

Evaluation de la fréquence et des facteurs associés à l'hypertrophie ventriculaire gauche électrique chez les nouveaux diabétiques types 2

S. Benabadji, A. Benmekki, E. Tabti, A. Lounici

Service de Médecine Interne, CHU Tidjani Damerdji, Tlemcen, Algérie

Laboratoire de recherche sur le diabète, Université Abou Bekr Belkaid, Tlemcen, Algérie

Objectif

L'hypertrophie ventriculaire gauche est un facteur de risque reconnu dans la survenue d'événements cardiovasculaires majeurs [1].

Le but de notre travail est **d'évaluer la fréquence et les facteurs associés à l'hypertrophie ventriculaire gauche (HVG) électrique chez les nouveaux diabétiques de type 2.**

Méthode

Étude transversale prospective incluant des patients adultes ayant un diabète de type 2 évoluant depuis moins de 18 mois. L'HVG électrique est défini par les index suivants ;

- RaVL > 10 mm
- ou Cornell voltage (RaVL + SV3) > 20 mm chez la femme et > 28 mm chez l'homme
- ou produit CornellxQRS > 2440 mm.ms
- ou Sokolow-Lyon (SV1 + RV5/V6) > 38 mm.

Les données anthropométriques et les complications micro- et macrovasculaires ont été recherchées par les moyens diagnostiques appropriés.

Résultats

Nous avons colligé **201 patients**, dont 52% étaient des femmes, avec un âge moyen de 53 ans. La durée moyenne du diabète était de 3,5 mois, les antidiabétiques étaient la metformine (80%), l'insuline (29%) et les sulfonilurées (16%). 12% étaient tabagiques. 33% étaient obèses, 49% avaient une dyslipidémie et 16% étaient sous statines.

L'hypertension artérielle était présente dans 42% des cas. Les antihypertenseurs étaient les antagonistes des récepteurs de l'angiotensine II (16%), les diurétiques (12%), les bêtabloquants (9%), les inhibiteurs de l'enzyme de conversion de l'angiotensine (7%) et les inhibiteurs des canaux calciques (7%). 3% avaient eu un accident vasculaire cérébral et 8% une coronaropathie. 11% avaient un débit de filtration glomérulaire < 60 ml/min.

L'HVG est retrouvée chez **34 patients (17%)**. En analyse univariée, les facteurs associés à l'HVG sont le **sexe masculin** et l'augmentation de l'**HbA1c**.

Conclusion

L'HVG électrique est relativement fréquente dans notre population de nouveaux diabétiques de type 2.

Ces données mettent en évidence le rôle de l'ECG en tant qu'examen de première intention pour l'identification précoce des lésions subcliniques d'organes chez les patients diabétiques.

Références: 1. Ghali JK, Liao Y, Simmons B, Castaner A, Cao G, Cooper RS. The prognostic role of left ventricular hypertrophy in patients with or without coronary artery disease. *Ann Intern Med* 1992;117:831- 6.

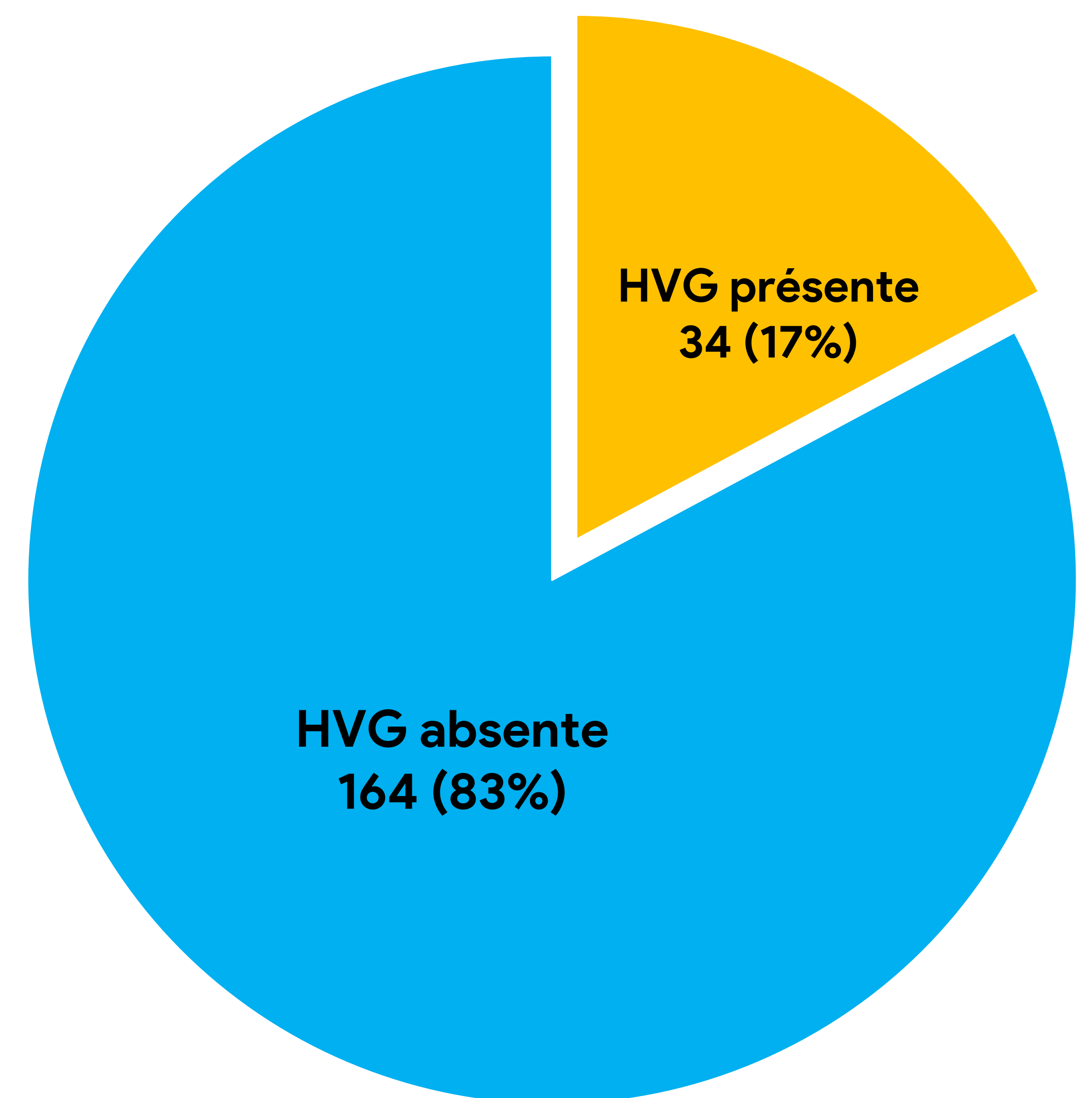


Fig. 1 – Fréquence de l'HVG électrique dans notre population de nouveaux diabétiques type 2

Tab. 1 – Caractéristiques de la population étudiée

Variables	Ensemble des patients (n = 201)	Patients avec HVG (n = 34)	Patients sans HVG (n = 167)	p value
Age (ans ± ET)	53 ± 12	55 ± 14	53 ± 12	0.36
Hommes	97	22	75	0.03
IMC (kg ± ET)	29 ± 6	29 ± 6	29 ± 5	0.91
Obèses (IMC > 30 kg/m ²)	66	11	55	0.98
Surpoids (IMC > 25 kg/m ²)	82	14	68	0.91
Tour de taille (cm ± ET)	101 ± 18	104 ± 16	101 ± 18	0.32
Obésité abdominale	120	21	99	0.37
Hypertension artérielle	85	19	66	0.07
PAS (mmHg ± ET)	128 ± 18	129 ± 19	128 ± 17	0.72
PAD (mmHg ± ET)	80 ± 11	80 ± 12	80 ± 11	0.98
FC au repos	78 ± 12	78 ± 16	78 ± 11	0.77
QTc allongé	4	2	2	0.13
Dyslipidémie	98	15	83	0.55
Tabagisme	24	4	20	0.59
Durée diabète (mois ± ET)	3.5 ± 4.2	3.5 ± 3.7	3.6 ± 4.4	0.89
Metformine	160	24	136	0.52
Insuline	58	11	47	0.34
Sulfonilurées	32	12	20	0.0001
Gliclazide	24	11	13	0.000007
Statines	32	7	25	0.21
Aspirine	20	5	15	0.17
Bêtabloquants	19	6	13	0.04
Diurétiques	25	7	18	0.06
IEC	15	4	11	0.18
ARA2	32	7	25	0.26
Inhibiteurs calciques	15	5	10	0.06
A1C (% ± ET)	9.0 ± 2.6	9.9 ± 2.7	8.8 ± 2.5	0.03
A1C < 7%	46	6	40	0.30
Rétinopathie diabétique	7	2	5	0.54
IRC (DFG < 60 ml/min)	21	6	15	0.12
Monofilament anormale	4	1	3	0.51
Neuropathie symptomatique	37	2	35	0.02
IPS < 0.9	19	3	16	0.62
AVC	5	3	2	0.03
Coronaropathie	15	2	13	0.51
AOMI	0	0	0	-
ATCD familial de MCV	51	4	47	0.04