

Comorbidités cardiovasculaires et BPCO

Mouhssine N. ; EL Khattabi W. ; Msika S.; Bamha H. ; Bougteb N. ; Arfaoui H . ; Jabri H. ; Afif MH.
Service de maladies respiratoires , Hôpital 20 août 1953, CHU Ibn Rochd, Casablanca (Maroc)

INTRODUCTION

La bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO) est fréquemment associée à des comorbidités cardiovasculaires, ce qui peut influencer la sévérité et le pronostic de la maladie. Ces comorbidités cardiovasculaires sont dominées par les arythmies, le cœur pulmonaire chronique, l’hypertension artérielle pulmonaire et l’insuffisance coronarienne.

OBJECTIFS

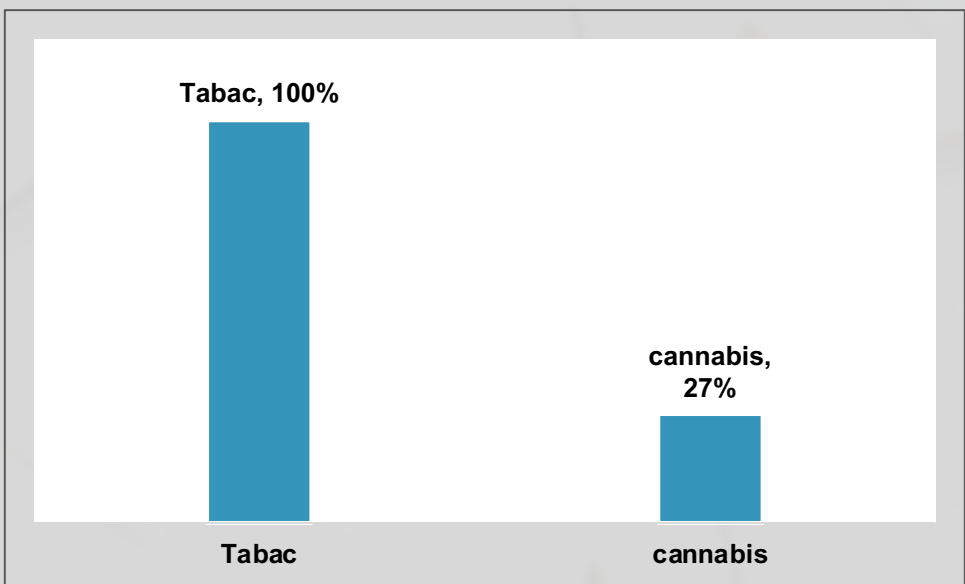
L’objectif de notre étude est d’étudier les caractéristiques des atteintes cardiaques chez les patients porteurs de BPCO ainsi de décrire leur profil.

MATERIELS ET METHODES

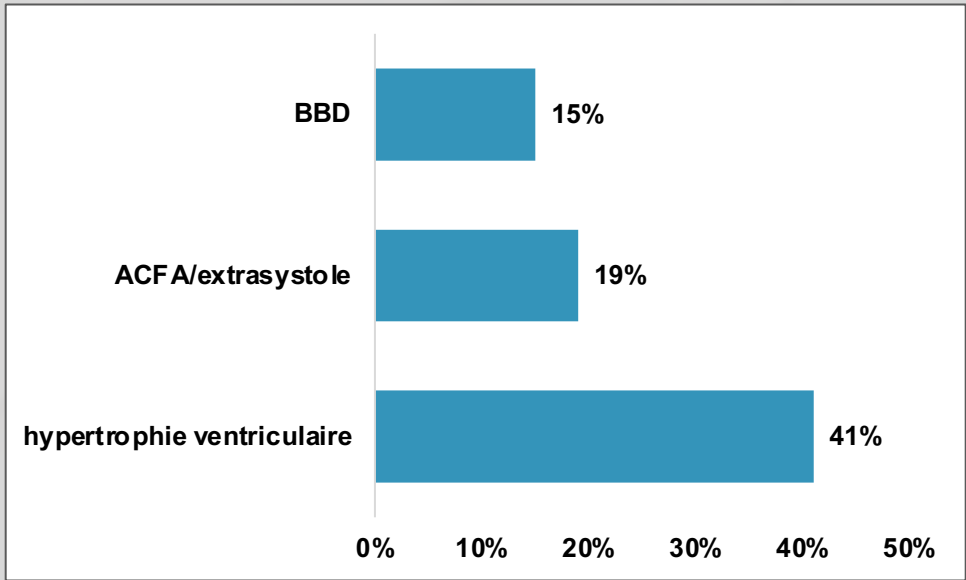
Cette étude rétrospective a été réalisée sur les dossiers des malades vus en consultation de la BPCO du service de maladies respiratoires hospital 20 Août sur une période allant de de juillet 2014 à janvier 2025.
Les complications cardiovasculaires étaient retenues sur la clinique, l’ECG et l’échocardiographie. La fréquence des complications cardio-vasculaires chez nos patients BPCO : Sur un total de 410 patients hospitalisés pour exacerbation de BPCO, seuls 157 malades avaient des complications cardiovasculaires (38,29 %).

RESULTATS

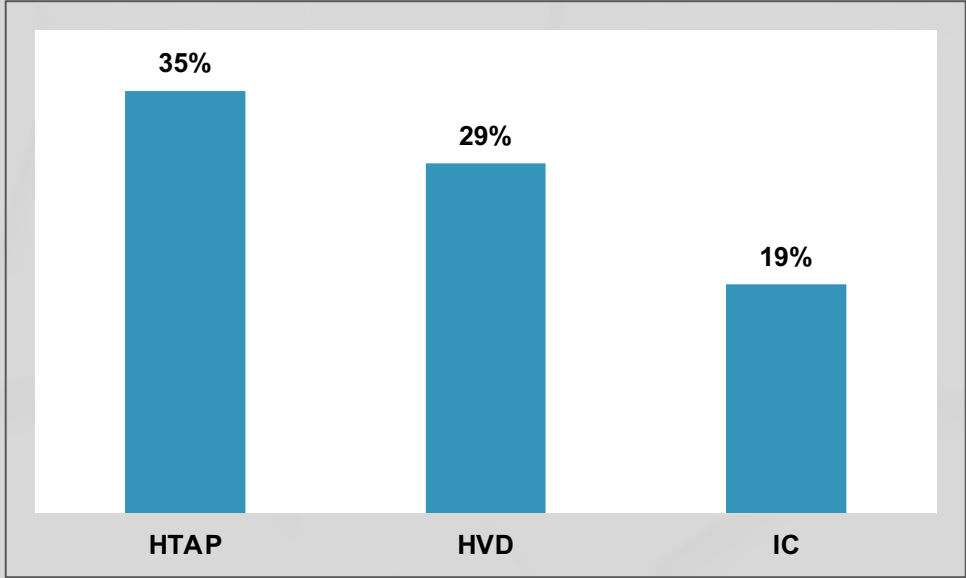
- Moyenne d’âge : 62 ans
- Sexe : masculine (100%)
- Fréquence des complications cardio-vasculaires
 - Sur un total de 410 patients hospitalisés pour exacerbation de BPCO,
 - seuls 157 malades avaient des complications cardiovasculaires (38,29 %).
- Antécédents toxiques :



- Profil des complications cardiovasculaires sur l’ECG :



- Profil des complications cardiovasculaires sur l’Echographie cardiaque :



DISCUSSION

La BPCO est une maladie générale. L’atteinte cardiovasculaire demeure la manifestation systémique la plus fréquemment associée à l’atteinte respiratoire. Une étude cohorte canadienne portant sur 11493 patients, retrouvaient que le fait d’être BPCO augmentait le risque de présenter une pathologie cardio-vasculaire, respectivement de 1,61 pour coronarienne , 3,84 pour l’insuffisance cardiaque , le risque relatif de mortalité cardio- vasculaire est augmenté de 2,07 chez les patients atteints de BPCO . Notre étude confirme les données de la littérature sur la fréquence de l’association des cardiopathies à la BPCO à l’état stable (38,1% des cas) dominée par les troubles du rythmes et l’hypertension artérielle pulmonaire. Le principal facteur de risque de la BPCO est le tabagisme ,qui est également un des facteurs de risque principaux des pathologies cardiovasculaires Autres mécanismes interviennent comme l’inflammation chronique reconnaissable pour son rôle de favoriser l’athérosclérose . Dans les exécrations aiguës, il existe une « instabilité autonome » ,favorisant les arythmies.

CONCLUSIONS

On insiste sur le dépistage des complications cardiovasculaires dans la BPCO, les plus concernes sont les sujets âgés avec un long passé de bronchite chronique, une mauvaise observance thérapeutique et un nombre élevé des exacerbations

REFERENCES

1.N. Dermech et all , revue des maladies respiratoires, Janvier 2014 , page A 57
2.Curkendall MS et alll ,Cardio-vascular disease in patients with chronic obstructive pulmonary disease Saskatchewan canada , Ann epidemiol 2006, 63-70
3.R. olivier et all , Annales de cardiologies et angiologie 56(2007) 231- 236