



ENQUETE DE PREVALENCE DE L'HYPERCHOLESTEROLEMIE EN MEDECINE EXTERNE AU CNHU-HKM DE COTONOU

KEREKOU HODE A¹, HOUINATO DS², BOCOVO M³, AMOUSSOU-GUENOU D¹, DJROLO F¹

- 1- Clinique Universitaire d'Endocrinologie et Métabolisme du CNHU/HKM Cotonou, Université d'Abomey-Calavi, Cotonou, Bénin
- 2- Clinique Universitaire de Neurologie du CNHU/HKM Cotonou, Université d'Abomey-Calavi, Cotonou, Bénin
- 3- Clinique Universitaire de Médecine interne du CNHU/HKM Cotonou, Université d'Abomey-Calavi, Cotonou, Bénin

Correspondance : KEREKOU HODE Annelie. Clinique Universitaire d'Endocrinologie et Métabolisme, CNHU/HKM Cotonou, 08 BP 761, Cotonou, Bénin
Tel : +22995359562/+22996612285 - Email : kerekouannelie@yahoo.fr

RESUME

L'hypercholestérolémie est une affection métabolique qui peut être due à l'hérédité, au mode de vie, à l'inactivité physique, à des affections endocriniennes et métaboliques.

Objectif : déterminer la prévalence de l'hypercholestérolémie en Médecine externe au CNHU/HKM de Cotonou.

Patients et méthodes : il s'agissait d'une étude transversale descriptive et analytique qui s'était déroulée du 15 juin 2011 au 16 septembre 2011. Elle a porté sur 1000 sujets obtenus par recrutement de tous les patients venus consulter au cours de la période d'étude. La technique de collecte a été une enquête par questionnaire.

Résultats : l'âge des patients variait entre 15 ans et plus avec un âge moyen de 48,1 ans \pm 14,5. La prévalence de l'hypercholestérolémie totale était de 10,4% ; La prédominance de l'hypercholestérolémie totale est féminine 11,0% de femmes versus 9,6% d'hommes.

Conclusion : cette étude montre le taux élevé de cholestérolémie en consultation externe au CNHU/HKM de Cotonou.

Mots clés : prévalence, hypercholestérolémie, Cotonou.

SUMMARY

Hypercholesterolemia is metabolic infection which could be due or attributed to heredity, way of life, physical inactivity and endocrinal and metabolic infections.

Objective: determine prevalence of hypercholesterolemia in external patient medicine of CNHU/HKM in Cotonou.

Patients and method: this concerns a transversal description and analytical study which took place between 15th June 2011 and September 2011. It is based on 1000 subjects obtained by gathering all patients who came for consultation during the period under study. Technique of data collection was the use of questionnaire.

Result: Age of patients vary between 15 years plus with an average age of 48.1 \pm 14.5 years. The total prevalence of hypercholesterolemia was at 10.4%. The total predominance of hypercholesterolemia is feminine 11% of women as against 9.6% for men.

Conclusion: This study shows a high rate of cholesterolemia in external consultation of CNHU/HKM in Cotonou.

Key words: prevalence, hypercholesterolemia, Cotonou.

INTRODUCTION

Le cholestérol est une substance lipidique. Il peut être d'origine endogène synthétisé par le foie à partir de l'acétylcoenzyme A. Il peut être exogène donc apporté par l'alimentation. On

parle d'hypercholestérolémie si le taux de cholestérol total est supérieur ou égale à 2,5 g/l.

Quel que soit l'origine, l'hypercholestérolémie est une cause majeure d'athérosclérose et constitue aussi un risque accru d'AVC, de cardiopathies ischémiques et d'autres affections cardiovasculaires.

L'objectif de cette étude était de déterminer la prévalence de l'hypercholestérolémie en Médecine externe au CNHU/HKM de Cotonou.

CADRE ET METHODE

Il s'agissait d'une étude transversale descriptive et analytique qui s'était déroulée du 15 juin 2011 au 16 septembre 2011 en Médecine externe au CNHU/HKM et a porté sur 1000 patients.

Etaient inclus les sujets âgés de 15 ans et plus le jour de l'enquête et ayant consulté pendant la période d'étude. Etaient exclus de l'étude les sujets n'ayant pas donné leur consentement pour participer à l'enquête, les femmes enceintes, les personnes incapables de répondre aux questions.

Les données collectées ont été saisies à l'aide du logiciel Epi-Data 3.1 et analysées avec le logiciel Epi-Info 3.3.2.

RESULTATS

Parmi les 1000 sujets enquêtés, seulement 405 ont effectué le dosage de la cholestérolémie totale. L'hypercholestérolémie était observée chez 42 personnes soit une prévalence de 10,4%.

Cent-soixante-et-dix-huit sujets de sexe masculin ont effectué le dosage de la cholestérolémie totale dont 17 avaient une hypercholestérolémie soit une prévalence de 9,6% tandis que chez les femmes, cette prévalence était de 11,0% sur les 227 ayant effectué le dosage de la cholestérolémie totale ($p=0,63$).

La prévalence de l'hypercholestérolémie en fonction de l'âge est résumée sur la figure 1. Cette prévalence augmentait significativement avec l'âge ($p=0,02$).

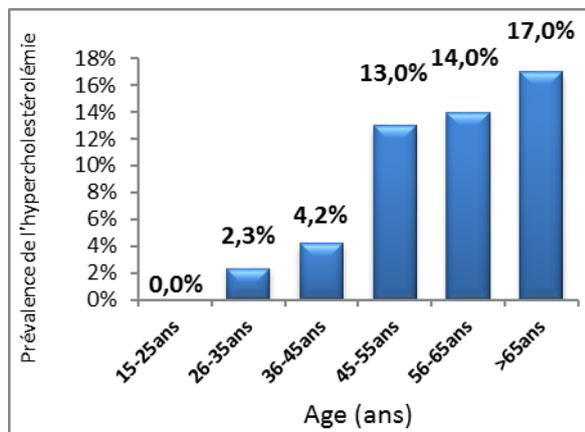


Figure 1 : Prévalence de l'hypercholestérolémie en fonction de l'âge.

La figure 2 montre la répartition de l'hypercholestérolémie en fonction du statut matrimonial.

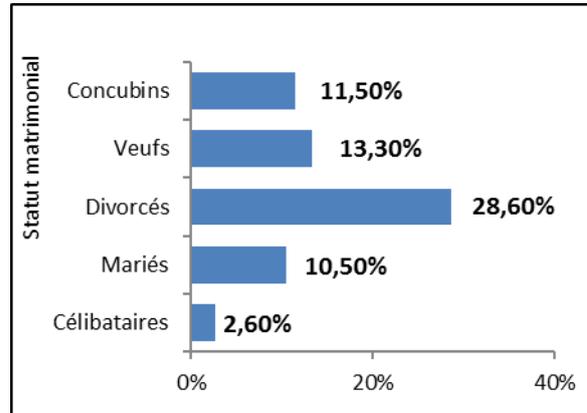


Figure 2 : Prévalence de l'hypercholestérolémie en fonction de la situation matrimoniale.

Le tableau I résume la prévalence de l'hypercholestérolémie en fonction du niveau d'instruction. Elle ne montre pas de différence significative entre les populations des différents niveaux d'instruction.

Tableau I : Prévalence de l'hypercholestérolémie en fonction du niveau d'instruction.

	Effectif	Total	Prévalence (%)	Valeur de p
Non scolarisé	2	29	6,9	$p=0,8$
Primaire	7	70	10,0	
Secondaire	20	198	10,1	
Supérieur	13	108	12,0	

DISCUSSION

Parmi les 1000 sujets enquêtés, seulement 405 ont effectué le dosage de la cholestérolémie. L'hypercholestérolémie était observée chez 42 personnes soit une prévalence de 10,4%. Cette prévalence est inférieure à celle observée par BERROUGUET et al en Algérie en 2009 14,3% sur une population de 1088 patients [1] et par MBAYE et al au Sénégal sur une population de 1200 patients la prévalence de l'hypercholestérolémie totale était de 36,3% en 2013 [2].

A travers le continent africain et le monde les valeurs de la prévalence de l'hypercholestérolémie diffèrent beaucoup. Il a été obtenu en Tunisie 14,3% [3], au Bénin 6,7% en 2011 en

consultation de cardiologie par HOUENASSI et al sur une population de 415 patients [4] en Mauritanie 14,8% en 2006 [5].

Dans les pays industrialisés la prévalence est supérieure à 30% [5-6]. Ces différences observées peuvent s'expliquer par le mode de vie et les habitudes alimentaires propres à chaque région, le changement du mode de vie au détriment des régimes traditionnels [5]

A travers notre étude, nous avons remarqué une augmentation significative de l'hypercholestérolémie en fonction de l'âge. Le même constat a été fait dans la littérature [1].

CONCLUSION

La prévalence de l'hypercholestérolémie totale était élevée en consultation externe au CNHU-HKM mais restait plus faible que celle retrouvée dans les pays industrialisés.

REFERENCES BIBLIOGRAPHIQUES

- 1- **Berrouiguet AY, Benyoucef M, Meguenni K.** Enquête sur la prévalence des facteurs de risque de maladies cardiovasculaires à Tiemcen, Médecine des Maladies Métaboliques.2009 (3) 313-19.
- 2- **Mbaye MN, Niang KA Sarr, Mbaye A, Diedhiou D, Ndao MD, Kane AD, Pessinaba S, Diack B, Kane M, Ka-Cissé M-S, Diao M, Diop S-N, Kane A.** Aspects épidémiologiques du diabète au Sénégal : résultats d'une enquête sur les facteurs de risque cardiovasculaire dans la ville de Saint-Louis. Médecine des maladies Métaboliques - Décembre 2011 - Vol. 5 - N°6.
- 3- **Ben Romdhane H, Haouala H, Belhani A, Drissa H, Kafsi N, Boujnah R, Mechmèche R, Slimane ML, Achour Nacef NT, Gueddiche M.** La transition épidémiologique en Tunisie. Tunisie. Med 2005;83 (Suppl.5).
- 4- **Houénassi D, Tchabi Y, Awanou B, Véhoukpé-Sacca J, Akindès-Dossou Yovo R, Sehonou J, Atadokpédé F, Hounto F, Lawani R, Gnanngnon A, d'Almeida-Massougbodji M, Agboton H.** Évolution du risque cardiovasculaire des patients traités pour HTA à l'hôpital d'instruction des armées de Cotonou. Annales de Cardiologie et d'Angéiologie 62 (2013) 12–16.
- 5- **Pessinaba S, Mbaye A, Yabéta GAD, Harouna H, Sib AE, Kane AD, Bodian M, Ndiaye MB, Mbaye-Ndour M, Niang K, Diagne-Sow D, Diack B, Kane M, Diao M, Mathieu J-BS, Kane A.** Enquête de prévalence des facteurs de risque cardiovasculaire en population générale à Saint-Louis (Sénégal). Annales de Cardiologie et d'Angéiologie. 2013 : (62) 253–258.
- 6- **Wagner Aline, Arveiler Dominique, Ruidavets Jean-Bernard, Cottel Dominique, Bongard Vanina, Dallongeville Jean, Ferrières Jean, Amouyel Philippe, Haas Bernadette.** État des lieux sur l'hypertension artérielle en France en 2007 : l'étude Mona Lisa. BEH 2008;49-50:484–6.