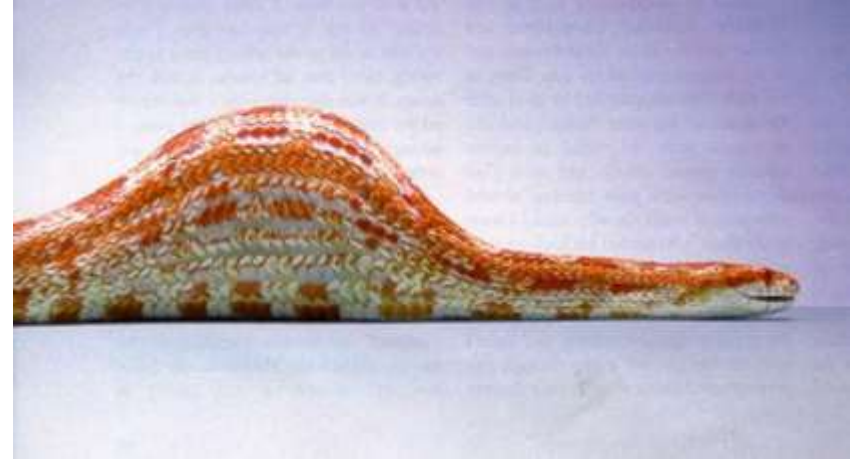
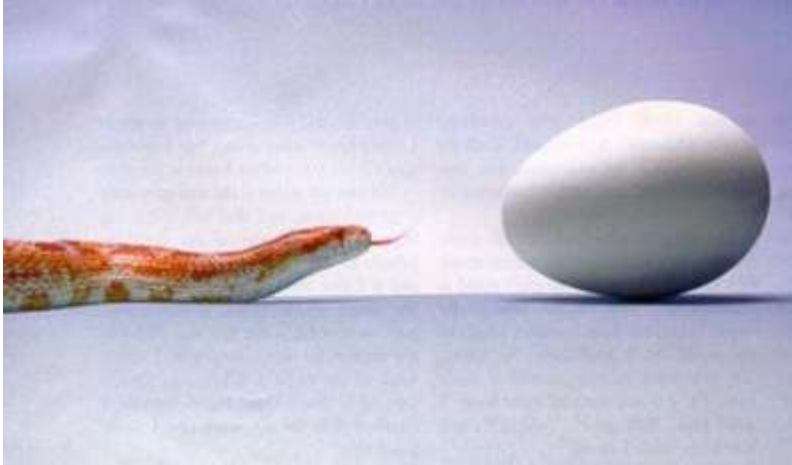


La pression pulsée aortique du patient NAFLD : étude cas-témoins

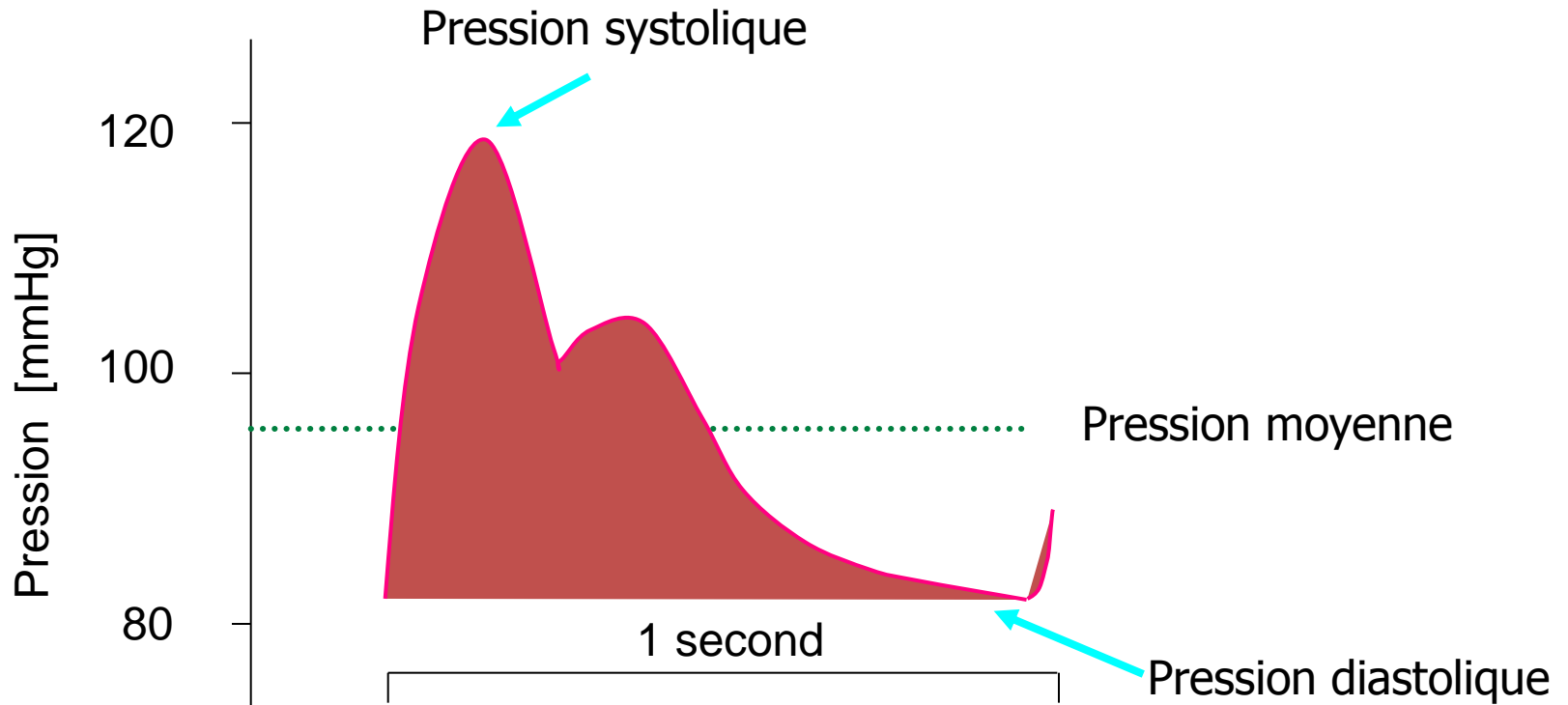
*S. Taharboucht , A. Hatri, F. Kessal, F. Hamrour, R. Guermaz, S. Zekri,
M. Brouri. Service de médecine interne, EPH Elbiar. (Alger)*

Introduction



La pulsatilité artérielle exprime l'amplitude des contraintes pressives auxquelles est soumis le système cardiovasculaire.

Courbe de la pression artérielle

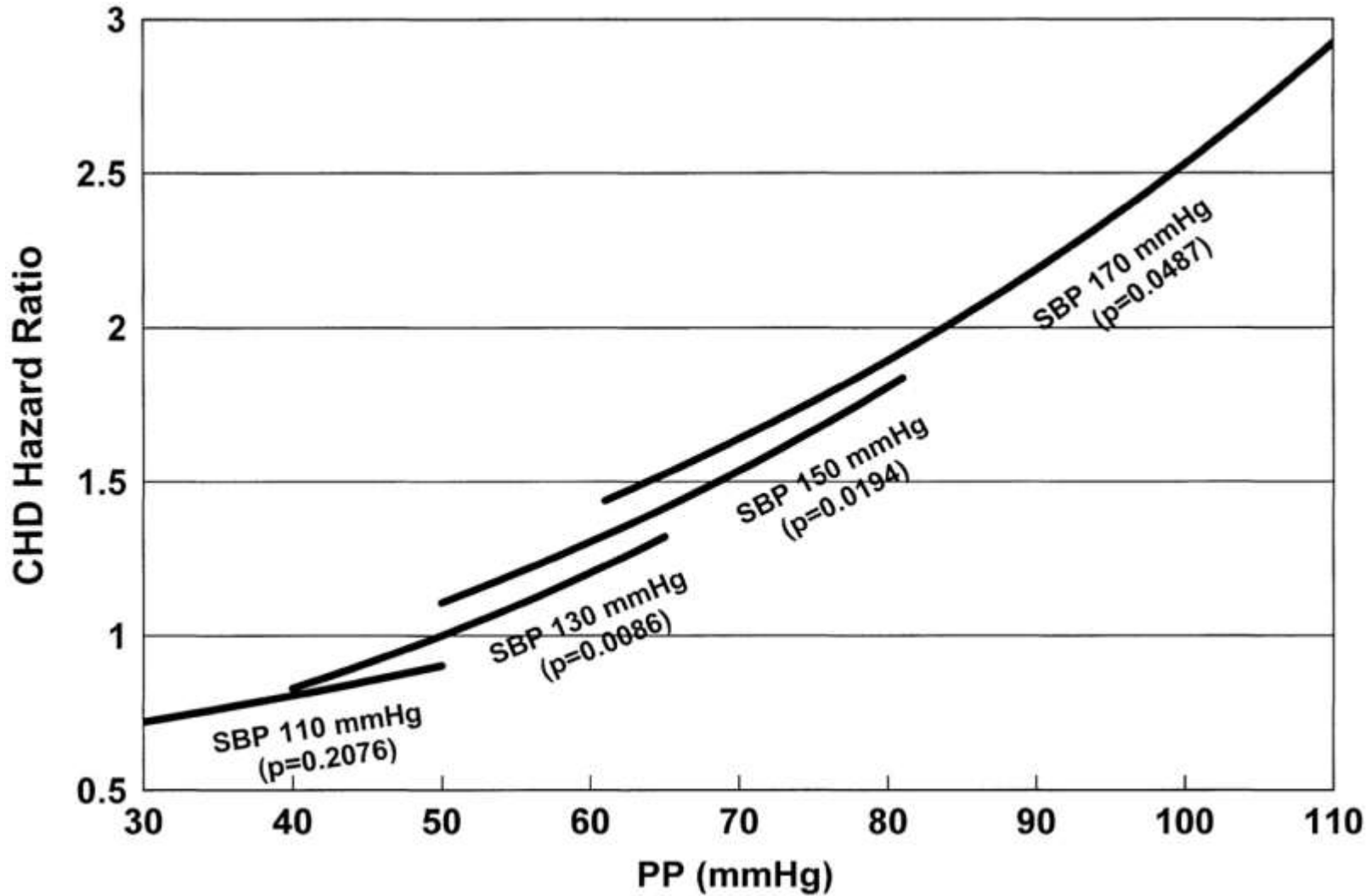


Pression pulsée = Pression systolique - Pression diastolique

Vitesse de l'onde de pouls aortique



Introduction



Objectif de l'étude

comparer la pression pulsée aortique (PPa) des
sujets NAFLD (non alcoholic fatty liver disease)
à celle des témoins

PATIENTS ET METHODES

Étude transversale prospective de type cas-témoins

Critères d'inclusion:

âge entre 30 et 70 ans.

Sujets non diabétiques

Diagnostic de la NAFLD : échographie.

Tous les participants ont eu une mesure de la vitesse de l'onde de pouls (VOP) incluant le calcul de la PP (PAS-PAD) par un appareil de marque Sphygmocor®.

Une PP ≥ 60 mmHg est considérée élevée.

Une VOP ≥ 10 m/s ou > 90 th est considérée élevée

Analyses statistiques : appariement des groupes selon l'âge et le sexe. Logiciel utilisé SPSS 21.0 (IBM).

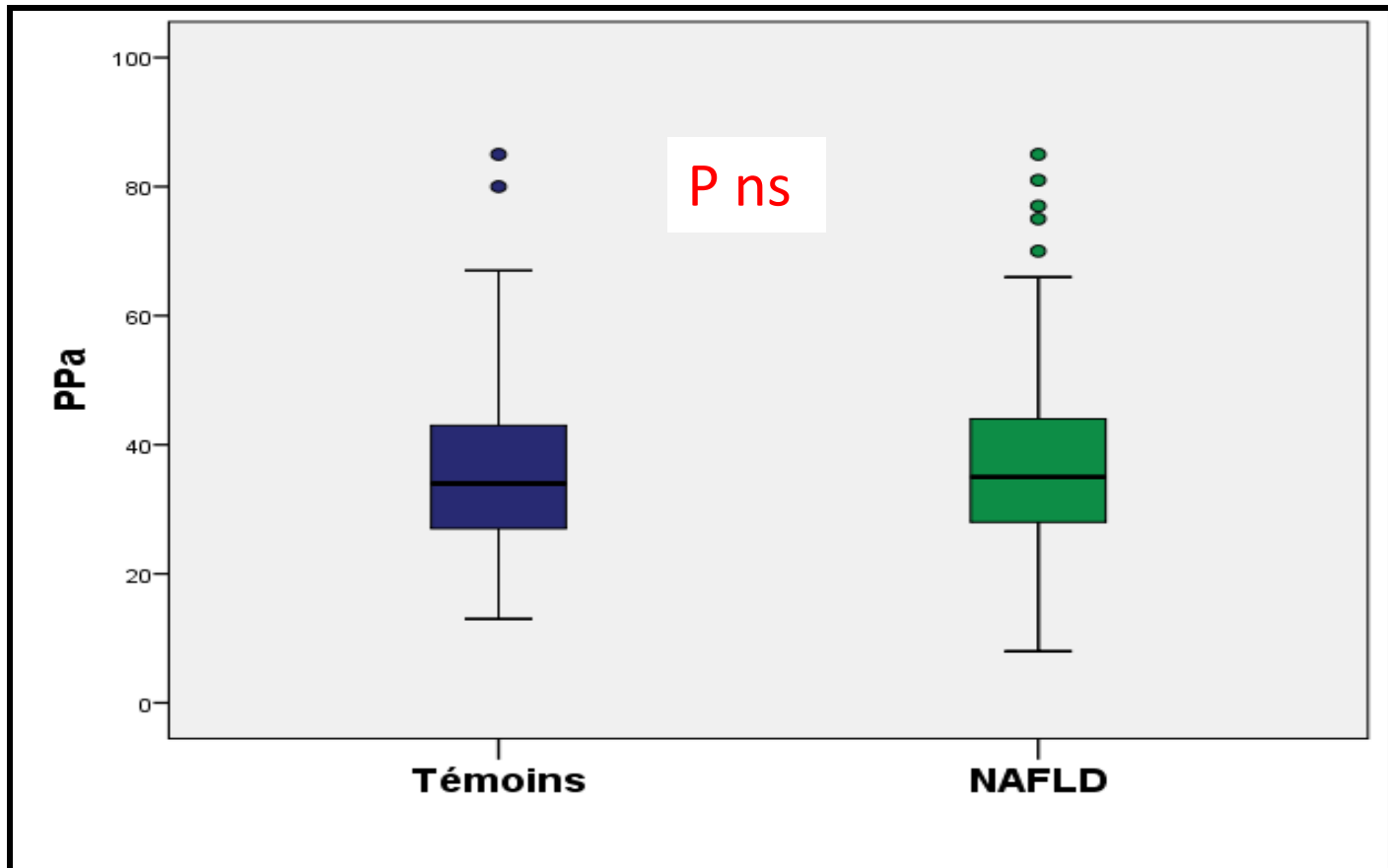
Résultats

	NAFLD n : 213	Témoins n: 213	P
Âge (ans)	48,52 ± 14	48,52 ± 14	1
Poids (Kg)	86,07±15,05	77,22 ± 13,29	<0,001
Taille (mètres)	1,66 ±0,11	1,67 ± 0,10	0,443
BMI (Kg/m ²)	31,20 ±4,43	27,86 ± 4,94	<0,001
TT (cm)	103,63 ± 9,13	93,33 ± 10,75	<0,001
TH (cm)	97,97 ± 9,24	90,84 ± 9,65	<0,001
HTA	40,85	13,14	<0,001
Dyslipidémie	49,29	22,06	<0,001
Ménopause	34,5	40,7	0,013
Tabagisme actif	10,32	16,43	<0,001

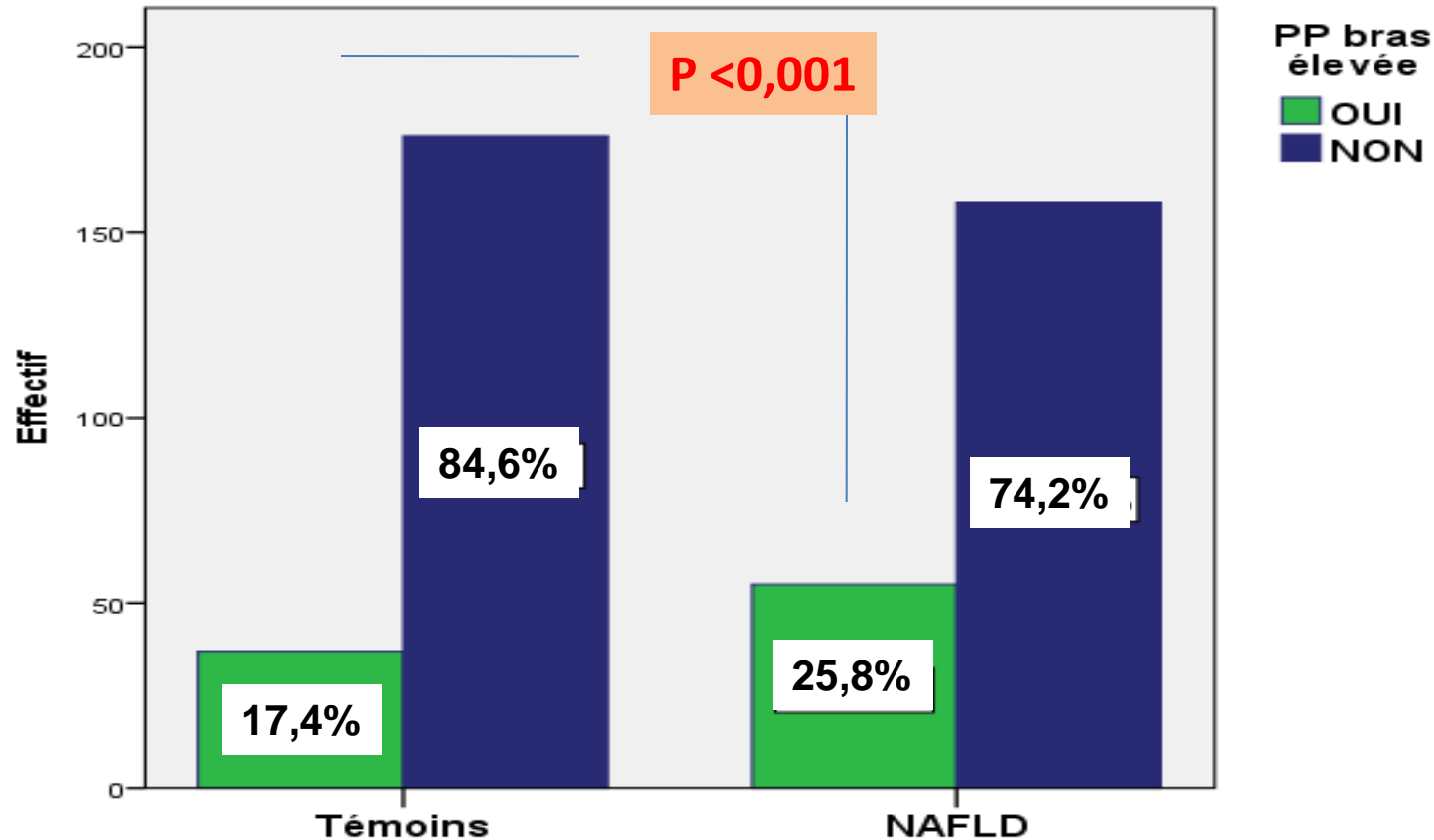
Résultats

PPa des NAFLD = $36,84 \pm 12,84$ mmHg

PPa des témoins = $35,98 \pm 11,90$ mmHg

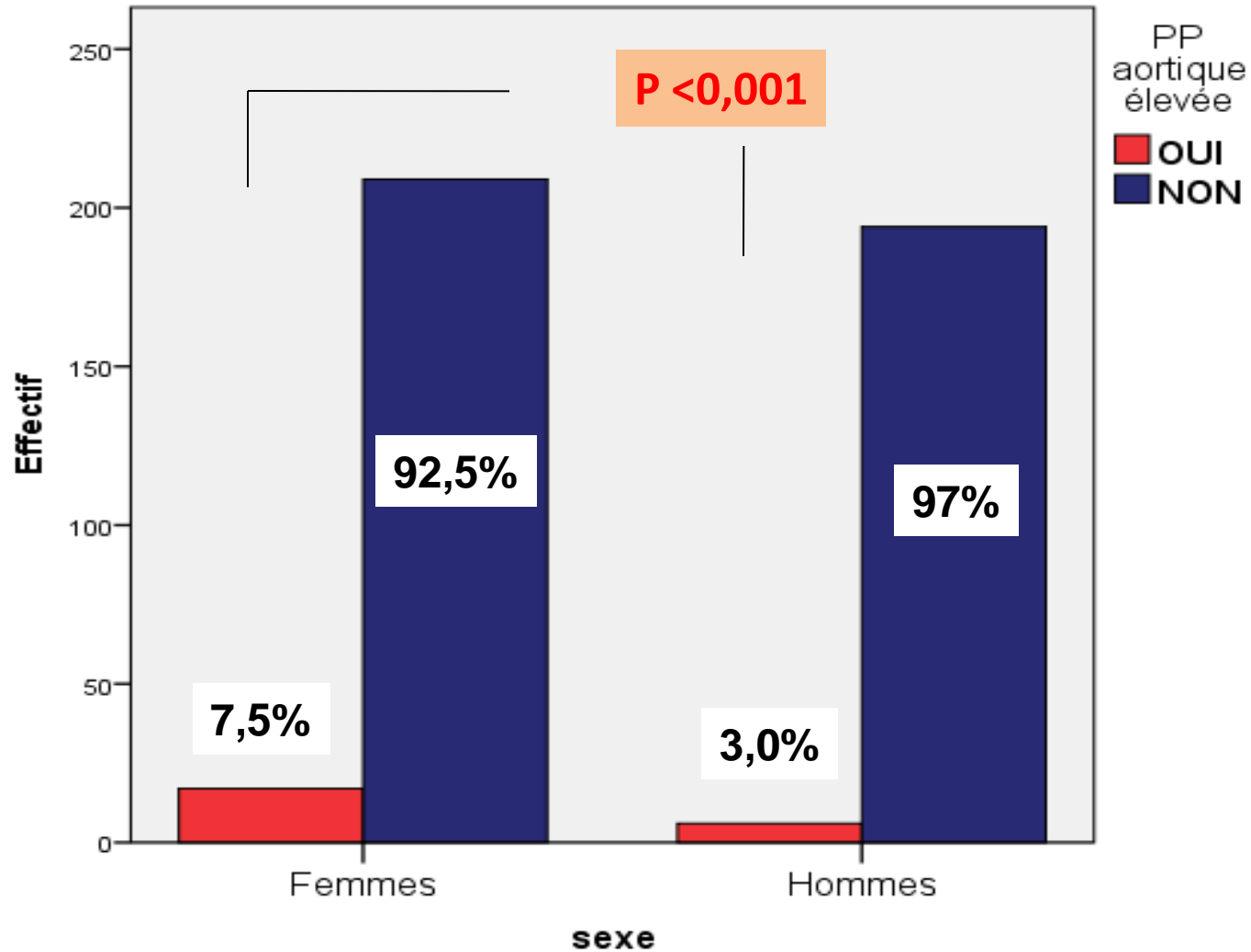


Résultats

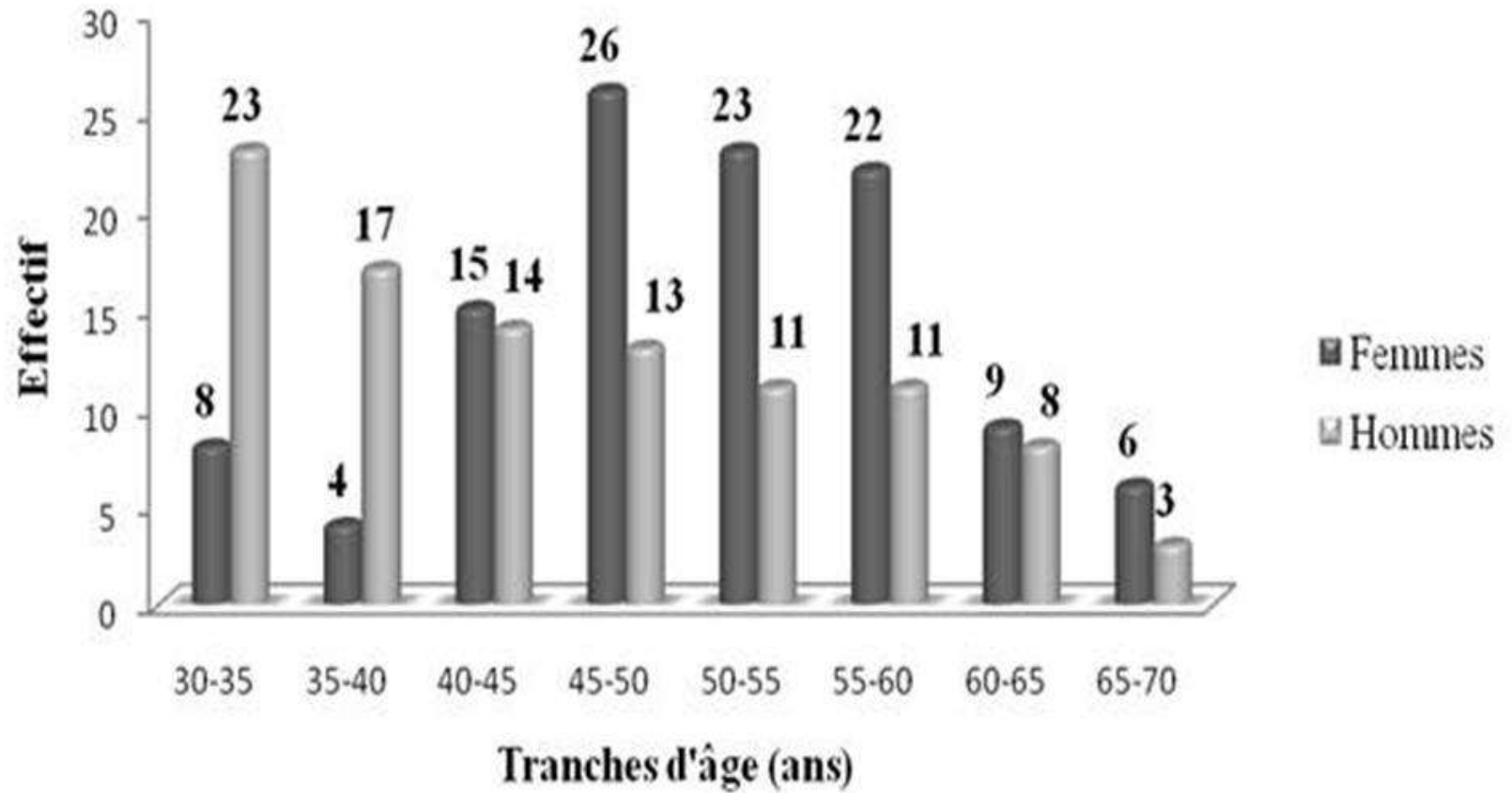


Proportion de patients ayant une PPa élevée est plus importante dans le groupe NAFLD

Résultats



Résultats

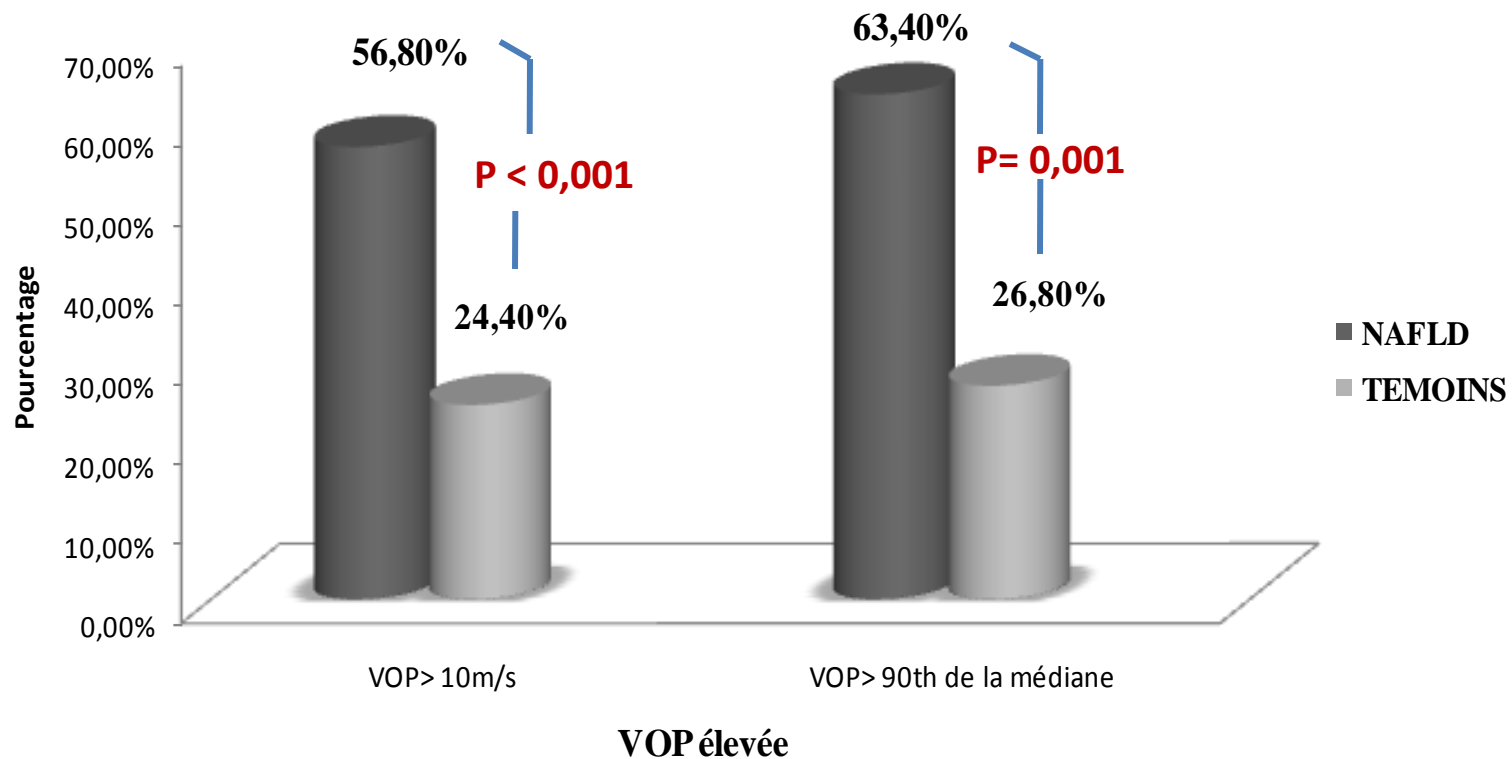


Résultats

NAFLD et Vitesse de l'onde de pouls (VOP):

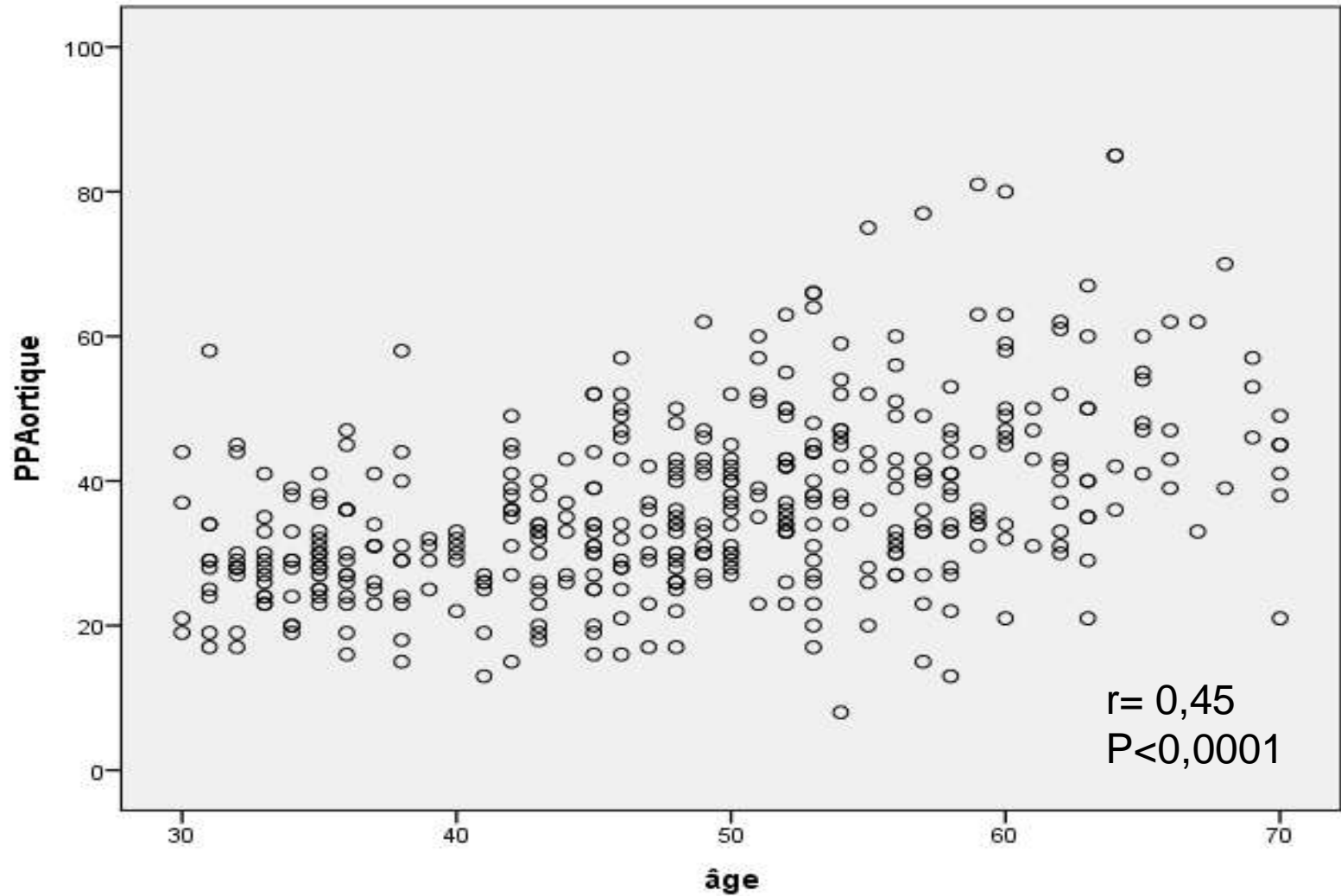
	N	Moyenne	Ecart-type
NAFLD	213	10,7137	3,02700
Témoins	213	8,3755	2,25151

$P < 0,001$



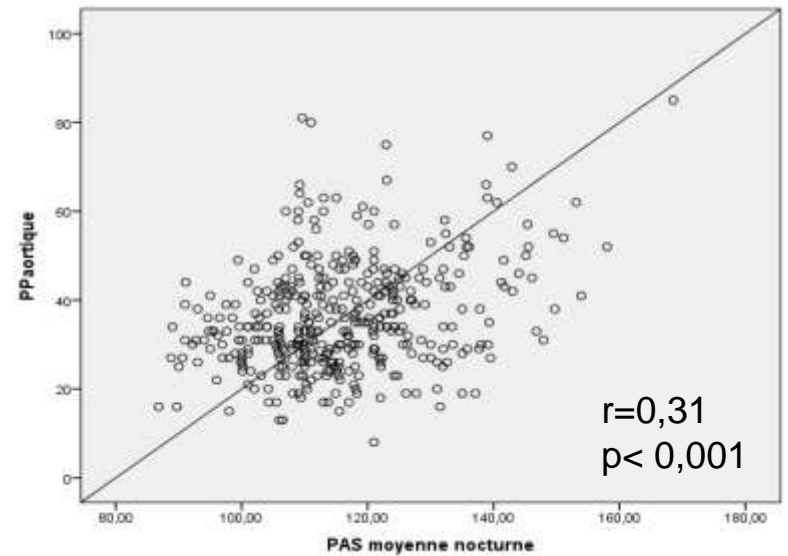
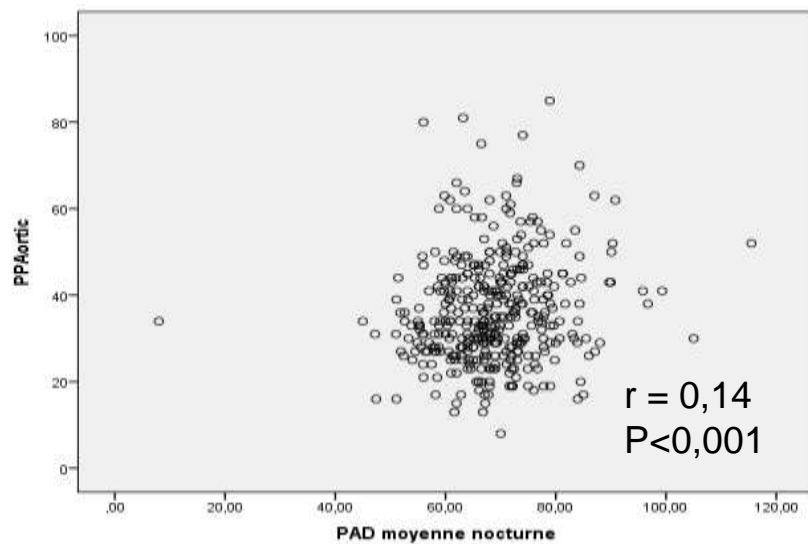
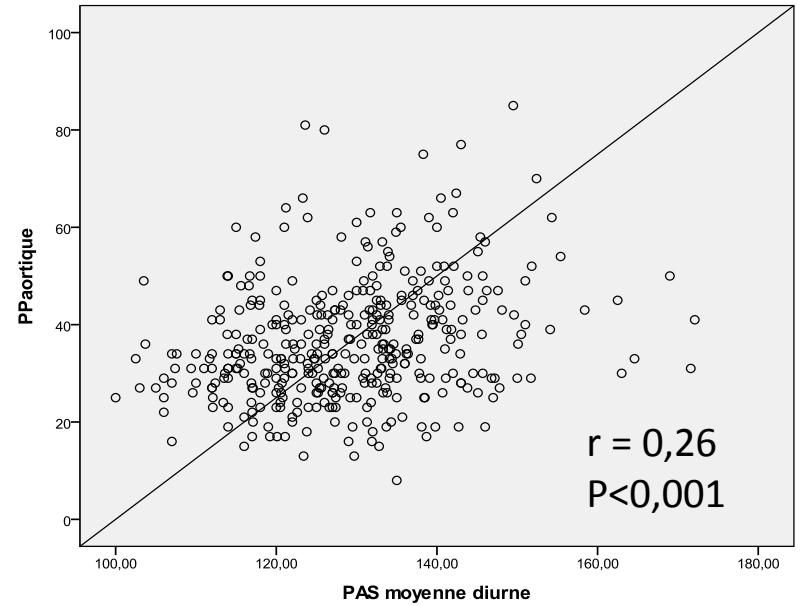
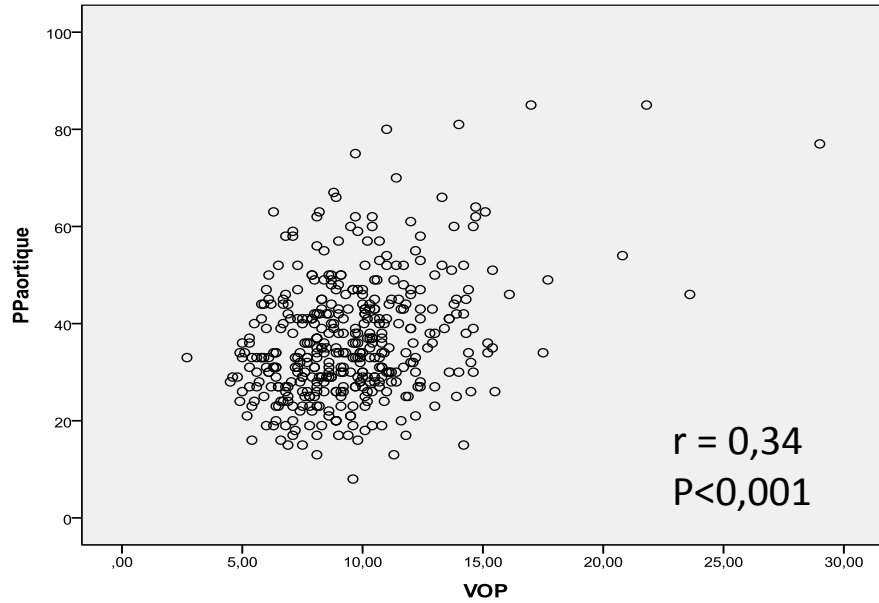
Résultats

corrélation PPa/âge



Résultats

corrélations de la PPa



Résultats

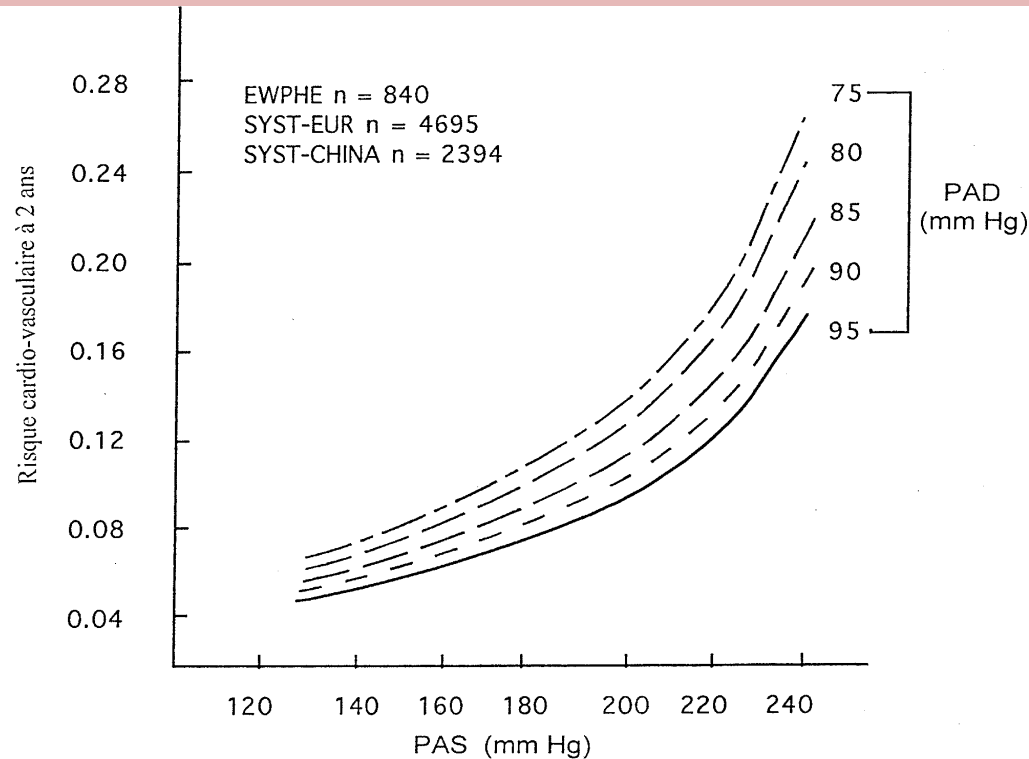
Analyse multivariée

	β	P
HTA systolique diurne	4,94	0,01
Âge	0,5	0,001

COMMENTAIRES

- La PPa est souvent plus élevée chez le NAFLD que chez le non NAFLD
- En analyse multivariée, deux facteurs essentiels expliquent cette relation, l'âge et l'HTA systolique diurne.

COMMENTAIRES



- Meta analyse : 8000 patients
 - 10mmhg de PP ⇒
 - 20% maladies cardiovasculaires et la mortalité (1)
- PP : prédicteur Independent de maladie coronaire (2).

(1) Blacher J, et al. Pulse pressure not mean pressure determines cardiovascular risk in older hypertensive patients. Arch Intern Med 2000;160:1085–9.

(2) Damanski et al, (NAHNES), j hypertens 2001;38 793-797.

Conclusion

- La PPa élevée plus importante chez les patients NAFLD, témoigne d'une rigidité aortique et donc d'un risque cardiovasculaire élevé.