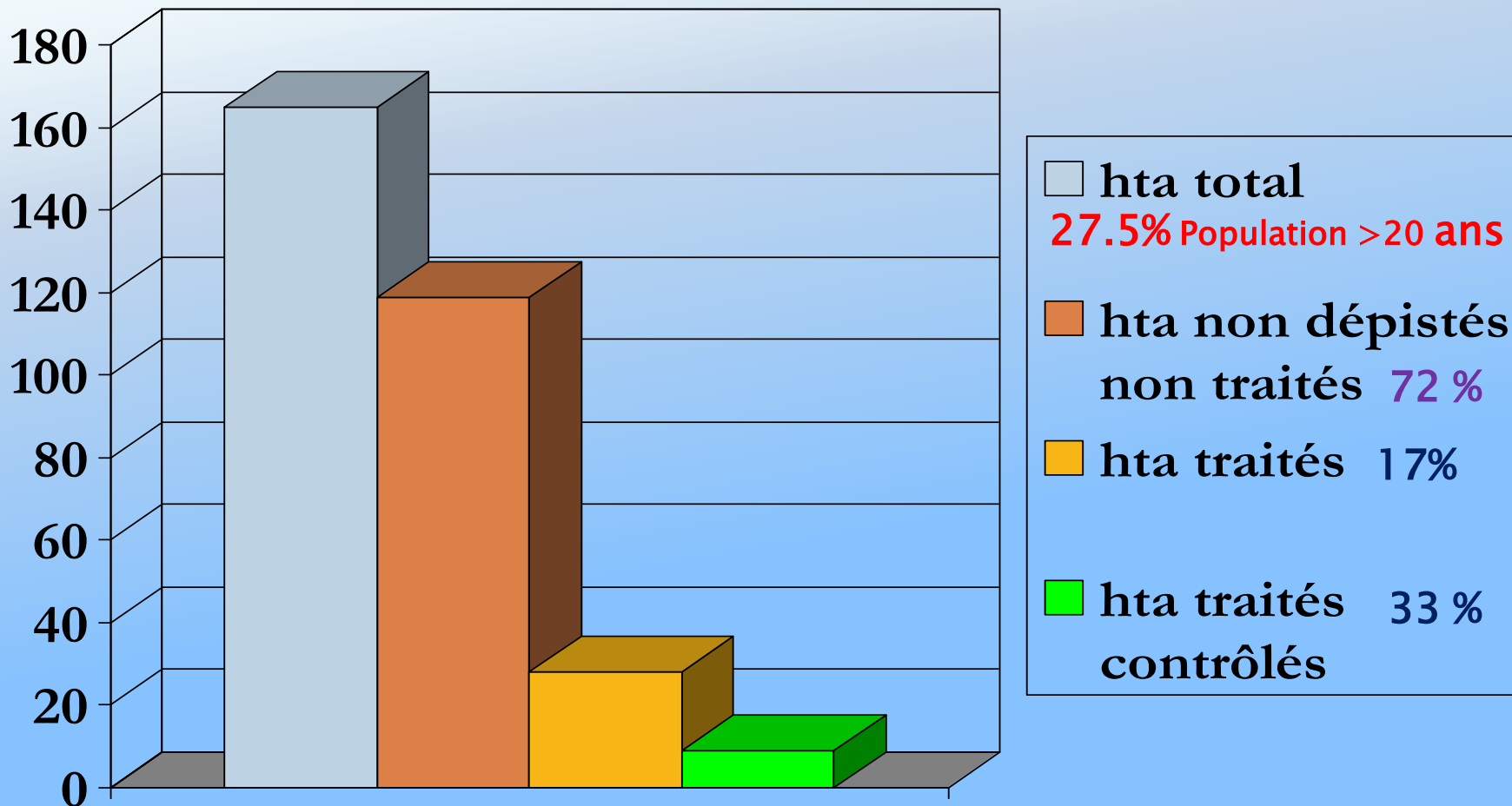
# En France :



Étude **FLAHS 2009** ( French League Against Hypertension Survey )



# Au Sénégal:



Hypertension prevalence, awareness, treatment and control in  
Dakar (Sénégal) June 2009



	FRANCE	SENEGAL
Population	600	600
<b>Pts Hypertendus</b>	186	165
HTA non connue	52	119
HTA connue non traitée	0	18
HTA connue traitée	133	28
HTA contrôlée	99	9

## Pourquoi le nombre d'hypertendus est il si important en Afrique sub Saharienne ?

- Exode rural :

*les nouveaux arrivants dans une ville ont une tension plus basse que les anciens habitants*

- ✓ *Vieillessement de la population*
- ✓ *Augmentation du poids*
- ✓ *Consommation d'alcool*

*(Migration and Hypertension in Dakar, Senegal, American Journal of Physical Anthropology, 2012)*



## Pourquoi le nombre d'hypertendus est il si important en Afrique sub Saharienne ?

- Exode rural :
- Ouverture des voies de circulation :

% std HTA	Femmes			Hommes		
	1994	2003	valeur p	1994	2003	valeur p
Zone rurale*	14,6	34,1	<0,001	13,8	40,0	<0,001
Zone urbaine	20,1	37,2	<0,001	24,4	39,6	<0,001

\* développement de voies de communication entre 1994 et 2003

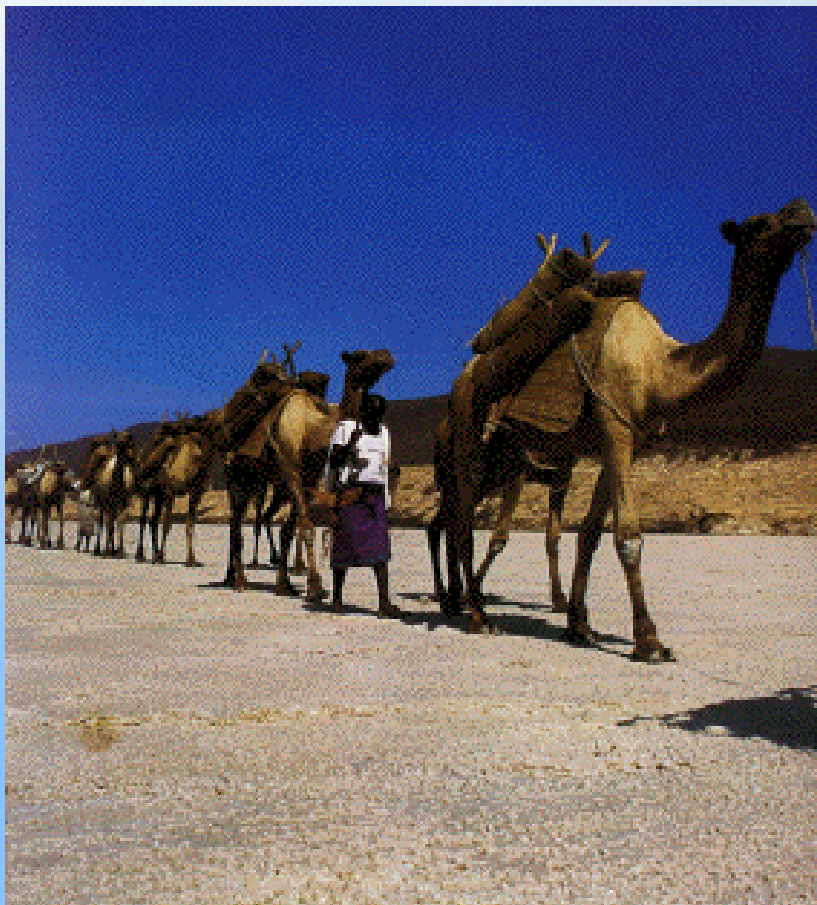
Distribution de la PA au Cameroun en 1994 et 2003, selon le lieu de résidence et le sexe, population de 24 à 74 ans.

## Pourquoi le nombre d'hypertendus est il si important en Afrique sub Saharienne ?

- Exode rural :
- Ouverture des voies de circulation :
- Le problème du Sel



## Pourquoi le sel est-il un problème ?



↗ Consommation de sel



↗ Absorption hydrique (soif)



Augmentation du volume  
sanguin circulant



Hypertension artérielle



TERRE  
2 COEURS

## Pourquoi le sel est-il un problème ?

$$\text{Teneur en Na (mg)} \times 2.50 = \text{Teneur en SEL}$$



VALEURS NUTRITIONNELLES	Pour 100 g	Pour 250 ml (1/4 de cube)	% RNJ* pour 250 ml
Energie	805 kJ 191 kcal	22 kJ 5 kcal	0,3 %
Protéines	9,6 g	0,3 g	0,6 %
Glucides dont sucres	29,9 g 3,6 g	0,8 g 0,1 g	0,3 % 0,1 %
Lipides dont acides gras saturés	3,3 g 1,0 g	0,1 g 0,0 g	0,1 % 0,0 %
Fibres	1,5 g	0,0 g	0,0 %
Sodium	19,9 g	0,54 g**	22,5 %

**50 grammes  
de Sel !!!!  
(en Europe)**



TERRE  
2 COEURS

# THIAFKA BOU SELL



Source de Fer



Source d'Iode



Avec MAGGI., Chaque Femme est une Etoile



Nestlé.

Good Food, Good Life

rediffusion  
15 02 2013



**TERRE  
2 COEURS**

	FRANCE	SENEGAL
Population	600	600
Pts Hypertendus	186	165
HTA non connue	52	119
HTA connue non traitée	0	18
HTA connue traitée	133	28
HTA contrôlée	99	9



# Comment améliorer le dépistage de l'hypertension ?

500 Patients de 50 ans et plus vivant à Dakar  
*(Echantillon représentatif)*

**Prevalence, awareness, treatment and control of  
hypertension among adults 50 years and older in Dakar,  
Senegal**

E MACIA, P DUBOZ, L GUEYE

## Comment améliorer le dépistage de l'hypertension ?

<i>Variable</i>	<i>Category</i>	<i>Prevalence</i> (n = 500)		<i>Awareness</i> (n = 327)	
		<i>%</i>	<i>Analysis</i>	<i>%</i>	<i>Analysis</i>
Total		65.4		49.5	
Gender	Men	63.9	$\chi^2$ (1df) = 0.57; NS	36.3	$\chi^2 = 24.20$ ; $p < 0.001$
	Women	67.1		63.5	
Age	50–59	58.2	$\chi^2$ (2df) = 13.60; $p < 0.001$	42.3	$\chi^2$ (2ddl) = 8.65; $p < 0.05$
	60–69	72.1		51	
	≥ 70	76		63	
Educational level	None	68.9	$\chi^2$ (2df) = 3.91; NS	52.2	$\chi^2 = 6.59$ ; $p < 0.05$
	1–8 years	65.1		52.9	
	≥ 9 years	57		32.7	
Marital status	Married	66.1	$\chi^2$ (1df) = 0.34; NS	43.9	$\chi^2 = 12.63$ ; $p < 0.001$
	Not married	63.3		66.7	
Doctor visits in previous year	0	62.9	$\chi^2$ (1df) = 1.26; NS	35.1	$\chi^2 = 23.41$ ; $p < 0.001$
	≥ 1	67.7		61.9	
BMI (kg/m <sup>2</sup> )	< 25	59.3	$\chi^2$ (1df) = 7.03; $p < 0.01$	46	$\chi^2 = 1.19$ ; NS
	≥ 25	70.6		52.1	

## Comment améliorer le dépistage de l'hypertension ?

- *En augmentant le nombre de femmes....*

- *En améliorant l'accessibilité aux soins :*

*Il faut que des docteurs soient disponibles*



**TERRE  
2 COEURS**

	FRANCE	SENEGAL
Population	600	600
Pts Hypertendus	186	165
HTA non connue	52	119
HTA connue non traitée	0	18
<b>HTA connue traitée</b>	<b>133</b>	<b>28</b>
<b>HTA contrôlée</b>	<b>99</b>	<b>9</b>



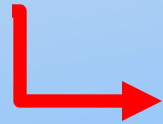
TERRE  
2 COEURS

## Comment doit-on traiter l'Hypertension?

### 1 – Mesures hygiéno-diététiques : MODIFICATIONS DES HABITUDES DE VIE



Lutte contre le sel +++



Lutte contre la sédentarité  
et la prise de poids



Lutte contre les toxiques





## Comment doit-on traiter l'Hypertension?

1- Mesures hygiéno-diététiques

2- **Le traitement médicamenteux :**



**Les médicaments disponibles**

Liste OMS des médicaments essentiels

*4 classes en 1<sup>ère</sup> intention*

Prix moyen  
conseillé/Cp

✓ <b>Diurétique thiazidique :</b>	<i>HCTZ</i>	190
✓ <b>Bêtabloquant :</b>	<i>aténo<sup>l</sup>ol</i>	573
✓ <b>Inhibiteur calcique :</b>	<i>amlodopine</i>	6300
✓ <b>IEC :</b>	<i>capto<sup>pr</sup>il</i>	950



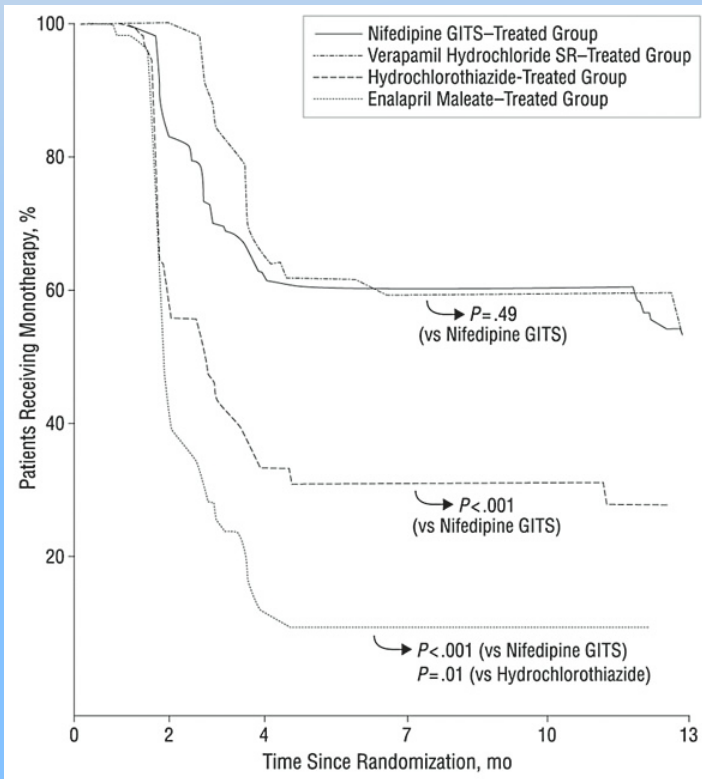
# Comment doit-on traiter l'Hypertension?

1- Mesures hygiéno-diététiques

2- **Le traitement médicamenteux :**

↳ Les médicaments disponibles

↳ **Efficacité des médicaments disponibles**



*% traitement efficace à 1 an*

**Anti calciques 60%**

**Diurétiques 26%**

**IEC 4%**

**Efficacy of Drug Classes Used to Initiate Treatment in Black Subjects in Johannesburg**

# Conclusions :

- Le pourcentage de patients hypertendus est pour le moment équivalent en Europe occidentale et en Afrique sub-saharienne.
- Très prochainement ce pourcentage sera plus important en Afrique qu'en Europe occidentale du fait du vieillissement des populations et des modifications du mode de vie
- L'hypertension est contrôlée trop rarement en Afrique d'où la gravité et la fréquence des complications.